



SALINAN

BUPATI SINJAI
PROVINSI SULAWESI SELATAN

PERA TURAN BUPATI SINJAI
NOMOR 52 TAHUN 2018

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI SINJAI,

- Menimbang :
- a. bahwa kesadaran masyarakat akan hidup sehat, mempengaruhi meningkatnya kebutuhan pelayanan dan pemerataan yang mencakup tenaga, sarana prasarana baik dalam hal jumlah maupun mutu, oleh karena itu diperlukan pengaturan untuk melindungi pemberi dan penerima jasa pelayanan kesehatan;
 - b. bahwa berdasarkan perkembangan/kondisi kekinian dan semakin meningkatnya tuntutan akan kualitas dan kuantitas pelayanan kesehatan masyarakat yang memerlukan dukungan peralatan teknologi yang mutakhir, Peraturan Bupati Nomor 6 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sinjai perlu disesuaikan dan diganti;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah;

- Mengingat :
1. 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);
 2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);

3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
4. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
5. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
6. 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);
7. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 114, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
8. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
9. 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 dirubah dengan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2014 tentang Perubahan Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
10. Undang-Undang Nomor 30 Tahun 2014 tentang Administrasi Pemerintahan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 292, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5601);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);

12. Peraturan Pemerintah Nomor 101 Tahun 2012 tentang Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 264, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5372), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 76 Tahun 2015 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 101 Tahun 2012 tentang Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 226, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5746);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2017 tentang Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2017 Nomor 73, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6041);
14. Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 165);
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 310);
16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
17. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 12 Tahun 2013 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit di Lingkungan Kementrian Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 266);
18. Peraturan Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036);
19. Peraturan Daerah Nomor 16 Tahun 2007 tentang Pembentukan dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sinjai (Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Tahun 2007 Nomor 16, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Nomor 16);

20. Peraturan Daerah Nomor 5 Tahun 2010 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Tahun 2010 Nomor 5, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Nomor 5), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 5 Tahun 2010 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Tahun 2014 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Nomor 68);
21. Peraturan Daerah Nomor 7 Tahun 2012 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Tahun 2012 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Nomor 13);
22. Peraturan Daerah Nomor 3 Tahun 2013 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Tahun 2013 Nomor 3, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Nomor 45);
23. Peraturan Daerah Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Tahun 2016 Nomor 5, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sinjai Nomor 93);
24. Peraturan Bupati Nomor 13 Tahun 2011 tentang Penyesuaian Tarif Retribusi dan Jenis Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sinjai;
25. Keputusan Bupati Nomor 429 Tahun 2011 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Sinjai Untuk Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
26. Keputusan Bupati Nomor 453 Tahun 2012 tentang Pemberian Izin Operasional Kepada Rumah Sakit Umum Daerah Sinjai;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Sinjai.
2. Pemerintahan Daerah adalah penyelenggaraan urusan pemerintahan oleh pemerintah daerah dan dewan perwakilan rakyat daerah menurut asas otonomi dan tugas pembantuan dengan prinsip otonomi seluas-luasnya dalam sistem dan prinsip Negara Kesatuan Republik Indonesia sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945.
3. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
4. Bupati adalah Bupati Sinjai.
5. Sekretaris Daerah adalah Sekretaris Daerah Kabupaten Sinjai.
6. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sinjai.
7. Direktur RSUD adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sinjai.
8. Orang adalah orang perorangan atau badan, baik yang berbentuk badan hukum maupun tidak.
9. badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yakni perseroan terbatas, perseroan komanditer dan perseroan lainnya, badan usaha milik negara atau daerah dengan nama dan dalam bentuk apapun, firma, kongsi, koperasi, dana masa pensiun, organisasi sosial politik atau organisasi yang sejenis, lembaga, bentuk usaha tetap dan bentuk usaha yang sejenis.
10. Pelayanan Medik adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medik dan paramedik berupa pemeriksaan, konsultasi dan tindakan medik.
11. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit.
12. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan kegawatdaruratan medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau cacat.
13. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menginap di rumah sakit.
14. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan anestesi umum, local atau tanpa pembiusan.
15. Tindakan Medik Non Operatif adalah tindakan yang diberikan kepada pasien tanpa pembedahan untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
16. Pelayanan Penunjang Medik adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
17. Pelayanan Penunjang Non Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien di rumah sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik.

