



BUPATI KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO
PROVINSI SULAWESI UTARA

PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO
NOMOR 2 TAHUN 2020

TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH
KABUPATEN KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO
NOMOR 6 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI JASA UMUM

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO,

- Menimbang : a. bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 156 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah, telah ditetapkan Peraturan Daerah Nomor 6 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum;
- b. bahwa Peraturan Daerah Nomor 6 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum tidak sesuai dengan perkembangan dan kebutuhan hukum sehingga perlu di lakukan perubahan;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Siau Tagulandang Biaro Nomor 6 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum;
- Mengingat : 1. Pasal 18 Ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2007 tentang Pembentukan Kabupaten Kepulauan Siau Tagulandang Biaro di Provinsi Sulawesi Utara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 17, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4691);

3. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 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 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);

Dengan Persetujuan Bersama
DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH
KABUPATEN KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO
dan
BUPATI KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN ATAS
PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SIAU
TAGULANDANG BIARO NOMOR 6 TAHUN 2011 TENTANG
RETRIBUSI JASA UMUM.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Siau Tagulandang Biaro Nomor 6 tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Kepulauan Siau Tagulandang Biaro Tahun 2011 Nomor 6), diubah sebagai berikut :



1. Ketentuan Pasal 1 angka 2 dan angka 14 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 1

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Kepulauan Siau Tagulandang Biaro.
2. Bupati adalah Bupati Kepulauan Siau Tagulandang Biaro.
3. Pemerintahan Daerah adalah Penyelenggaraan urusan Pemerintahan oleh Pemerintah Daerah dan DPRD menurut asas otonomi dan tugas pembantuan dengan prinsip Negara Kesatuan Republik Indonesia sebagaimana dalam Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945.
4. Pemerintah Daerah adalah Bupati dan Perangkat Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah.
5. Dewan Perwakilan Rakyat Daerah, yang selanjutnya disebut DPRD adalah Lembaga Perwakilan rakyat Daerah sebagai unsur Penyelenggara Pemerintahan Daerah.
6. Pejabat adalah pegawai yang diberi tugas tertentu dibidang perpajakan daerah dan/atau retribusi daerah sesuai dengan peraturan perundang-undangan.
7. Perangkat Teknis Daerah terkait adalah Badan/Dinas yang melakukan pengawasan terhadap pelaksanaan perizinan.
8. Retribusi Daerah, yang selanjutnya disebut Retribusi adalah Pungutan daerah sebagai pembayaran atas jasa atau pemberian Izin Tertentu yang khusus disediakan dan/atau diberikan oleh Pemerintah Daerah untuk kepentingan orang pribadi atau badan
9. Jasa adalah kegiatan pemerintah daerah berupa usaha dan pelayanan yang menyebabkan barang, fasilitas, atau kemanfaatan lainnya yang dapat dinikmati oleh orang pribadi atau Badan.
10. Jasa Umum adalah jasa yang disediakan atau diberikan oleh Pemerintah Daerah untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum serta dapat dinikmati oleh orang pribadi atau badan.
11. Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau badan yang menurut peraturan perundang-undangan retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi termasuk pemungut atau pemotong retribusi tertentu.
12. Masa Retribusi adalah suatu jangka waktu tertentu yang merupakan batas waktu bagi wajib retribusi untuk memanfaatkan jasa dan perizinan tertentu dari Pemerintah Daerah yang bersangkutan.
13. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, badan usaha milik negara (BUMN), atau badan usaha milik daerah (BUMD) dengan

nama dan bentuk apapun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi masa, organisasi sosial politik, atau organisasi lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap.

14. Surat Setoran Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat SSRD, adalah bukti pembayaran atau penyetoran retribusi yang telah dilakukan dengan menggunakan formulir atau telah dilakukan dengan cara lain ke kas daerah melalui tempat pembayaran yang ditunjuk oleh Kepala Daerah.
15. Surat Ketetapan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SKRD adalah surat ketetapan retribusi yang menentukan besarnya jumlah pokok retribusi yang terutang.
16. Surat Ketetapan Retribusi Daerah Lebih Bayar, yang selanjutnya disingkat SKRDLB adalah surat ketetapan retribusi yang menentukan jumlah kelebihan pembayaran retribusi karena jumlah kredit retribusi lebih besar dari pada retribusi yang terutang atau seharusnya tidak terutang.
17. Surat Tagihan Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat STRD adalah surat untuk melakukan tagihan retribusi dan/atau sanksi administrasi berupa bunga dan/atau denda.
18. Pemeriksaan adalah serangkaian kegiatan menghimpun dan mengolah data, keterangan, dan/atau bukti yang dilaksanakan secara objektif dan profesional berdasarkan suatu standar pemeriksaan untuk menguji kepatuhan pemenuhan kewajiban Perpajakan dan Retribusi dan/atau untuk tujuan lain dalam rangka melaksanakan ketentuan peraturan perundang-undangan perpajakan daerah dan retribusi daerah.
19. Penyidikan tindak pidana dibidang perpajakan daerah retribusi adalah serangkaian tindakan yang dilakukan oleh penyidik untuk mencari serta mengumpulkan bukti yang dengan bukti itu membuat terang tindak pidana dibidang perpajakan daerah dan retribusi yang terjadi serta menemukan tersangkanya.

2. Ketentuan Pasal 5 huruf c dihapus, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 5

Jenis Retribusi Daerah yang digolongkan Retribusi Jasa Umum dalam Peraturan Daerah ini adalah sebagai berikut :

- a. retribusi pelayanan kesehatan;
- b. retribusi pelayanan persampahan/kebersihan;
- c. dihapus
- d. retribusi pelayanan parkir di tepi jalan umum;
- e. retribusi pelayanan pasar;
- f. retribusi pengujian kendaraan bermotor;

- g. penggantian biaya cetak peta;
- h. retribusi pelayanan tera/tera ulang;
- i. retribusi pelayanan pendidikan;
- j. retribusi pengendalian Menara telekomunikasi.

3. Ketentuan Pasal 9 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 9

Besaran tarif retribusi pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

4. Ketentuan Bagian Ketiga dihapus.

5. Ketentuan Pasal 14 dihapus.

6. Ketentuan Pasal 15 dihapus.

7. Ketentuan Pasal 16 dihapus.

8. Ketentuan Pasal 19 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 19

Besaran tarif retribusi pelayanan parkir di tepi jalan umum ditetapkan sebagai berikut :

No	Jenis Kendaraan	Besarnya Tarif (Rp)
1.	Kendaraan Roda 2	Rp. 2. 000,-/sekali parkir
2.	Kendaraan Roda 4	Rp. 5. 000,-/sekali parkir
3.	Kendaraan Roda 6	Rp. 6. 000,-/sekali parkir
4.	Lebih dari Roda 6	Rp. 8.000,-/sekali parkir

9. Ketentuan Pasal 22 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 22

Besaran Tarif Retribusi Pelayanan Pasar tercantum ditetapkan sebagai berikut :

a. Pemakaian tempat di dalam bangsal :

No	Jenis Kendaraan	Besarnya Tarif (Rp)
1.	tidak menggunakan meja	Rp. 2. 000,-/m ² /hari
2.	menggunakan meja	Rp. 3. 000,-/m ² /hari

b. Pemakaian tempat di pelataran/halaman pasar :

No	Jenis Kendaraan	Besarnya Tarif (Rp)
----	-----------------	---------------------

- 10

1.	tidak menggunakan meja	Rp. 2. 000,-/m ² /hari
2.	menggunakan meja	Rp. 3. 000,-/m ² /hari

c. Penjual hewan :

No	Jenis Kendaraan	Besarnya Tarif (Rp)
1.	Ayam atau jenis unggas lainnya	Rp. 2. 000,-/m ² /hari
2.	kambing	Rp. 6. 000,-/m ² /hari
3.	babi/anjing potong	Rp. 12. 000,-/m ² /hari
4.	babi/anjing untuk dipelihara	Rp. 1. 000,-/m ² /hari
5.	sapi	Rp. 62.000,-/m ² /hari

d. Pedagang sayur dan sejenisnya secara grosir (bukan pengecer) :

No	Jenis Kendaraan	Besarnya Tarif (Rp)
1.	kubis, wortel, buncis sejenisnya (s/d 30kg)	Rp. 3. 000,-/m ² /hari
2.	tomat, cabe, bawang sejenisnya (s/d 30kg)	Rp. 3. 000,-/m ² /hari
3.	Kangkung, caisin, pitsai, daun bawang sejenisnya	Rp. 2. 000,-/m ² /hari

e. Pedagang keliling yang berdagang di dalam lokasi pasar yang menggunakan kendaraan baik bermotor maupun tidak bermotor :

Menggunakan kendaraan bermotor :

No	Jenis Kendaraan	Besarnya Tarif (Rp)
a.	roda dua	Rp. 2. 000,-/hari
b.	Roda empat	Rp. 4. 000,-/hari

Menggunakan kendaraan tidak bermotor :

No	Jenis Kendaraan	Besarnya Tarif (Rp)
a.	menjual sayur-sayuran dan kue	Rp. 2. 000,-/ m ² /hari
b.	menjual barang kelontong	Rp. 3. 000,-/ m ² /hari
c.	Menjual makanan, minuman, es dan sejenisnya	Rp. 3. 000,-/ m ² /hari

f. gerobak pengangkut barang yang digunakan untuk bongkar Rp. 3.000,-/hari muat

10. Ketentuan Pasal 25 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 25

Besaran tarif retribusi pengujian kendaraan bermotor ditetapkan sebagai berikut:

a. Pelayanan Pengujian kendaraan bermotor :

1. Formulir permohonan	-
2. Tanda Pengesahan Peneng	Rp. 15.000,-per 6 (enam) bulan.
3. Pick Up/Bus Kecil	Rp. 60.000,- per 6 (enam) bulan.
4. Mobil Truck/Bus Besar	Rp. 75.000,- per 6 (enam) bulan.
5. Mikrolet T120	Rp. 45.000,- per 6 (enam) bulan.
6. T 120 Plat Hitam	Rp. 45.000,- per 6 (enam) bulan.
7. L 300 Plat Hitam	Rp. 50. 000,- per 6 (enam) bulan.

b. dihapus

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

Pasal 37

- (1) Perhitungan tarif retribusi didasarkan pada biaya penyediaan jasa meliputi belanja langsung terkait kegiatan pengawasan dan pengendalian menara telekomunikasi terkait belanja perjalanan dinas dan belanja barang habis pakai.
- (2) Tarif retribusi ditetapkan berdasarkan formulasi dengan memperhitungkan faktor jenis menara dan jarak tempuh.
- (3) Formula perhitungan retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) adalah sebagai berikut:

$$RPMT = \frac{KJM + KJT}{2} \times \text{Tarif}$$

Keterangan :

RPMT = Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi

KJM = Koefisien Jenis Menara

KJT = Koefisien Jarak Tempuh

Nilai koefisien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sebagai berikut:

a. Koefisien Jenis Menara

No	Jenis Menara	Nilai Koefisien
1.	Menara Mandiri 3 (tiga) kaki dan 4 (empat) kaki	1,1
2.	Menara Mamufase dan Monopole	1,0
3.	Menara Atap Bangunan (Rooftop)	0,9
	Jumlah	3,0

b. Koefisien Jarak Tempuh

No	Lokasi/Kawasan Menara	Nilai Koefisien
1.	Jauh (Pulau Terpisah)	1,1
2.	Sedang (Luar Kota)	1,0
3.	Dalam Kota	0,9
	Jumlah	3,0

Handwritten signature/initials

- (4) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (3) ditetapkan sebesar Rp. 2.321.389 per menara per tahun.
- (5) Perhitungan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (3), tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.
- (6) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (5), dapat ditinjau kembali paling lambat 3 (tiga) tahun sekali dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian.
- (7) Penetapan tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (6) ditetapkan dengan Peraturan Bupati.