18. Pelayanan Farmasi (asuhan kefarmasian) adalah pelayanan yang berorientasi kepada pasien baik dari aspek farmasi klinik maupun aspek manajemen dalam penyediaan perbekalan farmasi yang bermutu, aman dan terjangkau bagi semua lapisan masyarakat.
19. Pemulasaran/Perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi kegiatan perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
20. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan di rumah sakit, yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterima.
21. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksanaan pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite dan atau pelayanan lainnya.
22. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan.
23. Bahan adalah bahan obat-obat, bahan kimia, alat kesehatan habis pakai yang digunakan secara langsung dalam rangka pencegahan, observasi, diagnosis, pengobatan dan konsultasi, dan atau pelayanan lainnya.
24. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan /mendapatkan pelayanan di rumah sakit.
25. Jaminan Kesehatan Nasional yang selanjutnya disingkat JKN adalah jaminan berupa perlindungan kesehatan agar peserta memperoleh manfaat pemeliharaan kesehatan dan perlindungan dalam memenuhi kebutuhan dasar kesehatan yang diberikan kepada setiap orang yang telah membayar iuran atau iurannya dibayar oleh pemerintah.
26. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan yang selanjutnya disingkat BPJS Kesehatan adalah badan hukum yang dibentuk untuk menyelenggarakan program jaminan kesehatan.
27. Unit cost adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit, yang dihitung berdasarkan estándar akuntansi biaya rumah sakit.
28. Pelayanan Medico Legal adalah pelayanan rumah sakit yang menyangkut aspek hukum guna membantu pengadilan dalam keputusan suatu perkara.
29. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas ruang rawat inap dengan atau tanpa makan di rumah sakit.
30. General check up adalah pemeriksaan fisik dan penunjang medis secara lengkap yang diberikan kepada seseorang atas permintaan sendiri atau pihak yang berkepentingan.
31. Cito adalah keadaan yang memerlukan pelayanan dan/atau tindakan segera atas pertimbangan medis yang tidak dapat ditunda dan harus didahulukan.

BAB II MAKSUD DAN TUJUAN

Pasal 2

- (1) Maksud Peraturan Bupati ini adalah untuk menjamin ketersediaan, keterjangkauan dan keberlangsungan pelayanan kesehatan yang bermutu.

- (2) Tujuan Peraturan Bupati ini adalah untuk :
- a. terwujudnya masyarakat daerah yang sehat dan produktif, terselenggaranya pelayanan kesehatan dan pelayanan non kesehatan yang bermutu di RSUD sesuai standadr yang ditetapkan; dan
 - b. tersedianya jenis-jenis pelayanan kesehatan di RSUD sesuai dengan perkembangan ilmu kedokteran, keperawatan dan bidang manajemen pelayana kesehatan sesuai kebutuhan masyarakat, serta terjangkau oleh masyarakat.

BAB III PRINSIP DALAM PENETAPAN DAN BESARAN TARIF

Bagian Kesatu Penetapan Struktur dan Besaran Tarif

Pasal 3

- (1) Dalam penetapan struktur dan besaran tarif didasarkan pada prinsip yang bertujuan untuk menutup sebagian atau seluruh biaya pelayanan kesehatan.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan yang diberikan disusun atas dasar perhitungan biaya per *unit cost* untuk setiap jenis pelayanan.
- (3) Struktur biaya pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. jasa sarana, yang terdiri atas:
 1. biaya yang dibutuhkan untuk memberikan pelayanan sesuai standar dimasing-masing jenis pelayanan; dan
 2. biaya pengembangan RSUD.
 - b. jasa pelayanan ditetapkan dengan memperhatikan kemampuan masyarakat serta jasa pelayanan yang berlaku pada rumah sakit disekitarnya.

Pasal 4

- (1) Tarif pelayanan medik **tidak** meliputi biaya obat-obatan, alat habis pakai dan sewa alat dengan pihak lain.
- (2) Dalam hal tarif pemeriksaan dan tindakan pelayanan yang belum termasuk di dalam Peraturan Bupati ini, ditetapkan oleh Keputusan Bupati.