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 Siau Tagulandang Biaro.

Ditetapkan di Ondong Siau

pada tanggal 5 Maret 2020

BUPATI KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO

EVANGELIAN SASINGEN

Diundangkan di Ondong Siau

pada tanggal 5 Maret 2020

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO,

HERRY BOGAR

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO
TAHUN 2020 NOMOR 2

NOREG PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG
BIARO PROVINSI SULAWESI UTARA, 2 /2020

LAMPIRAN
PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO
NOMOR 2 TAHUN 2020
TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN
SIAU TAGULANDANG BIARO NOMOR 6 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI
JASA UMUM.

DAFTAR TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

I. TARIF PELAYANAN KESEHATAN RAWAT JALAN

Tarif pelayanan kesehatan di Poliklinik terdiri dari :

1. Tarif Rawat Jalan, meliputi :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)	KETERANGAN
1.	Dokter Umum	20.000,-	Tarif tersebut belum termasuk tarif asuhan keperawatan
2.	Dokter Spesialis	30.000,-	

2. Pemeriksaan kesehatan secara menyeluruh (general check-up) disesuaikan dengan tarif per jenis pemeriksaan.

II. TARIF KELAS PERAWATAN UNTUK RAWAT INAP

NO	RUANG PERAWATAN	TARIF PER HARI RAWAT (Rp)	KETERANGAN
1.	Kelas I	125.000,-	a. Tarif termasuk akomodasi yang meliputi penggunaan fasilitas rawat inap dan makan. b. Tarif tidak termasuk harga bahan habis pakai dan obat. c. Harga obat disesuaikan dengan Harga Eceran Tertinggi (HET) bahan/obat. d. Khusus tarif pemakaian O2 (Oksigen) adalah Rp. 3.000,- per 1 liter per menit.
2.	Kelas II	75.000,-	
3.	Kelas III	50.000,-	
4.	ICU	250.000,-	
5.	Perawatan bayi normal 50% dari tarif rawat inap pada kelas perawatan yang ditempati oleh ibunya.		
6.	Perawatan bayi tidak normal sebesar sama dengan tarif rawat inap pada kelas perawatan yang ditempati oleh ibunya		

III. TARIF PENGAWASAN MEDIK DAN KONSULTASI MEDIK

1. Tarif pengawasan medik (visite)

Untuk kelas ruang perawatan pelaksana :

NO	RUANG PERAWATAN	DOKTER UMUM (RP)	DOKTER SPESIALIS (RP)
1.	Instalasi Rawat Inap	20.000,-	40.000,-
2.	Instalasi Gawat Darurat	25.000,-	45.000,-

2. Tarif konsultasi medik

Untuk kelas ruang perawatan pelaksana dokter spesialis

NO	RUANG PERAWATAN	TARIF (RP)	KETERANGAN
1.	Instalasi Rawat Inap	50.000,-	a. Akomodasi dan jasa medik berlaku untuk setiap hari/ tiap kunjungan dokter
2.	Instalasi Gawat Darurat	60.000,-	b. Tarif tersebut berlaku untuk dokter spesialis c. Tarif pelayanan visite/ konsultasi medic dokter umum 50% dari jasa dokter spesialis

IV. TARIF TINDAKAN MEDIS

1. Tarif tindakan keperawatan (Asuhan Keperawatan) di ruang perawatan per hari adalah sebagai berikut :

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (RP)
1.	Hygiene perorangan/ lingkungan - Memandikan klien di tempat tidur (membersihkan genetalia externa) - Membersihkan rongga mulut (Oral Hygiene)	28.000,- 26.000,-
2.	Nutrisi - Pasang NGT	80.000,-
3.	Eliminasi BAK/BAB - Pasang kateter - Melakukan huknah/ lavement - Gliserin spuit. Cerobong angin	80.000,- 65.000,- 55.000,-
4.	Perioperatif : - Merawat luka, ganti balutan/ ganti kasa - Merawat luka infeksi, decubitus, dll - Hacting aff - Skin test	38.000,- 75.000,- 28.000,- 20.000,-
5.	Aktifitas dan Istirahat - Mobilisasi	15.000,-
6.	Pemberian obat - Nebulizer/ Inhalasi - Memberikan injeksi : IV, IM, Subcutan	60.000,- 23.500,-

Handwritten signature/initials.

7.	Keseimbangan cairan dan elektrolit - Pasang infus	80.000,-
8.	Tanda – tanda vital - Suction (pengisapan lendir)	75.000,-
9.	Jahit luka : - Lebih dari 10 cm - Kurang dari 10 cm	95.000,- 69.000,-

2. Tarif tindakan medis di ruang perawatan per hari adalah sebagai berikut :

NO	RUANG PERAWATAN	JENIS TINDAKAN MEDIS		
		BERAT (RP)	SEDANG (RP)	RINGAN (RP)
1.	Instalasi Rawat Inap	250.000,-	200.000,-	162.000,-
2.	Instalasi Gawat Darurat	575.000,-	475.000,-	400.000,-
3.	ICU	2 kali tarif ruang perawatan yang ditempati sebelumnya.		
Tarif belum termasuk obat dan BHP				

a. Jenis tindakan medis yang termasuk kategori ringan, adalah meliputi :

NO	BAGIAN	JENIS PELAYANAN TINDAKAN MEDIS
1.	Anak	Mantoux test
2.	Bedah	1. Biopsy (pengambilan jaringan) 2. Dilatasi Phimosi 3. Eksisi Clavus 4. Ektirpasi Kista Ateroma/ Lipoma 5. Ekstraksi Kuku, roserplasty 6. Granuloma Pyogenikum 7. Pasang Gips
3.	Gigi dan Mulut	1. Pengisian dan perawatan saluran akar gigi 2. Pencabutan gigi dengan dan tanpa injeksi 3. Pulpatomi 4. Penambalan gigi 5. Biopsy
4.	Kulit	1. Alergi test/ patch test 2. Condiloma accuminata 3. Injeksi kenacort/ ganglion 4. Insisi furunkel/ abses 5. Kaustik 6. Keratosis seboroika 7. Nekrotomi 8. Syringoma 9. Verruca vulgaris
5.	Mata	1. Anel/ canaliculi lacrimalis 2. Campusvisi 3. Epilasi bulu mata

Handwritten signature/initials.

		4. Sondage canaliculi lacrimalis 5. Spooling bola mata 6. Streak retinoscopy 7. Indirek optalmoscop 8. Rawat luka ringan 9. Patching
6.	Kebidanan dan Kandungan	1. Papsmear (pengambilan secret) 2. Pasang/ angkat inplant (IUD) 3. Pasang pisarium 4. Pasang/ angkat tampon 5. Kauter Albotil/ Cauter Podofilone
7.	THT	1. Belog tampon 2. Corpus alienum 3. Cuci sinus (perawatan) 4. Punksi hematoma telinga 5. Irigasi telinga 6. Lobuloplasti 1 telinga 7. Nebulizer 8. Parasentese telinga 9. Pengobatan epistaksis 10. Reposisi trauma hidung 11. Spoeling cerumen telinga
8.	Umum	1. Ekstraksi kalium oxalate 2. FNA 3. IPPB 4. Millium
9.	Penyakit Dalam	1. Comprehensive Geriatric Assesmet (CGA) 2. Tindakan pada Pasien CAPD/ pre-CAPD 3. Tindakan Psikoterapi/ Psikometri
10.	Urology	1. Businasi 2. Pasang kateter dengan penyulit 3. Water drinking test

b. Jenis tindakan medis yang termasuk dalam kategori sedang adalah :

NO	BAGIAN	JENIS PELAYANAN TINDAKAN MEDIS
1.	Bedah	a. Angkat K-Wire dengan Hekting b. Cysta Atherom c. Eksisi Keloid > 5 cm d. Ektirpasi Kista Aterom / Lipoma / Ganglion > 2 cm e. Insisi Abses Glutea / Mammae
2.	Gigi dan Mulut	a. Apek Reseksi b. Epulis c. Insisi abses Intra Oral d. Pencabutan gigi dengan komplikasi/ penyulit e. Penambalan gigi dengan komplikasi
3.	Kulit	a. Dermabrasi

Handwritten signature/initials.

		b. Neuro Fibroma c. Nevus d. Skin tang e. Tandur Kulit
4.	Mata	a. Chalazion b. Gegeoscopy c. Hordeulum /granuloma kecil d. Keratometri e. Lithiasis f. Biometri g. Ateroma < 4 mm h. Rawat luka sedang/ berat i. Angkat jahitan di palpebra dan periobital j. Ekstraksi corpus kornea dan konjungtiva tanpa komplikasi
5.	Neurology	Punksi lumbal
6.	Paru	Aspirasi efusi pleura
7.	Rehabilitasi medik	a. Akupunktur b. Fisioterapi dengan alat c. Terapi okupasi d. Terapi wicara
8.	THT	a. Cryosurgery b. Lobuloplasti 2 telinga

c. Jenis tindakan medis yang masuk kategori berat, terdiri dari :

NO	BAGIAN	JENIS PELAYANAN TINDAKAN MEDIS
1.	Bedah	a. Ektirpasi fibroma b. Enucleatie kista c. Amputasi jari d. Injeksi haemoroid (termasuk obat) e. Injeksi varises (termasuk obat) f. Pemasangan WSD g. Punksi / irigasi pleura h. Reposisi fraktur/ dislokasi dengan anastesi local i. Vasektomi j. Vena seksi
2.	Gigi dan Mulut	a. Mucocele b. Operculectomy c. Alveolectomi d. Qeepening sulcus e. Fistulectomi f. Frenectomi g. Gingivectomi h. Fixasi eyelet i. Odontectomy dengan local anastesi j. Penutupan oroantral fistula
3.	Kebidanan dan Kandungan	a. Kuretase b. Tubektomi
4.	Mata	a. Pterigium tanpa CLG b. Memisahkan (lisis) perlengketan konjungtiva dengan kelopak c. Jahit laserasi konjungtiva d. Injeksi sub konjungtiva

Handwritten signature or mark.

		e. Ekstraksi corpus alineum konjungtiva dengan insisi f. Prosedur diagnostik kornea : seraping, smear dan biopsy kornea g. USG mata h. Ekstraksi corpus kornea dengan komplikasi i. Insisi hordeolum ahalazion besar j. Eksisi granuloma sedang/ besar k. Jahit luka periorbital ringan/ sedang l. Irigasi bola mata m. Insisi ateroma > 5 mm
5.	Saraf	Brain mapping
6.	Onkology	Pemberian sitostatika/ kemotherapi

3. Tarif Medik Operatif

JENIS TINDAKAN MEDIS		
BERAT (RP)	SEDANG (RP)	RINGAN (RP)
5.400.000,-	4.375.000,-	3.125.000,-

- a. Jenis pelayanan tindakan medis operatif yang termasuk dalam kategori ringan adalah sebagai berikut :

NO	BAGIAN	JENIS PELAYANAN TINDAKAN MEDIS OPERATIF
1.	Anak	1. Biopsy insisi tumor 2. Biopsy rectum full thickness 3. Biopsy/ eksisi KGB, Lipoma, Ganglion, Atheroma 4. Eksisi Granuloma Umbilikal 5. Eksisi Hemangioma Kecil 6. Insisi Drainase/ Debridemen abses 7. Reliase Synechia Vulva 8. Release Tongue Tie 9. Sirkumsisi pada phymosis dengan narcose
2.	Digestif	1. Apendektomi akut 2. Ekstraksi benda asing di saluran cerna bagian atas/ bawah 3. Hemoroidektomi 4. Pemasangan Flocare 5. Skleroterapi varices esophagus 6. Fistulektomi 7. Herniotomi tanpa komplikasi 8. Kolostomi sederhana
3.	Gigi dan Mulut	1. Enucleatie kista <= 3 cm 2. Exchliasi 3. Extirpasi tumor 4. Marsupialisasi ranula 5. Odontectomy 2 gigi

10.

		6. Reshaping untuk torus / tumor tulang 7. Sequestrectomy insisi 8. Insisi abses dengan local 9. Sklerosing haemangioma 10. Replantasi gigi
4.	Kebidanan dan Kandungan	1. Eksisi/ konisasi 2. Laparatomi percobaan 3. Sirkulase 4. Tindakan manual placenta 5. Tubektomi 6. Vasektomi 7. Tuba Plasty 8. Repair perineum grade III - IV pasca persalinan 9. Kuretase/ dilatasi kuretase dengan narcose
5.	Mata	1. Foto koagulasi 2. Repair ruptur palpebra ringan - sedang 3. Eksisi lesi minor dikelopak (veruka, tumor jinak lain) 4. Tarsotomi 5. Pterigium dengan CLG 6. Eksisi kista konjungtiva 7. Jahit luka periorbital berat/ besar 8. Repair/ jahit luka di margin/ margo palpebra.
6.	Onkology	1. Biopsy eksisional dalam narkose 2. Biopsy insisional dalam narkose 3. Eksisi FAM <5cm 4. Ekstirpasi tumor jinak kulit/ 0 < 3cm (lipoma, atheroma, dll) 5. Ekstirpasi kista atheroma/ lipoma/ ganglion > 2cm 6. Pengangkatan Fibro adenoma mammae 7. Reshaping untuk torus/ tumor tulang
7.	Orthopedic	1. Amputasi + rekonstruksi jari polydactil 2. Amputasi jari extra digit (single) 3. Angkat K-Ware dengan Hecting 4. Angkat pen/ screw 5. Arthrodesis sendi 6. Biopsy nerve, various lesions 7. Capsulectomy/ capsulotomy sendi (jari), contracture 8. Closed reduction dan pemasangan gips fraktur femur pada anak 9. Curettage + bonegraft tumor jinak tulang 10. Debridement nekrotik tissue 11. Debridement dan soft tissue release pada infeksi sendi 12. Debridement fraktur terbuka 13. Debridement jari

f.a.

		14. Debridement, nekrotomy, dan saucerization pada chronic osteomyelitis 15. Debulking jari (makrodactily) 16. Defect grafting (single) tendon-flexor (ekstremitas atas) 17. Dekompresi (unilateral/ bilateral) ekstremitas atas 18. Drainage jari, superficial/ deep infection 19. Drainage jaringan lunak (palmer space), abcess 20. Drainage tendon sheath (ekstremitas atas), tenosynovitis (single/ multiple) 21. Eksisi + direksi of neurovascular bundle (jari, tumors) 22. Eksisi bony fragment, elbow (medical epicondyle), fracture 23. Eksisi jari jaringan lunak tumor/ wart/ com/ naevus 24. Eksisi tendon sheath (ekstremitas atas) dan jaringan subcutis ganglion/ villo nodular synovitis 25. Fiksasi externa sederhana 26. Fiksasi interna sederhana 27. Fraktur tulang panjang – MIPO / ORIF & implant removal (long bone) 28. Free full thickness graft kulit dan jaringan subkutis, defect (single digit) 29. Koreksi syndactyly kaki 30. Lengthening open Achilles tendon 31. Limb ablation above/ below knee amputation soft tissue tumor/ sarcoma/ bone tumor 32. Nekrotomy 33. Open biopsy bone tumor 34. Open knee debridement 35. Operasi flap (defect deep staged distant flap division) kulit dan jaringan subkutis 36. ORIF Closed fraktur shaft femur/ radius/ ulna/ humerus/ tibia 37. ORIF Closed fraktur shaft tibia/ femur/ radius/ ulna/ humerus (grade 1&2) 38. Pengangkatan Ganglion popliteal dengan narkose 39. Release jari, deformity, instrinsic muscle 40. Release kompartemen otot 41. Release soft tissue 42. Release tendon sheath (ekstremitas atas) 43. Relokasi jari, deformity, instrinsic muscle extensor 44. Repair suture nerve various lesions 45. Reposisi joint dislocation
--	--	--

f, @.

		46. Reposisi tertutup dan gips pada fraktur anak kecualit fraktur remur 47. Reposis tertutup, arthrogram, dan hemispica pada DDH 48. Skin graft orthopedic 49. Tenotomy tendon (ekstremitas atas), contracture
8.	Plastic	1. Angkat Arch Bar 2. Eksisi fibroma 3. Eksisi fistel preauricular 4. Eksisi giant nevus (tanpa skin graft) 5. Eksisi trafus acsesories 6. Eksisi xantelasma 7. Repair fistel urthra pascauretroplasti 8. Repair muscle/ tendon 9. Reposisi fraktur sederhana os nassal 10. Labioplasti unilateral 11. Terapi sklerosing 12. Trauma jaringan lunak wajah sederhana
9.	Saraf	Biopsy saraf kutaneus/ otot
10.	THT	1. Extirpasi polip 2. Pembukaan hidung 3. Tonsilektomi 4. Turbinektomi
11.	Urology	1. Cabut DJ Stent 2. Meatoplasti 3. Meatotomi 4. Operasi hydrokel 5. Vasektomi dengan narkose
12.	Vaskuler	1. Ekstirpasi fibroma 2. Debridement ulang vaskuler/ debridement dengan amputasi mayor/ minor 3. Fasciotomi 4. Flebetomi 5. Rekonstruksi vaskuler sederhana 6. Repair komplikasi AV shunt 7. Trombektomi/ lysis dengan catheter for vein
13.	Umum	Vena Seksi

b. Jenis pelayanan tindakan medis operatif kategori sedang, meliputi :

NO	BAGIAN	JENIS PELAYANAN TINDAKAN MEDIS OPERATIF
1.	Anak	1. Appendectomy simple 2. Eksisi baker cyst/ ganglion 3. Eksisi gynecomastia 4. Eksisi hemangioma sedang 5. Eksisi hygroma/ lymphagioma simple 6. Eksisi kista brachialis 7. Eksisi kista ductus thyroglosus 8. Fistulektomy perianal

		9. Orchidectomy/ orchdepepy unilateral 10. Polypectomy rectum 11. Potong stump (rekctum) 12. Prosedur thiersch (prolapse anus) 13. sphyngherotomy
2.	Digestif	1. Apendektomi perforate 2. Herniatomy
3.	Gigi dan Mulut	1. Blok resectie 2. Etirpatie plunging ranula 3. Fraktur rahang simple 4. Reposisi fixatie (compucate) 5. Enucleasi kista ≥ 3 cm 6. Biopsy intra osseous 7. Ekstraksi multiple ($>- 5$ gigi) 8. Debridement 9. Labioplasti 10. Reposisi dislokasi temporo
4.	Kebidanan dan Kandungan	1. Eksisi kista tiroglasus 2. Operasi Manchester fortegil
5.	Mata	1. Congenital fomix plastic 2. ECCE dengan atau tanpa IOL 3. SICS (Small Incisional Cataract surgern 4. Rekanalisasi rupture 5. Symblepharon 6. Repair ruptur palpebra berat 7. Repair ekstropion / entropion.
6.	Onkology	1. Drainage kista pancreas 2. Eksisi FAM > 5 cm 3. Eksisi kista ductus tiroglosus 4. Eksisi mammae abberant 5. Eksisi multiple FAM 6. Ekstirpasi tumor jinak kulit ≥ 3 cm (lipoma, atheroma, dll) 7. Mastektomi subkutaneus 8. Potong flap 9. Salphingo oophorektomi unilateral 10. Segmentektomi
7.	Orthopedi	1. Liberation joint stiffness 2. Osteotomy jri, deformities 3. Amputasi transmedular 4. Closed fraktur intercondylar femur 5. Closed fraktur proksimal tibia involve intraartilural 6. Closed fraktur supracondyar femur 7. Closed reduksi dengan anastesi umum 8. Koreksi disartikulasi 9. Koreksi jari/ ring construction (single/ multiple)/ deformitas 10. Limb salvage surgery

f. a.