Bagian Kedua Pengelolaan Tarif

Pasal 5

- (1) Pengelolaan tarif pelayanan kesehatan di RSUD didasarkan pada ketentuan tata cara pengelolaan keuangan Badan Layanan Umum sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

- (2) Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Jasa sarana dipergunakan untuk operasional RSUD sedangkan jasa pelayanan diperuntukkan kepada para pemberi pelayanan.
- (4) **Pembagian besaran jasa pelayanan ditetapkan dengan Keputusan Direktur.**

BAB IV NAMA, OBYEK TARIF, DAN SUBYEK TARIF

Pasal 6

Setiap pelayanan kesehatan pada RSUD, dipungut tarif dengan nama Tarif Pelayanan Kesehatan.

Pasal 7

- (1) Objek tarif pelayanan kesehatan yakni semua jenis pelayanan kesehatan yang ada di RSUD.
- (2) Subyek tarif yakni orang pribadi atau badan yang mendapat pelayanan kesehatan dari RSUD.

BAB V JENIS PELAYANAN

Pasal 8

- (1) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 dikelompokkan ke dalam pelayanan:
 - a. rawat jalan;
 - b. gawat darurat; dan
 - c. rawat inap.
- (2) Jenis pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada Pasal 7 ayat (1), terdiri atas:
 - a. pelayanan medik;
 1. tindakan medik operatif; dan
 2. tindakan medik non operatif.
 - b. pelayanan penunjang medik;
 1. pelayanan laboratorium;
 2. pelayanan radiologi;
 3. pelayanan farmasi;
 4. pelayanan gizi;
 5. pelayanan rehabilitasi medik/fisioterapi;
 6. pelayanan unit transfusi darah; dan
 7. pemulasaraan/perawatan jenazah.
 - c. pelayanan penunjang non medik;
 1. rekam medik; dan
 2. pelayanan ambulance rujukan dan jenazah.

BAB VI
TARIF PELAYANAN

Bagian Kesatu
Tarif Rawat Jalan

Pasal 9

- (1) Tarif rawat jalan di RSUD terdiri atas:
 - a. biaya rekam medik;
 - b. biaya pemeriksaan; dan
 - c. biaya tindakan rawat jalan.
- (2) Besaran tarif rawat jalan tercantum dalam Lampiran merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Kedua
Tarif Rawat Inap

Pasal 10

- (1) Tarif rawat inap meliputi:
 - a. biaya rekam medik;
 - b. biaya akomodasi pelayanan rawat inap;
 - c. biaya *visite* dan/atau konsultasi dokter; dan
 - d. biaya tindakan rawat inap.
- (2) Akomodasi pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b terdiri atas:
 - a. Kelas III;
 - b. Kelas II;
 - c. Kelas I;
 - d. VIP;
 - e. Paviliun;
 - f. *High Care Unit*;
 - g. *Intensive Care Unit*;
 - h. Ruang Perinatologi; dan/atau
 - i. Kamar Tindakan UGD.
- (3) Direktur RSUD berwenang untuk menambah jenis kelas rawat inap sesuai dengan kebutuhan.
- (4) Besaran tarif pelayanan rawat inap tercantum dalam Lampiran merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (5) Dalam hal pasien keluar rumah sakit sebelum pukul 14.00 tidak dikenakan biaya akomodasi rawat inap pada hari berjalan.

Bagian Ketiga
Tarif Pelayanan Medik Operatif

Pasal 11

- (1) Tindakan medik operatif meliputi:

- a. tindakan medik operatif kecil;
 - b. tindakan medik operatif sedang; dan
 - c. tindakan medik operatif besar.
- (2) Klasifikasi tindakan medik operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Keputusan Direktur.
 - (3) Besaran tarif pelayanan medik tercantum dalam Lampiran merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
 - (4) Dalam hal dilakukan tindakan medik operatif cito dikenakan biaya tambahan sebesar 25% (dua Puluh lima per seratus) dari jasa pelayanan dan tidak termasuk jasa sarana.

Bagian Keempat
Tarif Pelayanan Penunjang Medik

Pasal 12

- (1) Tarif pelayanan penunjang medik meliputi:
 - a. tarif radiologi;
 - b. tarif laboratirium;
 - c. tarif pengelolaan darah Unit Transfusi Darah;
 - d. tarif rehabilitasi medik;
 - e. tarif farmasi; dan
 - f. tarif oksigen.
- (2) Besaran tarif pelayanan penunjang medik tercantum dalam Lampiran merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Kelima
Tarif Pelayanan Penunjang Non Medik

Pasal 13

- (1) Tarif pelayanan penunjang non medik meliputi:
 - a. tarif ambulance;
 - b. tarif pemeriksaan kedokteran kehakiman;
 - c. tarif surat keterangan;
 - d. tarif pendidikan dan pelatihan;
 - e. tarif asrama; dan
 - f. tarif pemulasaran jenazah.
- (2) Besaran tarif pelayanan penunjang non medik tercantum dalam Lampiran merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB VII
TATA CARA PENGENAAN TARIF

Pasal 14

- (1) Tarif dihitung setiap kali dilakukan tindakan.

- (2) Saat tarif terhutang yakni pada saat diterbitkannya Surat Tagihan atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (3) Dalam hal pasien yang diantar oleh ambulance rujukan tidak sampai pada rumah sakit tujuan disebabkan oleh kondisi kahar, maka tarif ambulance rujukan dihitung berdasarkan jarak dari RSUD Sinjai ke sarana kesehatan tempat pasien diantar.

BAB VIII KEBIJAKAN TARIF

Pasal 15

- (1) RSUD dapat memungut biaya sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan fungsional RSUD.
- (2) Imbalan atas jasa pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSUD ditentukan berdasarkan tarif yang berlaku.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) harus mempertimbangkan kontinuitas layanan, daya beli masyarakat, azas keadilan dan kepatutan, serta komposisi yang sehat.
- (4) Tarif untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin, harus melalui suatu ikatan perjanjian tertulis yang ditetapkan atas dasar tidak saling merugikan.
- (5) Direktur RSUD dapat membebaskan sebagian atau seluruh biaya pelayanan bagi pasien tidak mampu maupun pasien dengan pertimbangan tertentu tanpa mengurangi kualitas pelayanan.
- (6) Pertimbangan tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (5) diberikan kepada:
 - a. korban bencana alam;
 - b. tamu Pemerintah Daerah yang telah mendapat persetujuan dari Bupati;
 - c. warga binaan lembaga pemasyarakatan dengan rekomendasi Kepala Rumah Tahanan;
 - d. peserta kegiatan resmi Pemerintah Daerah; dan/atau
 - e. pengemis, gelandangan dan anak terlantar serta penyandang disabilitas yang tidak memiliki jaminan kesehatan atau identitas.

Pasal 16

Dikecualikan Tarif dalam Peraturan Bupati ini kepada:

- a. peserta BPJS berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan; dan
- b. anak dan perempuan korban kekerasan.

BAB IX KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 17

- (1) Dalam hal terjadi perubahan perhitungan *unit cost* sebagaimana ketentuan peraturan perundang-undangan, maka akan dilakukan penyesuaian terhadap tarif di dalam Peraturan Bupati ini.

- (2) Penyesuain tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan 1 (satu) tahun sejak terjadinya perubahan biaya satuan.

BAB X
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 18

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku, Peraturan Bupati Nomor 6 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sinjai (Berita Daerah Kabupaten Sinjai Tahun 2018 Nomor 6), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 19

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahui dan memerintahkan pengundangan peraturan Bupati ini dengan penempatan dalam Berita Daerah Kabupaten Sinjai.

Ditetapkan di Sinjai
pada tanggal 26 Desember 2018

BUPATI SINJAI,

ttd

ANDI SETO GADHISTA ASAPA

Diundangkan di Sinjai
pada tanggal 26 Desember 2018

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN SINJAI,

ttd

AKBAR

BERITA DAERAH KABUPATEN SINJAI TAHUN 2018 NOMOR 52

Salinan Sesuai Dengan Aslinya
Kepala Bagian Hukum dan HAM



LUKMAN DAHLAN, S. IP., M. Si
Pangkat: Pembina Tk.I

LAMPIRAN
PERATURAN BUPATI KABUPATEN SINJAI
NOMOR 52 TAHUN 2018
TENTANG TARIF PELAYANAN
KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN
UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