		11. Multiple fracture tulang panjang – MIPO/ORIF dan reoval implant > 1 12. Open biopsy : soft tissue 13. Operasi rekonstruksi ibu jari kaki pada hallux valgus 14. ORIF shaft tibia/ femur/ radius/ ulna/ humerus grede 3 15. Osteomyelitis 16. Plaster application of extremity & spine 17. Removal of implants (plate, nail, screw) 18. Reposisi terbuka & fiksasi interna fraktur tulang panjang pada anak 19. Reposisi terbuka dan fiksasi interna kasus fraktur intra articular pada anak 20. Total knee/ shoulder replacement
8.	Plastic	1. Repair luka robek sederhana pada wajah 2. Debridement dengan skringrafting kecil 3. Ekstirpasi tumor jinak lain > 5 cm 4. Labioplasti unilateral 5. Rekons defek/kelainan tubuh yang simple 6. Release konstruktur 7. Reposisi dislokasi temporo mandibul joint (TMJ)
9.	Thorax	1. Rewiring sternum 2. tracheostomi
10.	Urology	1. biopsy prostat 2. biopsy ginjal perkutan 3. biopsy testis 4. drainage perlureter 5. hidrokkel per scrotal 6. orhidektomi/ orchidektomi subkapsuler
11.	Vaskuler	Eksplorasi abses multiple

c. Jenis pelayanan tindakan medis operatif kategori berat adalah sebagai berikut :

NO	BAGIAN	JENIS PELAYANAN TINDAKAN MEDIS OPERATIF
1.	Anak	1. Anoplasti sederhana (Cut Back) 2. Biopsy/ proof laparotomy 3. Detorsi testis dengan orchidopexi 4. Eksisi kista urachus 5. Khordektomy pada hyspopadia 6. Kolostomi/ ileostomy 7. Laparotomy dan appendectomy (perforasi) 8. Laparotomy pada perforasi usus pada anak 9. Laparotomy pada trauma abdomen 10. Scrotoplasty pada hyspopadia 11. Splenectomy pada trauma
2.	Digestif	1. Eksplorasi ductus koledokus 2. Laparatomi eksplorasi

f. 10.

		3. Laparatomi VC 4. Reseksi anastomosis
3.	Gigi dan Mulut	1. Arthoplasty 2. Condilotomi mandibular 3. Reposisi fraktur rahang simple 4. Resectie rahang
4.	Kebidanan dan Kandungan	1. Ekstipasi Adenomiosis 2. Histerektomi totl dan salpingo Ooforektomi bilateral/ histerektomi total dan salpingo Ooforektomi sinistra 3. Histerektomi total + Kistektomi bilateral 4. Histerektomi total dan salpingo Ooforektomi sinistra + Kistektomi 5. Histerektomi total subtotal + salpingo Ooforektomi Dextra 6. Histerektomi total dan salpingo Ooforektomi Bilateral + Apendiktomi + biopsy polip vulva 7. Myomectomy multiple 8. MyomectomyKistektomi 9. Operasi tumor jinak ovarium 10. Section caesaria
5.	Mata	1. Anterior / posterior 2. Cyclodialysa 3. Goniometri 4. Tumor ganas/ adnesa luas 5. Blekatoplasti 6. Phacoemulsification 7. Repair rupture cornea 8. Repair rupture sklera dan kornea sklera 9. Ekstraksi benda asing (corpus) dari segmen anterior 10. Iridectomy 11. Eviserasi 12. Enukelesi
6.	Onkology	1. Amputasi eksisi kista 2. Breast conserving surgery 3. Eksisi higroma 4. Eksisi luas local 5. Eksisi mamma aberrant 6. Enucleatie kista D42 7. Hemiglosektomi 8. Hemiglosektomi 9. Istholobektomi 10. Isthobektomi 11. Lobektomi tiroid 12. Mandibulektomi marginalis 13. Masilektomi partialis 14. Near Total Tiroidektomi 15. Pembedahan kompartemental 16. Rekonstruksi sedang (STSG, FTSG, flap local)

		17. Salpingo oophorektomi bilateral 18. Tirodektomi 19. Tiroidektomi subtotal 20. Tiroidektomi total 21. Tumor ganas/ adneksa luas dengan rekonstruksi
7.	Orthopedic	Koreksi CTEV (Congenital Talipes Equino Varus)
8.	Plastic	1. Amputasi jari (multiple) 2. Debridement dengn flap 3. Debridement dengan skin grafting luas 4. Debridement pada luka bakar 5. Eksisi/ reduksi neurofibroma kompleks 6. Eksisi chordae hyspospadia 7. Eksisi giant nevus + skin graft 8. Eksisi hemangioma kompleks 9. Eksisi limfedema + skin graft (Charles prosedur) 10. Fore head flap 11. Koreksi + rekonstruksi ptosis 12. Latisimus Dorsi Flap 13. Palatoplasti 14. Pharingoplasty 15. Rekonstruksi avulsi kulit 16. Rekonstruksi club hand 17. Rekonstruksi defek dengan flap jauh 18. Rekonstruksi defek dengan flap local 19. Fekonstruksi degloving injury 20. Rekonstruksi ductus lacrimalis/ stenosis sederhana 21. Rekonstruksi gigantomastia 22. Rekonstruksi kelainan jari kompleks (sindaktili, constriction band) 23. Rekonstruksi ulkus decubitus dengan flap 24. Reposisi dan fiksasi fraktur tunggal tulang wajah 25. Reposisi fraktur mandibular multiple/ kompleks 26. Reposisi fraktur mandibular sederhana 27. Tram flap 28. TSrauma kompleks jaringan lunak wajah
9.	Urologi	1. Biopsy ginjal terbuka 2. Ureterolithotomi 3. Ureterolithotomi proksimal 4. Ureterostomi 5. Anastomosis end to end ureter 6. Deroofing/ unroofing kista 7. Diverticulum uretra 8. Eksisi webbed penis 9. Ekstraksi batu 10. Evakuasi bekuan darah (clot)

An/a.

		11. Fistulektomi/ repair fistel uretra 12. Hidrokel per inguinal/ ligase tinggi 13. Nefropeksi/ renopeksi 14. Nefrostomi terbuka/ permanen 15. Operasi repair buli trauma 16. Orkhidektomi extended 17. Orkhidektomi lagasi tinggi 18. Orkhidopeksi (Torsio testis) 19. Penektomi parsial 20. Pielolitotomi 21. Prostatektomi retropubik 22. Prostatektomi terbuka 23. Repair fistel vesikokutan 24. Skrotoplasti
10.	Vaskuler	Splenektomi

d. Jenis pelayanan tindakan medis operatif kategori khusus adalah sebagai berikut :

No	Jenis Tindakan	Tarif (Rp)
I	Bagian Anak	
1.	Cystoyeyunostomy	9.000.000,-
2.	Duodenoduodenonostomy/ duodenoyeyunostomy	11.000.000,-
3.	Eksisi hemangioma besar/ multiple	10.000.000,-
4.	Eksisi hygroma colli/ axilla pada neonates	9.000.000,-
5.	Eksisi kista duktus kholeokhus	17.000.000,-
6.	Eksisi teratoma sacrococcygeal	11.000.000,-
7.	Fundoplikasi gaster	11.000.000,-
8.	Herniotomy + laparotomy + reseksi usus	7.000.000,-
9.	Hygroma colli/ lymphangioma besar	11.000.000,-
10.	Ladd's Procedure pada malrotasi	15.000.000,-
11.	Laparascopy simple	13.000.000,-
12.	Laparotomy + reseksi usus pada neonates	11.000.000,-
13.	Laparotomy + milking/ reseksi (invaginasi)	11.000.000,-
14.	Laparotomy + reseksi usus pada anak	11.000.000,-
15.	Laparotomy peritonitis pada neonates	9.000.000,-
16.	Nefroureterectomy tumor wilms	14.000.000,-
17.	Operasi hernia dengan komplikasi (Hernia Incarcerata)	7.000.000,-
18.	Postero sagittal anorectoplasty (PSARP)	9.000.000,-
19.	PSARP + Abdomino perineal (Laparotomy)	21.000.000,-
20.	Pyeloplasty	8.500.000,-
21.	Pyelotomy	7.000.000,-
22.	Repair bladder/ kloaka extrophy	13.000.000,-
23.	Reimplantasi ureter pada vesico urethral reflux (VUR)	11.000.000,-
24.	Repair defek omphalocele/ gastroschisis	12.000.000,-
25.	Repair fistula recto vaginal	11.000.000,-
26.	Repair hernia diaphragm/ plikasi	11.000.000,-

Handwritten signature/initials

27.	Reseksi gaster	15.000.000,-
28.	Scrotoplasty + khordectomy pada hyspopadia	9.000.000,-
29.	Splenectomy (Thalassemia. Hyersplenisme)	9.000.000,-
II	Bagian Digestif	
1.	Apendektomi laparoscopi	10.500.000,-
2.	Gastrektomi (Bilroth 1 & 2)	10.500.000,-
3.	Herniatomi bilateral	8.000.000,-
4.	Koledoko jejunostomi	13.500.000,-
5.	Kolesistektomi	7.000.000,-
6.	Laparoskopik kolesistektomi	13.500.000,-
7.	Miles Operation	10.500.000,-
8.	Operasi mega kolon (hirschsprung)	6.500.000,-
9.	Pankreaktektomi	18.000.000,-
10.	Reseksi hepar	10.500.000,-
III	Bagian Kebidanan	
1.	Eksisi kista urachus	10.700.000,-
2.	Histerektomy radikal	10.000.000,-
3.	Hystrektomy supravaginal	7.500.000,-
4.	Laparascopy operatif	7.000.000,-
5.	Operasi tumor ganas ovarium	6.000.000,-
6.	Repair fistel	6.000.000,-
7.	Surgical staging	9.000.000,-
8.	Tindakan pada kolpodeksis	7.500.000,-
9.	Vulvektomi	7.000.000,-
IV.	Bagian Mata	
1.	DCR + silicon tube	8.000.000,-
2.	Eksenterasi	8.000.000,-
3.	Ekstirpasi tumor ganas adneksa + rekonstruksi	12.000.000,-
4.	Enukleasi/ eviserasi + DFG (dermatografi)	6.000.000,-
5.	Kreatoplasti	11.000.000,-
6.	Koreksi simblefaron berat	11.000.000,-
7.	Operasi fraktur tripod/ multiple	14.500.000,-
8.	Orbitotomi lateral	9.000.000,-
9.	Phacoemulsifikasi	6.500.000,-
10.	Ptosis	6.000.000,-
11.	Rekonstruksi kelopak mata berat	7.500.000,-
12.	Rekonstruksi orbita congenital	14.500.000,-
13.	Rekonstruksi soket berat	7.500.000,-
14.	Scheral buckle + cryo + C3F8	7.500.000,-
15.	Strabismus 3 4 otot	8.000.000,-
16.	Syndrome blefarophimosis	11.000.000,-
17.	Trabekulektomi	6.500.000,-
18.	Trabekulektomi + ECCE/ phacoemulsifikasi	7.500.000,-
19.	Vitrektomi + endo laser+ SB + silicon oil/ gas	19.000.000,-
V	Bagian Onkologi	
1	Eksisi kelenjar liur sub mandibular	7.500.000,-
2.	Debulking	9.500.000,-
3.	Diseksi kelenjar inguinal	8.500.000,-
4.	Diseksi leher radikal modifikasi/ fungsional	13.500.000,-