A. TARIF RAWAT JALAN

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|---------------------------------------|--------|-----------|---------|-----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Medical Record | 4,000 | 1,000 | 5,000 | Per Kunjungan |
| 2 | Pemeriksaan dokter | | | | |
| | a) Pemeriksaan dr/drg | 3,000 | 12,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | b) Konsul ke (Poliklinik lain) dr/drg | 3,000 | 12,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | c) Pemeriksaan dokter ahli | 5,000 | 20,000 | 25,000 | Per Pemeriksaan |
| | Pelayanan Sore/Malam hari | | | | |
| | a) Pemeriksaan dr/drg | 4,000 | 16,000 | 20,000 | Per Pemeriksaan |
| | b) Pemeriksaan dokter ahli | 7,000 | 28,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| 3 | Tindakan | | | | |
| | Tumpatan sementara | 45,000 | 27,000 | 72,000 | Per Gigi |
| | Tumpatan komposit | 55,000 | 45,000 | 100,000 | Per Gigi |
| | Tumpatan Amalgam | 35,000 | 35,000 | 70,000 | Per Gigi |
| | Tumpatan Glass Ionomer | 25,000 | 15,000 | 40,000 | Per Gigi |
| | Poles tumpatan | 6,000 | 4,000 | 10,000 | Per Gigi |
| | Cabut gigi sulung | 9,000 | 6,000 | 15,000 | Per Gigi |
| | Cabut gigi permanen | 30,000 | 20,000 | 50,000 | Per Gigi |
| | Cabut gigi dengan komplikasi | 32,000 | 48,000 | 80,000 | Per Gigi |
| | Odontektomi | 50,000 | 150,000 | 200,000 | Per Tindakan |
| | Buka Pulpa | 15,000 | 40,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | Irigasi saluran akar | 6,000 | 4,000 | 10,000 | Per Gigi |
| | Pengisian saluran akar | 60,000 | 40,000 | 100,000 | Per Gigi |
| | Rotasi Mediaksi PSA | 12,000 | 8,000 | 20,000 | Per Gigi |
| | Pulp Capping | 12,000 | 8,000 | 20,000 | Per Gigi |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|---------|---------|---------|--------------|
| | Alveolektomi (perkuadran) | 60,000 | 36,000 | 96,000 | Per Tindakan |
| | Operculectomi | 55,000 | 100,000 | 155,000 | Per Tindakan |
| | Frenectomi | 55,000 | 100,000 | 155,000 | Per Tindakan |
| | Incisi extra oral | 70,000 | 50,000 | 120,000 | Per Tindakan |
| | Incisi Intra Oral | 60,000 | 40,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Marsupialisasi ranula/mucocele | 50,000 | 150,000 | 200,000 | Per Tindakan |
| | Mahkota gigi dan akrilik | 110,000 | 90,000 | 200,000 | Per Tindakan |
| | Protesa sebagian gigi pertama | 120,000 | 50,000 | 170,000 | Per Tindakan |
| | Penambahan satu gigi | 40,000 | 20,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Kontrol Protesa | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| | Scaling (per kuadran) | 25,000 | 15,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Kuretage Ginggiva | 75,000 | 120,000 | 195,000 | Per Tindakan |
| | Fiksasi Sederhana | 55,000 | 100,000 | 155,000 | Per Tindakan |
| | Fiksasi Kompleks | 90,000 | 160,000 | 250,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan Wire 1 Sisi | 110,000 | 150,000 | 260,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan Wire 2 Sisi | 140,000 | 150,000 | 290,000 | Per Tindakan |
| | Angkat K wire | 15,000 | 50,000 | 65,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan Drain pada daerah facial | 20,000 | 30,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Hecting Ginggiva 1 – 5 | 85,000 | 15,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Hecting Ginggiva 6 – 10 | 125,000 | 20,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Hecting Ginggiva 11 – 20 | 170,000 | 170,000 | 340,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan arch bar | 450,000 | 300,000 | 750,000 | Per Tindakan |
| | Replantasi | 250,000 | 300,000 | 550,000 | Per Tindakan |
| | Reposisi Gigi/Alveolus | 250,000 | 200,000 | 450,000 | Per Tindakan |
| | Kuretage Ginggiva | 75,000 | 120,000 | 195,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---------|---------|---------|--------------|
| | Pengambilan Papsmear | 56,000 | 44,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Vagina Toucher | 15,000 | 30,000 | 45,000 | Per Tindakan |
| | Rectal Toucher | 15,000 | 30,000 | 45,000 | Per Tindakan |
| | Imunisasi TT ibu hamil | 3,000 | 7,000 | 10,000 | Per Tindakan |
| | Suntikan KB | 3,000 | 7,000 | 10,000 | Per Tindakan |