Handwritten signature/initials

5.	Eksisi luar radikal + rekonstruksi	9.500.000,-
6.	Glasektomi totalis	9.500.000,-
7.	Hemiglosektomi + RND	7.500.000,-
8.	Mandibulektomi partialis dengan rekonstruksi	13.500.000,-
9.	Mandibulektomi totalis	5.000.000,-
10.	Mastektomi radikal	8.500.000,-
11.	Mastektomi simpleks	7.000.000,-
12.	Operasi commando	6.000.000,-
13.	Parotidektomi	7.500.000,-
14.	Pembedahan forequarter	10.000.000,-
15.	Rekonstruksi mayor	7.400.000,-
VI	Bagian Ortopedi	
1.	Amputasi forequarter	11.000.000,-
2.	Anterior dan Posterior surgery in spinal disease with stabilization/ instrumentation	10.000.000,-
3.	Koreksi fraktur rahang multiple/ kompleks	7.200.000,-
4.	Open reduksi fraktur/ dislokasi lama	7.000.000,-
5.	Release carpal tunnel syndrome bilateral	13.600.000,-
6.	Release carpal tunnel syndrome unilateral	13.600.000,-
VII	Bagian Syaraf	
1.	Dekompresi syaraf	5.500.000,-
2.	Dekompresi syaraf tepi	10.500.000,-
3.	Ekstirpasi tumor scalp/ cranium	10.000.000,-
4.	Koreksi fraktur impresif	10.500.000,-
5.	Kraniotomi/ trenpanasi konvensional	14.000.000,-
VIII	Thorax	
1.	Explorasi arteri	5.600.000,-
IX	Bagian Urologi	
1.	Adrenalektomi (Abdominotorakal)	7.350.000,-
2.	Augmentasi buli	6.500.000,-
3.	Bladder neck rekonstruksi	8.000.000,-
4.	Deroofing kista ginjal per laparoscopi	12.500.000,-
5.	Diseksi kelenjar getah bening inguinal	5.500.000,-
6.	Difertikulektomi buli	8.000.000,-
7.	Eksisi chordae/ chordektomi	5.000.000,-
8.	Eksisi fibroma/ rekonstruksi penis	5.000.000,-
9.	Eksisi plaque (peyronie disease)	5.000.000,-
10.	Ekstrofi buli rekonstruksi	8.000.000,-
11.	Epispadia	6.000.000,-
12.	Extended pyelolithotomy	8.000.000,-
13.	Hipospadia subkoronal	6.000.000,-
14.	Insisi posterior urethral valve	6.000.000,-
15.	Limfadenektomi ileoinguinal	5.500.000,-
16.	Nefektomi partial	8.500.000,-
17.	Nefrektomi radikal	10.800.000,-
18.	Nefrostomi per kutan/ temporer	5.500.000,-
19.	Nefrostomi percutan	5.500.000,-
20.	Operasi trauma ginjal	8.500.000,-
21.	Operasi urakhus/ reseksi urakhus	5.000.000,-
22.	Okhidopeksi (UDT)	6.500.000,-

f. / 10.

23.	Penektomi total/ amputasi penis	5.000.000,-
24.	Pyeloplasty	8.500.000,-
25.	Railroading rupture uretra	5.500.000,-
26.	Reimplantasi ureter bilateral	8.500.000,-
27.	Repair fistel enterovesika	6.000.000,-
28.	Repair fistel vesikorektal	6.000.000,-
29.	Repair fistel vesikovagina	6.000.000,-
30.	Sistektomi parsial/ sistoplasti reduksi	6.000.000,-
31.	Sistektomi total/ radikal	6.000.000,-
32.	Tailoring ureter	5.500.000,-
33.	Vasostomi	6.000.000,-
X	Bagian Vaskuler	
1.	AV Shunt Cubiti	5.800.000,-
2.	AV Shunt dengan graft vena/ sinttis	15.100.000,-
3.	AV Shunt radial (Brescia-Cimino)	5.800.000,-
4.	AV Shunt radial/ cubiti dengan pasang double lumen	9.600.000,-
5.	Debridement AVM	12.480.000,-
6.	Debridement dan tutup defek pada gangren diabetic	4.580.000,-
7.	Eksisi dan reknstruksi vaskuler pada malformasi vaskuler	15.000.000,-
8.	Graf vena membuat fistula	14.800.000,-
9.	Grafting pada arterial insufisiensi	7.000.000,-
10.	Lumbal simpatektomi bilateral	8.680.000,-
11.	Operasi arteri carotis	7.500.000,-
12.	Simpatektomi	6.500.000,-
13.	Stripping varises 1 tungkai dengan flebektomi	9.100.000,-
14.	Stripping varises 1 tungkai. Debridement ligase vena perforantes/ penyulit	9.280.000,-
15.	Stripping varises 2 tungkai dengan multiple flebektomi	9.540.000,-
16.	Trombektomi dengan atau tanpa debridement	9.040.000,-
XI	Plastic	
1.	Alveolar bone graft	9.200.000,-
2.	Cross leg flap	8.600.000,-
3.	Fraktur tulang wajah multiple atau segmental	8.000.000,-
4.	Free flap	8.600.000,-
5.	Labioplasti bilateral	5.800.000,-
6.	Lefort advancement/ set back maksilektomy	5.500.000,-
7.	Mandibulektomy	13.600.000,-
8.	Rekonstruksi telinga	9.600.000,-
9.	Repair fraktur penis	7.600.000,-
10.	Repair tendon jari	9.600.000,-
11.	Replantasi	11.000.000,-
12.	Reposisi/ fiksasi Fr. Maksilla & mandibular	9.000.000,-
XII	Paru	
1.	Paket bedah paru terdiri dari : - Air Plumbage - Dekortikasi	24.000.000,-

11/08/20

	<ul style="list-style-type: none"> - Lobektomi - Muscle Plumbage - Pnemonektomi - Segmentektomi - Torakoplasty - Omentopexy - Reseksi Trachea - Sleeve Lobektomi - Peneumonektomi - Trakeoplasti 	
--	--	--

V. TARIF TINDAKAN MEDIS PADA TELINGA, HIDUNG DAN TENGGOROKAN

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (RP)
I	Bagian Telinga	
	a. pembersihan cairan telinga	30.000,-
	b. pembersihan serumen telinga	30.000,-
	c. prasentese	40.000,-
	d. pengambilan benda asing di telinga	40.000,-
	e. punksi hematoma telinga	55.000,-
	f. pengambilan granuloma telinga	55.000,-
	g. insisi bisul telinga	55.000,-
	h. insisi abses mastoid	55.000,-
	i. audiometri	70.000,-
II	Bagian Hidung	
	a. pengambilan benda asing di hidung	80.000,-
	b. insisi abses septum nasi	250.000,-
	c. irigasi sinus maksilaris	550.000,-
	d. punksi sinus maksilaris	350.000,-
	e. pemasangan tampon anterior hidung	60.000,-
	f. pemasangan tampon anterior	70.000,-
	g. polipektomi dengan anasthesi satu sisi	550.000,-
III	Bagian Tenggorokan	800.000,-
	a. pengambilan benda asing ditenggorokan	200.000,-
	b. punksi dan insisi abses peritonsil	
<ul style="list-style-type: none"> - Tarif tersebut diatas belum termasuk dengan biaya bahan habis pakai / obat. - Biaya bahan habis pakai/ obat disesuaikan dengan Harga Eceran Tertinggi (HET) yang berlaku. 		

VI. TARIF TINDAKAN PERSALINAN

Tarif tindakan persalinan meliputi :

NO	Jenis Tindakan	PELAKSANA		
		BIDAN (RP)	DOKTER UMUM (RP)	DOKTER SPESIALIS (RP)
1.	Persalinan tanpa penyulit	608.000,-	950.000,-	1.240.000,-

f. 10

2.	Persalinan dengan penyulit (ekstraksi forseps/ vakum)		1.250.000,-	1.550.000,-
			-	-

VII. TARIF TINDAKAN MATA

JENIS TINDAKAN	TARIF (RP)	KETERANGAN
1. Tindakan		- Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan/ obat
a. funduscopy direck	40.000,-	- Biaya bahan/ obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku.
b. refraksi anomali	50.000,-	
c. test buta warna	35.000,-	
d. slit lamp	50.000,-	
e. fluonesein	50.000,-	
f. tonometri	40.000,-	
g. autoreff	30.000,-	

VIII. TARIF TINDAKAN GIGI DAN MULUT

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (RP)
1.	Tindakan sederhana : a. pemeriksaan/ konsultasi umum b. pencabutan gigi sulung dengan topikal anasthesi c. pencabutan gigi tetap dengan topikal anasthesi d. tumpatan sementara pulpa caping gigi e. pengelolaan pasca operasi f. devitalisasi g. polishing	25.000,- 45.000,- 60.000,- 45.000,- 30.000,- 45.000,- 35.000,-
2.	Tindakan kecil : a. pemeriksaan/ konsultasi khusus b. scaling per gigi c. fissure sealant per gigi d. pencabutan gigi sulung e. pencabutan gigi tetap f. insisi abses intra oral g. eksisi biopsi h. tumpatan permanen dengan art, amalgam satu permukaan i. treparasi.	35.000,- 30.000,- 40.000,- 50.000,- 65.000,- 40.000,- 95.000,- 80.000,- 35.000,-
3.	Tindakan sedang : a. Pengelolaan dry socket b. Tumpatan amalgam dari satu permukaan c. Scaling dan root planing per regio d. Reparasi/ rebasing/ relining e. GTS akrilik, plat elemen pertama f. GTS akrilik, plat elemen berikutnya g. Tumpatan sewarna gigi dengan sinar h. Perawatan edodontik satu akar i. Tumpatan dengan pin screw j. Kuretasi periodontal pocket per regio k. Pencabutan gigi tetap dengan komplikasi	70.000,- 160.000,- 110.000,- 250.000,- 360.000,- 180.000,- 250.000,- 210.000,- 290.000,- 180.000,- 180.000,-

f. 10.