| | Cross Incisi | 65,000 | 30,000 | 95,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan Luka Bakar <10% | 30,000 | 10,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan luka bakar < 10%-20% | 40,000 | 15,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan Luka Bakar 20%-30% | 45,000 | 20,000 | 65,000 | Per Tindakan |
| | Kateterisasi Urethra | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Wound Toilet /Ganti Verband | 22,000 | 18,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Buka Gips | 20,000 | 55,000 | 75,000 | Per Tindakan |
| | Aff hecting | 22,500 | 15,000 | 37,500 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi kuku | 50,000 | 70,000 | 120,000 | Per Tindakan |
| | Incisi Abces | 75,000 | 70,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Buginasi | 65,000 | 95,000 | 160,000 | Per Tindakan |
| | Nekrotomi | 30,000 | 80,000 | 110,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan Colostomy | 45,000 | 55,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Ganti Kantong Colostomy | 15,000 | 10,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | AFF Chess Tube | 20,000 | 30,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Peeling | | | | |
| | a. Soft Peeling | 45,000 | 100,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | b. GA | 75,000 | 150,000 | 225,000 | Per Tindakan |
| | c. AHA | 95,000 | 105,000 | 200,000 | Per Tindakan |
| | d. TCA | 130,000 | 100,000 | 230,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|---|---------|---------|---------|--------------|
| | Ekstraksi Komedo | 10,000 | 50,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Biaya Pemeriksaan KOH | 11,000 | 19,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| | Injeksi Kostikosteroid | 32,000 | 38,000 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Elektrokauter Kosmetik | | | | |
| | a. Besar | 112,000 | 138,000 | 250,000 | Per Tindakan |
| | b. Sedang | 84,000 | 86,000 | 170,000 | Per Tindakan |
| | c. Kecil | 64,000 | 66,000 | 130,000 | Per Tindakan |
| | Puncture (Kosmetik) | | | | |
| | a. Besar | 52,000 | 68,000 | 120,000 | Per Tindakan |
| | b. Sedang | 46,000 | 54,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | c. Kecil | 36,000 | 44,000 | 80,000 | Per Tindakan |
| | Facial | | | | |
| | a. Masker Bubuk | 50,000 | 30,000 | 80,000 | Per Tindakan |
| | b. Masker Topeng | 60,000 | 50,000 | 110,000 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan Saraf Kusta | 20,000 | 30,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Toilet Telinga | 15,000 | 20,000 | 35,000 | Per Tindakan |
| | Toilet Cavum Nasi | 15,000 | 20,000 | 35,000 | Per Tindakan |
| | Tampon Biasa | 18,000 | 20,000 | 38,000 | Per Tindakan |
| | Tampon Burowi | 22,000 | 20,000 | 42,000 | Per Tindakan |
| | Tampon Efedrin | 22,000 | 20,000 | 42,000 | Per Tindakan |
| | Tampon Belloq | 30,000 | 40,000 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Tampon Boorzalf | 22,000 | 40,000 | 62,000 | Per Tindakan |
| | Tampon Antibiotik | 22,000 | 40,000 | 62,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi Cerumen Obsturans | 5,000 | 20,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi Keratosis Obsturans | 20,000 | 50,000 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi Corpus Alienum Telinga/hidung | 25,000 | 40,000 | 65,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|---|---------|---------|-----------|--------------|
| | Caustik Telinga | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Caustik Hidung | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Caustik Orofaring | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Incisi Abces Peritonsiler | 75,000 | 70,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Incisi Abces Septum nasi | 75,000 | 70,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Incisi Abces retroaurikuler | 75,000 | 70,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Extirpasi Jaringan Granulasi | 35,000 | 30,000 | 65,000 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan Audiometri | 40,000 | 60,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan Impedans | 40,000 | 60,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Tes Garpu Tala | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| | Epley | 60,000 | 50,000 | 110,000 | Per Tindakan |
| | Rigid Endoscopy | 220,000 | 180,000 | 400,000 | Per Tindakan |