	l. Odontectomy kelas I	410.000,-
	m. Alveolectomy per regio	80.000,-
	n. Alveolectomy kiste kecil	180.000,-
	o. Operasi tumor kecil	210.000,-
	p. Pengelolaan dento alveolar sederhana	310.000,-
	q. Frenectomy	180.000,-
	r. Operculectomy	180.000,-
	s. Pulpotomy	185.000,-
	t. Curretage socket	80.000,-
4.	Tindakan besar :	
	a. Gigi tiruan lengkap akrilik/ rahang (11 elemen)	1.210.000,-
	b. Gigi tiruan rangka logam elemen pertama	760.000,-
	c. Gigi tiruan lengkap rangka logam elemen pertama	160.000,-
	d. Gigi tiruan cekat mahkota jembatan per elemen (logam)	560.000,-
	e. Obturator	310.000,-
	f. Perawatan edodontik akar ganda	560.000,-
	g. Tumpatan dengan logam tuang/ keramik	430.000,-
	h. Operasi flat	310.000,-
	i. Gingvectomy	310.000,-
	j. Gingivoplasty	70.000,-
	k. Periodontal splinting	560.000,-
	l. Insisi abses extra oral	310.000,-
	m. Marsupialisasi	310.000,-
	n. Extra oral fisula	260.000,-
	o. Pengelolaan luka sayat/ debridement	560.000,-
	p. Sequestratomy	810.000,-
	q. Odontectomy kelas II	210.000,-
	r. Odontectomy kelas III	410.000,-
	s. Apez resesi	360.000,-
	t. Fiksasi dengan kawat	360.000,-
	u. Pembuangan torus	510.000,-
	v. Pengelolaan kista jakertas dengan enklesia	160.000,-
	w. Replantasi gigi	185.000,-
	x. Jahit bibir	210.000,-
	y. Jahit lidah	70.000,-
	z. Palatum	460.000,-
	aa. Jahit pasca pencabutan / operasi kecil	
	bb. Spulling sinus dry socket	

IX. TARIF FISIOTERAPI / REHABILITASI MEDIK

Tarif fisioterapi/ rehabilitasi medik adalah sebagai berikut :

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (RP)
1.	SEDERHANA	
	a. Message Lokal	25.000,-
	b. Refleksoterapi	25.000,-
	c. Latihan Pernapasan	25.000,-

f. 10.

	d. Latihan Batuk	25.000,-
	e. Latihan diatas Sepeda	25.000,-
	f. Hct Pack	25.000,-
	g. Cold Pack	25.000,-
	h. Manipulasi	25.000,-
	i. Test otot lengkap	25.000,-
	j. Latihan fisik spesifik (PNF)	25.000,-
	k. Postural drainage	25.000,-
	l. Terapi inhalasi	25.000,-
	m. Latihan fisik klasik	25.000,-
	n. Lumbal traksi mekanik	25.000,-
	o. Cervical traksi mekanik	25.000,-
	p. Test otot group	25.000,-
2.	SEDANG	
	a. Wirpool Bath	45.000,-
	b. Hubberd Tank	45.000,-
	c. Latihan di kolam renang	45.000,-
	d. Message pakai dos	45.000,-
	e. Galvanometric (galvanisasi)	45.000,-
	f. Lonophoresis	45.000,-
	g. Magnet terapi	45.000,-
	h. Muscle test dengan alat	45.000,-
	i. Manipulasi	45.000,-
	j. Interferential stimalsi tanpa vacotron	45.000,-
	k. Akupuntur	45.000,-
	l. Vacusac	45.000,-
	m. Test otot lengkap	45.000,-
	n. Latihan fisik spesifik (PNF)	45.000,-
	o. Postural drainage	45.000,-
	p. Terapi inhalasi	45.000,-
	q. Latihan fisik klasik	45.000,-
	r. Lumbal traksi mekanik	45.000,-
	s. Cervical traksi mekanik	45.000,-
	t. Test otot group	45.000,-
3.	CANGGIH	
	a. Paraffin Bath	75.000,-
	b. Sonorcrapi (ultra sound)	65.000,-
	c. Faradisasi	73.000,-
	d. TENS 30 s/d 60 menit	80.000,-
	e. Diatermi Microwave	82.000,-
	f. Diatermi Shortwave	72.000,-
	g. Telemetry	212.000,-

X. TARIF RADIODIAGNOSTIK, ELEKTROMEDIK DAN CT-SCAN

Tarif Pemeriksaan Radiodiagnostik meliputi tarif per paket pelayanan pemeriksaan dan tarif diluar paket pelayanan pemeriksaan, yang terdiri dari:

1. Pemeriksaan Radiologi meliputi :

No	Jenis Pemeriksaan	Tariff (Rp)
1.	Foto abdomen (1 posisi/2 posisi/ BNO/ foto polos abdomen)	135.000,-
2.		135.000,-
3.	Foto basis kranii	135.000,-
4.	Foto bone age	135.000,-
5.	Foto cephalo	135.000,-
6.	Foto clavicula/ clavicula bilateral	135.000,-
7.	Foto costae	135.000,-
8.	Foto coxae	135.000,-
9.	Foto cubiti/ cubiti bilateral	135.000,-
10.	Foto ekstremitas atas 2 posisi	135.000,-
11.	Foto ekstremitas bawah 2 posisi	135.000,-
12.	Foto genu AP dan Lat	135.000,-
13.	Foto genu AP/Lat, skyline dan View tunnel	110.000,-
14.	Foto gigi biasa	135.000,-
15.	Foto jaringan lunak	135.000,-
16.	Foto kepala (AP/ lateral/ keduanya)	135.000,-
17.	Foto kolumna Vertebralis	135.000,-
18.	Foto leher (AP/Lateral/ keduanya)	135.000,-
19.	Foto mandibular	135.000,-
20.	Foto mastoid	135.000,-
21.	Foto metacarpal/ tangan	135.000,-
22.	Foto nasal	135.000,-
23.	Foto orbital	135.000,-
24.	Foto panoramic	135.000,-
25.	Foto pelvis	135.000,-
26.	Foto rahang	135.000,-
27.	Foto rheese	135.000,-
28.	Foto RLD toraks	135.000,-
29.	Foto scapula/ scapula bilateral	135.000,-
30.	Foto schedel (AP/Lat/keduanya) (evaluasi	135.000,-
31.	adenoid)	135.000,-
32.	Foto sinus adenoid	135.000,-
33.	Foto sinus paranasal	135.000,-
34.	Foto stenvers	135.000,-
35.	Foto temporo mandibular joint (TMJ)	135.000,-
36.	Foto thrakaks (AP/Lat/ keduanya)	135.000,-
37.	Foto top lordotik	135.000,-
38.	Foto tulang belakang 2 posisi	140.000,-
39.	Foto wrist join ki/ka	171.000,-
40.	Abdomen 3 Posisi	210.000,-
41.	Analisa Jantung	285.000,-
42.	Appendicografi	1.510.000,-
43.	Arteriografi	228.000,-
44.	Arthografi	310.000,-
45.	Cholecystrografi	210.000,-
46.	Fistulagrafi	120.000,-
47.	Hysterosalpingografi (HSG)	210.000,-
48.	Gastrografi	240.000,-
49.	Mamografi	3110.000,-

10

50.	Micturating cysto Urethrography (MCU)	1210.000,-
51.	Myelografi (Cervical/ Thoracal/ Lumbal)	510.000,-
52.	Oesophagusgrafi	310.000,-
53.	Phlebografi	350.000,-
54.	Pyelografi Intravena (BNO + IVP)	420.000,-
55.	Retrograde Pyelography (RPG)/ APG	420.000,-
56.	Sistografi	280.000,-
57.	Survey Tulang	285.000,-
58.	Tulang Belakang 2 Posisi (Lumbal/ Sakral/	290.000,-
59.	Servikal/ Thorakal)	210.000,-
	Uretrografi	
	Usus Kecil / Besar	
	X-Ray C Arm	

2. Pemeriksaan Elektromedik

Pemeriksaan Elektromedik meliputi :

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1.	Ultrasonografi (USG)	125.000,-
2.	Ultrasonografi 4 Dimensi (USG 4D)	375.000,-
3.	Elektrokardiografi (EKG)	95.000,-
4.	ENMG	75.000,-
5.	EEG	225.000,-
6.	Brain Mapping	260.000,-
7.	HCG	395.000,-
8.	Colon inloop	120.000,-
9.	Myelography/ Caudrography	260.000,-
10.	Uretrography/ Cystography	260.000,-
11.	Fistulography	200.000,-
12.	Cardio Toco Grafi (CTG)/ Kebidanan	130.000,-
13.	Histenosalphingografi	155.000,-
14.	Anal test	100.000,-
15.	Aminoscopy	76.000,-
16.	Basal Metabolik Rate / oxygen Comsumption	55.000,-
17.	Bera (Evoked Potensial)	190.000,-
18.	Bronchial Provocation Test	256.000,-
19.	Bronchoscopy	1.425.000,-
20.	Colonoskopi	1.425.000,-
21.	Flexible Endoscopy	380.000,-
22.	ERCP (Endoscopy Retograd Cholangio	1.425.000,-
23.	Pancrography)	190.000,-
24.	Esophagoscopi flexibel	237.000,-
25.	Evoked Potensial : BEAP, VEP, EMNCU, EMG	228.000,-
26.	Elementer	1.425.000,-
27.	Evoked Potensial : SSEP,EMG sensorik, EMGf,	1.425.000,-
28.	Wave	712.500,-
29.	Esofagoscopi dilatasi	190.000,-
30.	Esofagoscopi diagnostic di OK	332.000,-
31.	Gastroscopy + Biopsi / Gastroscopy +	180.500,-
32.	Scleroterapi	712.500,-
33.	Kolposcopy	95.000,-
34.	Laparascopy/ Peritoneoscopy	1.425.000,-
35.	Laryngoscopy/ telelaringskopi	1.425.000,-
36.	Rectosigmoidoscopy (biasa/ biopsy)	152.000,-

37.	Sinuscopy (anastesi local)	
38.	Thoracoscopy medic	155.000,-
39.	Transbronchial Lung Biopsi	285.000,-
40.	Tuntunan USG pada Biopsi, Aspirasi, Punksi	123.000,-
41.	Pleura (USG Guide)	152.000,-
42.	Urethroscopy/ Cystoscopy	190.000,-
43.	USG Doppler Abdomen	190.000,-
44.	USG Bahu	190.000,-
45.	USG Bayi	171.000,-
46.	USG Mamae, Thyroid, Testis	136.500,-
	USG Mata/ paru	
	USG Whole Abdomen	
	USG Prostat Trans Rectal	
	V02 Max	

3. Pemeriksaan CT-Scan

a. Pemeriksaan CT-Scan dengan kontras

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1.	Kelompok I : Ekstremitas Atas/Bawah a. Kepala b. Sinus Paranasal c. Thorax d. Nasofaring e. Thyroid	900.000,-
2.	Kelompok II : a. Abdomen Atas/Bawah b. Lumbal c. Pelvis	1.200.000,-
3.	Kelompok III a. Whole Abdomen b. Wholebody	1.900.000,-

b. Pemeriksaan CT-Scan tanpa kontras

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1.	Kelompok I Ekstremitas Atas/Bawah a. Kepala b. Sinus Paranasal c. Thorax d. Nasofaring e. Thyroid	600.000,-
2.	Kelompok II a. Abdomen Atas/Bawah b. Lumbal c. Pelvis	700.000,-
3.	Kelompok III a. Whole Abdomen b. Wholebody	1.000.000,-

f. p.

XI. PELAYANAN DIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1	Tindakan Haemodialisa (HD)	1.500.000,-
2	Pemasangan Cimino	4.000.000,-
3	Operasi pasang kateter tenckhoff	3.500.000,-
4	Inseri kateter double lumen temporer	1.350.000,-
5	Inseri kateter double lumen semi permanen	2.750.000,-
6	Hemodiafiltrasi off line	3.400.000,-
7	Hemodiafiltrasi on line	1.700.000,-

XII. PELAYANAN TRANSFUSI DARAH

1. Pelayanan Unit Transfusi Darah (UTD)

NO	JENIS PELAYANAN/ TINDAKAN	TARIF (RP)
1	a. Tindakan pemeriksaan : - Penimbangan BB - Pemeriksaan TTU (TD, N, R) - Golongan Darah b. Pengambilan Darah c. Observasi d. Serologi Golongan Darah (kantong darah) : - VDRL/ Sifilis - HBSAg - Hcu - HIV	3.500,- 7.500,- 95.000,- 45.000,- 7.500,- 29.000,- 40.000,- 58.000,- 58.000,-
2	Pelayanan Bank Darah : a. Ruang perawatan b. ICU	25.000,- 30.000,-
3	Transfusi Darah : a. Darah per Bag b. Crossmath c. Tindakan crossmath + kantong Darah	400.000,- 95.000,- 495.000,-

XIII. PELAYANAN GIZI

1. Tarif Asuhan Gizi :

RUANG PERAWATAN	TARIF (RP)
Perawatan rawat inap/ hari	55.000,-

2. Tarif Konsultasi Gizi :

- a. Tarif konsultasi gizi untuk rawat inap :

Handwritten signature or mark.

RUANG PERAWATAN	TARIF (RP)
konsultasi gizi untuk rawat inap	25.000,-

b. Tarif konsultasi gizi untuk rawat jalan :

Disesuaikan dengan tarif untuk rawat inap

XIV. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Tarif Pemeriksaan Laboratorium adalah sebagai berikut :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
I	KIMIA DARAH :	
1.	Amilase Darah	45.000,-
2.	Amilase Urine	45.000,-
3.	Analisa Batu Ginjal	103.000,-
4.	Analisa Gas Darah	140.000,-
5.	Asam Empedu	47.000,-
6.	Asam Urat	50.000,-
7.	Calcium Ion	55.000,-
8.	Clorida Darah	55.000,-
9.	Clorida Urine	32.000,-
10.	Cholinesterase	45.000,-
11.	CK (Creatine Kinase)	104.000,-
12.	CK-MB	104.000,-
13.	Elektroferese Protein	155.000,-
14.	Fosfatase Asam	95.000,-
15.	Fruktosamin	105.000,-
16.	Glumatamat dehydrogenase (GLDH)	53.000,-
17.	Golongan Darah	95.000,-
18.	Glukosa Toleransi Test	74.000,-
19.	Alpha - hydroxybutyrate dehydrogenase (HBDH)	57.000,-
20.	Kalium Darah	44.000,-
21.	Kalium Urine	44.000,-
22.	Kalsium Darah	44.000,-
23.	Kalsium Urine	44.000,-
24.	Lipase Darah	80.000,-
25.	Lipase Urine	80.000,-
26.	Magnesium	58.000,-

f r i @

27.	Natrium darah	57.000,-
28.	Natrium Urine	57.000,-
29.	Phosphate Urine	50.000,-
30.	Phosphate Darah	50.000,-
31.	Troponin I	220.000,-
32.	Troponin T	220.000,-
II.	DIABETES :	
1.	Glikolysis HB/ HbA1c	180.000,-
2.	Glukosa Darah (Rapid)	46.000,-
3.	Glukosa Darah PP	42.000,-
4.	Glukosa Darah Puasa	42.000,-
5.	Glukosa Darah Sewaktu	42.000,-
6.	Glukosa Toleransi Test	88.000,-
7.	Urine 4 porsi/ Kurve Harian	51.000,-
III.	FUNGSI HATI :	
1	Protein Total	46.000,-
2.	Albumin	45.000,-
3.	Globulin	45.000,-
4.	Bilirubin Total	45.000,-
5.	Bilirubin Direk/Indirek	40.000,-
6.	Fosfatase Alkali	45.000,-
7.	Gamma GT	68.000,-
8.	SGOT	58.000,-
9.	SGPT	58.000,-
IV.	FUNGSI GINJAL	
1.	Ureum	45.000,-
2.	Creatine	45.000,-
3.	Creatine Clearance	78.000,-
4.	Urea Clearance	45.000,-
V.	ANALISA LEMAK	
1.	Cholesterol Total	54.000.
2.	Cholesterol LDL	54.000.
3.	Cholesterol HDL	70.000.
4.	Trigliserida	74.000,-
VI.	HEMATOLOGI	
1.	Asam Folat	195.000,-
2.	Elektroforesis Hb	230.000,-
3.	Ferritin	185000,-

4.	G6PD	100.000,-
5.	Ham's test	62.000,-
6.	Hb F	80.000,-
7.	Nerve Actoin Potencial (NAP)	104.000,-
8.	NSE	104.000,-
9.	Pewarnaan Acid phosphatase	112.000,-
10.	Pewarnaan Besi	60.000,-
11.	Pewarnaan Sumsum tulang	60.000,-
12.	SI & TIBC (Total Iron Binding Capacity)	98.000,-
13.	SIBC (Seron Iron Binding Capacity)	98.000,-
14.	Sugar Water Test	46.000,-
15.	Transferrin	100.000,-
VII.	SEROLOGI	
1.	Anti CMV IgG	104.000,-
2.	C-Reaktif Protein (CRP)	105.000,-
3.	Dengue Blot IgG	205.000,-
4.	Dengue Blot IgM	205.000,-
5.	DDR	27.000,-
6.	Widal	90.000,-
VIII.	URINE	
1.	Beta HCG Kuantitatif	240.000,-
2.	HCG (Plano Test)	55.000,-
3.	Esbach	42.000,-
4.	Hemosideri	54.000,-
5.	Narkoba	110.000,-
6.	Oval Fat Body	56.000,-
7.	Protein Kuantitatif	56.000,-
IX.	FAECES	
1.	Analisa Faeces (pencernaan)	90.000,-
2.	Benzidine Test	90.000,-
X.	DRUG MONITORING	
1.	Aminophylin	70.000,-
XI.	HEMOSTASIS	
1.	Agregasi Thrombosit (ADP)	207.000,-
2.	Agregasi Thrombosit (Restocet)	207.000,-
3.	Anti Faktor Xa	247.000,-
4.	Anti Thrombin III	158.000,-
5.	APIT (Masa Thromboplastin Parsial)	92.000,-

f. 1/2

6.	Assay Faktor IX	335.000,-
7.	Assay Fatro VIII	325.000,-
8.	F. Von Wilebrands	235.000,-
9.	Fibrinogen	134.000,-
10.	Fibrinogen Degredation Product (FDP)/ D Dimer	220.000,-
11.	Inhibitor VIII	310.000,-
12.	Darah Perifer lengkap	83.000,-
XII.	IMUNOLOGI	
1.	Anti ds – DNA	307.000,-
2.	IgA/ IgG/IgM	120.000,-
3.	Test Kehamilan	50.000,-
4.	HIV	175.000,-

XV. PELAYANAN JANTUNG

Pelayanan tindakan untuk Jantung, meliputi:

a. Tindakan Penunjang

NO	JENIS TINDKAN	TARIF (RP)
1.	Carotid duplex Doppler	400.000,-
2.	Echo	375.000,-
3.	Holter Monitoring	250.000,-
4.	Stress Echo Dobutamin	550.000,-
5.	Stress Treadmill Dobutamin	300.000,-
6.	Trans Esophageal Echocardiogram (TEE)	550.000,-
7.	Treadmill	200.000,-
8.	Vaskuler Doppler 1 tungkai	350.000,-
9.	Vaskuler Doppler 2 tungkai	600.000,-
10.	Rehabilitasi medic fase II dan fase III	200.000,-
11.	Cek permanen pace maker	75.000,-
12.	Perawatan luka	100.000,-
13.	Inhalasi	60.000,-
14.	Buka jahitan	150.000,-
15.	Rontgen	100.000,-
16.	Cek GDS	25.000,-
17.	Cek INR	95.000,-
18.	Echo portable	500.000,-

b. Tindakan Rawat Inap

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (RP)
1	Pemasangan arteri line	1.000.000,-
2	Intubasi	1.200.000,-

3	Pasang WSD	1.300.000,-
4	Tracheostomy	2.750.000,-
5	Pemasangan CVP	1.450.000,-
6	Pasang PD Catheter	1.500.000,-
7	Reposisi TPM	3.900.000,-
8	Pacu jantung temporer/ temporary pace maker (TPM)/ Arteriografi/ Broncogram/ Splenografi/ Coros Brachial	4.500.000,-
9	Angiografi coroner (Cor angiography) kateterisasi Ki atu Ka/ Venografi	4.650.000,-
10	Pungsi perikad/ Pungsi Pleura	5.000.000,-
11	Kateterisasi anak	6.500.000,-