| | Miringotomi | 60,000 | 50,000 | 110,000 | Per Tindakan |
| | Oto Acoustic Emission (OAE) | 40,000 | 60,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Fundoscopy | 15,000 | 25,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Tes Perspirasi | 15,000 | 85,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Lumbal Punksi | 100,000 | 200,000 | 300,000 | Per Tindakan |
| | Tes Memori / Fungsi Kortikal Luhur | 40,000 | 60,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Reposisi Mandibula | 200,000 | 300,000 | 500,000 | Per Tindakan |
| | Sambung Tendon | 600,000 | 900,000 | 1,500,000 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan Antropometrik | 10,000 | 15,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan Body Composition | 32,500 | 27,500 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan Body Composition (BIA) Khusus | 50,000 | 100,000 | 150,000 | Per Tindakan |
| | Mesoteraphi + Akupuntur Obesitas | 500,000 | 500,000 | 1,000,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|------------------------------|---------|---------|---------|--------------|
| | Pengaturan Diet | 5,000 | 35,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Skrining Gizi | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| | Electrocardiographi (EKG) | 35,000 | 25,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | EEG (Electro Encephalograph) | 200,000 | 180,000 | 380,000 | Per Tindakan |
| | Brain Mapping | 200,000 | 180,000 | 380,000 | Per Tindakan |
| | EMG/EMNG (Electromyography) | 200,000 | 180,000 | 380,000 | Per Tindakan |
| | Epilasi | 20,000 | 25,000 | 45,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi Corpus Alineum | 35,000 | 50,000 | 85,000 | Per Tindakan |
| | Slit Lamp | 35,000 | 15,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Spooling | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Funduscopy | 15,000 | 25,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Tonometri | 15,000 | 25,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan Visus | 12,500 | 15,000 | 27,500 | Per Tindakan |
| | Hecting Palpebra | 35,000 | 30,000 | 65,000 | Per Tindakan |
| | Biometri | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Incisi/Eksisi Hordeolum | 115,000 | 125,000 | 240,000 | Per Tindakan |
| | Refraksi | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Tes Buta Warna | 10,000 | 7,500 | 17,500 | Per Tindakan |
| | Pemeriksaan TIK | 15,000 | 12,500 | 27,500 | Per Tindakan |
| | Koreksi Kaca Mata | 17,500 | 15,000 | 32,500 | Per Tindakan |
| | Treadmill | 180,000 | 120,000 | 300,000 | Per Tindakan |
| | Spirometri | 294,000 | 196,000 | 490,000 | Per Tindakan |
| | Psikoterapi Suportif | 45,000 | 30,000 | 75,000 | Per Tindakan |
| | Psikoterapi Kognitif | 90,000 | 60,000 | 150,000 | Per Tindakan |
| | Psikoterapi Perilaku | 90,000 | 60,000 | 150,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|---|---------|---------|-----------|--------------|
| | Psikoterapi Keluarga | 90,000 | 60,000 | 150,000 | Per Tindakan |
| | Visum Psikiatrikum | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Tindakan |
| | Tes MMPI | 165,000 | 110,000 | 275,000 | Per Tindakan |
| | Injeksi IM di Poli Jiwa | 45,000 | 30,000 | 75,000 | Per Tindakan |
| | Akupresure | 20,000 | 30,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Pasang Press needle | 12,250 | 22,750 | 35,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur 1 – 10 Jarum | 15,000 | 35,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur 11 – 20 Jarum | 18,000 | 42,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur > 20 Jarum | 19,500 | 45,500 | 65,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur 1 – 10 Jarum + Electro Stimulator | 21,000 | 39,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur 11 – 20 Jarum + Electro Stimulator | 24,500 | 45,500 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur > 20 Jarum + Electro Stimulator | 26,250 | 48,750 | 75,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur 1 – 10 Jarum + TDP | 21,000 | 39,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur 11 – 20 Jarum + TDP | 24,500 | 45,500 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan Akupuntur > 20 Jarum + TDP | 26,250 | 48,750 | 75,000 | Per Tindakan |
| | Terapi Moksibusi | 6,000 | 14,000 | 20,000 | Per Batang |