XVI. TARIF PEMAKAIAN SPIROMETER, NEBULIZER DAN PASIEN MONITOR

JENIS ALAT	TARIF (RP)	KETERANGAN
1. Pemakaian Spirometer	25.000,-	a. tarif tersebut belum termasuk biaya bahan/ obat
2. Pemakaian alat nebulizer per dosis	25.000,-	b. biaya bahan/ obat disesuaikan dengan harga eceran tertinggi (HET) yang berlaku
3. Pemakaian pasien monitor	47.000,-	

XVII. TARIF TINDAKAN DAN PEMAKAIAN ALAT KESEHATAN LAIN KELAS

Tarif Tindakan dan Pemakaian Alat		
Ventilator	Syrine Pump	Infus Pump
Pemakaian Per Hari (Rp)	Pemakaian Per Hari (Rp)	Pemakaian Per Hari (Rp)
75.000,-	25.000,-	25.000,-

XVIII. TARIF PELAYANAN MEDICO LEGAL

1. Pelayanan Medico Legal berupa Visum et Repertum adalah surat keterangan medik berdasarkan pemeriksaan forensik orang hidup (foerensik klinik) atau pemeriksaan jenazah.
2. Visum et Repertum hanya dilakukan atas permintaan tertulis dari pihak yang berwenang sesuai dengan peraturan perundang – undang yang berlaku.
3. Tarif pembuatan Visum et Repertum adalah sebagai berikut :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1.	Pemeriksaan forensik orang hidup (forensik klinis)	175.000,-
2.	Pemeriksaan jenazah :	
	1) Pemeriksaan luar	400.000,-
	2) Pemeriksaan dalam (otopsi)/ bedah mayat	850.000,-

XIX. TARIF PELAYANAN TRANSPORTASI

NO	JENIS PELAYANAN TRANSPORTASI	TARIF (RP)	
		ABODEMEN	BAHAN HABIS PAKAI
1.	Mobil Jenazah	120.000,-	10.000,-/KM
2.	Mobil Ambulans	100.000,-	10.000,-/KM

XX. TARIF PENGELOLAAN KAMAR MAYAT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1.	Perawatan Jenazah (tanpa peti)	200.000,-
2.	Penggunaan kamar jenazah (per hari):	
	1) Jenazah dari RS	80.000,-
	2) Jenazah titipan (dari luar RS)	150.000,-
3.	Pemulasaraan/ pengawetan jenazah	1.050.000,-
4.	Penguburan jenazah/ penggalian jenazah	950.000,-

XXI. TARIF TINDAKAN MEDIS DAN PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK CITO

Untuk tindakan medis dan pemeriksaan penunjang diagnostik cito (mendadak/ segera) dikenakan tarif tambahan sebesar 50% dari tarif sesuai dengan jenis tindakan dan/atau pemeriksaan yang dikenakan.

XXII. PENGELOLAAN INSTALASI FARMASI

1. Pengadaan obat – obatan, alat kesehatan, dan bahan habis pakai di Rumah Sakit disediakan oleh Instalasi Farmasi.
2. Untuk pemakaian obat bagi pasien peserta BPJS-Kesehatan, sesuai dengan formularium nasional.
3. Harga obat – obatan, alat kesehatan dan bahan habis pakai ditetapkan sebesar harga pembelian ditambah dengan :
 - a. Keuntungan paling banyak 20% (duapuluh persen) dari harga pembelian; dan
 - b. Jasa pelayanan sebesar 5% (lima persen) dari harga pembelian.

XXIII. TARIF PELAYANAN SEHARI (ONE DAY CARE)

1. Pelayanan sehari (one day care) adalah pelayanan yang dilakukan untuk penderita yang sudah ditegakkan diagnosa secara definitif dan perlu mendapat tindakan atau perawatan semi intensif (observasi) setelah 6 (enam) sampai dengan 24 (dua puluh empat) jam tanpa menginap.
2. Tarif pelayanan sehari (one day care) ditetapkan 75% dari tarif rawat inap.

XXIV. TARIF DENGAN PENJAMIN

Tarif pelayanan kesehatan yang dibayarkan oleh penjamin (misal :BPJS-Kes, Pertamina, Telkom, BRI, Jasa Raharja, dsb.) diatur tersendiri berdasarkan MOU (Memorandum of Understanding).

XXV. BESARAN TARIF RETRIBUSI PENGENDALIAN MENARA TELEKOMUNIKASI

Struktur dan besaran tarif Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi diberlakukan per tahun dengan perhitungan berdasarkan beberapa nilai indeks koefisien sebagai :

- a. Tarif biaya operasional pengawasan

Tarif biaya operasional pengawasan sebesar Rp. 3.050.000,- per menara per tahun dengan asumsi sebagai berikut :

DESKRIPSI	BIAYA	SATUAN	BANYAK	JUMLAH BLN (Rp)	KET
Honorarium Petugas	2.500.000,-	SO	4	10.000.000,-	
Biaya Transportasi	200.000,-	HT	4	800.000,-	
Biaya Komsumsi	100.000,-	HT	4	400.000,-	
ATK	1.000.000,-	TT	1	1.000.000,-	
Total				12.200.000,-	
Biaya perkunjungan per menara untuk 2 (dua) orang untuk 2 (dua) semester			Rp. 3.050.000,-		

Keterangan :

1. SO = Semester Orang
2. HT = Hari Tim
3. TT = Total Tim
4. Frekuensi perkunjungan = 2 (dua) kali setahun
5. Jumlah personil per tim = 2 (dua) orang

b. Koefisien jenis menara

No.	JENIS MENARA	KOEFISIEN
1.	Menara Mandiri 3 (tiga) kaki dan 4 (empat) kaki	1,1
2.	Menara Mamuflase dan Monopole	1,0
3.	Menara Atap Bangunan (Rooftop)	0,9
	Jumlah	3,0

Berdasarkan koefisien jenis menara, maka nilai indeks retribusi untuk masing – masing jenis menara adalah sebagai berikut :

1. Menara mandiri 3 (tiga) dan 4 (empat) kaki = Rp. 3.050.000,- x 1,1 = Rp. 3.355.000,-
2. Menara mamuflase dan monopole = Rp. 3.050.000,- x 1,0 = Rp. 3.050.000,-
3. Menara atap (rooftop) = Rp. 3.050.000,- x 0,9 = Rp. 2.745.000,-

c. Koefisien jarak tempuh

No.	LOKASI KAWASAN MENARA	NILAI KOEFISIEN
1.	Jauh (Pulau Terpisah)	1,1
2.	Sedang (Luar Kota)	1,0
3.	Dalam Kota	0,9

f. i. a

Jumlah	3,0
--------	-----

Berdasarkan koefisien jarak tempuh, maka nilai Indeks Retribusi untuk masing – masing jarak tempuh adalah sebagai berikut :

1. Jarak jauh (pulau terpisah) = $1,1 \times \text{Rp. } 3.050.000,- = \text{Rp. } 3.355.000,-$
2. Jarak sedang (luar kota) = $1,0 \times \text{Rp. } 3.050.000,- = \text{Rp. } 3.050.000,-$
3. Jarak dekat dalam kota = $0,9 \times \text{Rp. } 3.050.000,- = \text{Rp. } 2.745.000,-$

Untuk mendapatkan nilai akhir tariff Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi dapat dihitung sebagai berikut :

1. Menara mandiri 3 (tiga) dan 4 (empat) kaki di pulau terpisah adalah

$$\frac{\text{Rp. } 3.355.000,- + \text{Rp. } 3.355.000,-}{2} = \text{Rp. } 3.355.000,-$$

2. Menara mandiri 3 (tiga) dan 4 (empat) kaki di luar kota adalah

$$\frac{\text{Rp. } 3.355.000,- + \text{Rp. } 3.050.000,-}{2} = \text{Rp. } 3.202.500,-$$

3. Menara mandiri 3 (tiga) dan 4 (empat) kaki di dalam kota adalah

$$\frac{\text{Rp. } 3.355.000,- + \text{Rp. } 2.745.000,-}{2} = \text{Rp. } 3.050.000,-$$

4. Menara mamufase dan monopole di pulau terpisah adalah

$$\frac{\text{Rp. } 3.050.000,- + \text{Rp. } 3.355.000,-}{2} = \text{Rp. } 3.202.500,-$$

5. Menara mamufase dan monopole di luar kota adalah

$$\frac{\text{Rp. } 3.050.000,- + \text{Rp. } 3.050.000,-}{2} = \text{Rp. } 3.050.000,-$$

6. Menara mamufase dan monopole di dalam kota adalah

$$\frac{\text{Rp. } 3.050.000,- + \text{Rp. } 2.745.000,-}{2} = \text{Rp. } 2.897.500,-$$

7. Menara atap (rooftop) di pulau terpisah adalah

$$\frac{\text{Rp. } 2.745.000,- + \text{Rp. } 3.355.000,-}{2} = \text{Rp. } 3.050.000,-$$

8. Menara atap (rooftop) di luar kota adalah

$$\frac{\text{Rp. } 2.745.000,- + \text{Rp. } 3.050.000,-}{2} = \text{Rp. } 2.897.500,-$$

9. Menara atap (rooftop) di dalam kota adalah

$$\frac{\text{Rp. } 2.745.000,- + \text{Rp. } 2.745.000,-}{2} = \text{Rp. } 2.745.000,-$$

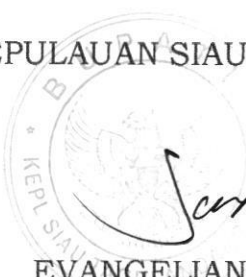
d. Pembagian wilayah menurut jarak tempuh:

1. Jarak jauh (Pulau terpisah):

- a) Seluruh Desa di Kecamatan Biaro Pulau Biaro;
- b) Seluruh Desa di Kecamatan Tagulandang;
- c) Seluruh Desa di Kecamatan Tagulandang Utara;
- d) Seluruh Desa di Kecamatan Tagulandang Selatan;

- e) Seluruh Desa di Pulau Makalehi.
- 2. Jarak sedang (luar kota) :
 - a) Seluruh Kelurahan dan Desa di Kecamatan Siau Timur;
 - b) Seluruh Desa di Kecamatan Siau Timur Selatan;
 - c) Seluruh Desa di Kecamatan Siau Barat Selatan;
 - d) Seluruh Desa di Kecamatan Siau Barat Utara.
- 3. Jarak dekat dalam kota :
 - a. Seluruh Kelurahan dan Desa di Kecamatan Siau Barat tidak termasuk Pulau Makalehi;
 - b. Seluruh Desa di Kecamatan Siau Tengah.

BUPATI KEPULAUAN SIAU TAGULANDANG BIARO



EVANGELIAN SASINGEN