B. TARIF RAWAT INAP

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|------------------------|---------|-----------|---------|---------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Medical Record | 8,000 | 2,000 | 10,000 | Per Kunjungan |
| 2 | Akomodasi Rawat Inap | | | | |
| | a. Kelas III | 50,000 | | 50,000 | Per Hari |
| | b. Kelas II | 80,000 | | 80,000 | Per Hari |
| | c. Kelas I | 120,000 | | 120,000 | Per Hari |
| | d. VIP | 200,000 | | 200,000 | Per Hari |
| | e. Paviliun | 250,000 | | 250,000 | Per Hari |
| | f. High Care Unit | 150,000 | | 150,000 | Per Hari |
| | g. Intensive Care Unit | 200,000 | | 200,000 | Per Hari |

| | | | | | |
|---|--------------------------|---------|---------|-----------|---------------|
| | h. Ruang Perinatologi | 120,000 | | 120,000 | Per Hari |
| | i. Isolasi | 50,000 | | 50,000 | Per Hari |
| | j. Kamar Tindakan UGD | 15,000 | | 15,000 | Per Kunjungan |
| | k. Recovery Room | 100,000 | | 100,000 | Per Kunjungan |
| 3 | Visite dan Konsul Dokter | | | | |
| | a. Visite Dokter Umum | | | | |
| | - Kelas III | | 17,500 | 17,500 | Per Hari |
| | - Selain Kelas III | | 35,000 | 35,000 | Per Hari |
| | b. Visite dokter Ahli | | | | |
| | - Kelas III | | 30,000 | 30,000 | Per Hari |
| | - Selain Kelas III | | 60,000 | 60,000 | Per Hari |
| | c. Konsul | | | | |
| | - Kelas III | | 25,000 | 25,000 | Per Konsul |
| | - Selain Kelas III | | 40,000 | 40,000 | Per Konsul |
| 4 | Tindakan | | | | |
| | Punctie kuldosintesis | 85,000 | 70,000 | 155,000 | Per Tindakan |
| | Inseri IUD | 35,000 | 80,000 | 115,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi IUD | 30,000 | 80,000 | 110,000 | Per Tindakan |
| | Insresi Implant | 40,000 | 80,000 | 120,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi implant | 40,000 | 85,000 | 125,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi polip cervix | 75,000 | 125,000 | 200,000 | Per Tindakan |
| | Injeksi | | 2,000 | 2,000 | Per Tindakan |
| | Triase Pasien | 10,000 | 20,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| | Observasi pasien | 20,000 | 25,000 | 45,000 | Per Tindakan |
| | Induksi Partus | 55,000 | 85,000 | 140,000 | Per Tindakan |
| | Partus Fisiologis | 200,000 | 500,000 | 700,000 | Per Tindakan |
| | Partus Patologis | 250,000 | 750,000 | 1,000,000 | Per Tindakan |
| | Vacum ekstraksi | 120,000 | 350,000 | 470,000 | Per Tindakan |
| | Manual plasenta | 75,000 | 150,000 | 225,000 | Per Tindakan |
| | Jahitan luka vagina | 85,000 | 70,000 | 155,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---------|---------|--------------|
| | Rawat luka perineum | 15,000 | 10,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | Tampon Vagina | 35,000 | 65,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan Laminaria | 30,000 | 65,000 | 95,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan CPAP | 140,000 | 130,000 | 270,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan Suppositoria | 10,000 | 15,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan infus | 50,000 | 5,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan kateter biasa | 55,000 | 15,000 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan kateter bumbilical | 55,000 | 75,000 | 125,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan kateter 3 cabang | 150,000 | 20,000 | 170,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan transfusi | 55,000 | 10,000 | 65,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan nasogastric tube (NGT) | 45,000 | 15,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan CVP/PICC | 125,000 | 100,000 | 225,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan kateter epidural | 50,000 | 75,000 | 125,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan spalk | 20,000 | 30,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan Neck Kollar | 15,000 | 10,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | Pemakaian monitor pasien | 65,000 | 60,000 | 125,000 | Per Tindakan |
| | Pemakaian infus pump | 10,000 | 30,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Pemakaian syringe pump | 120,000 | 30,000 | 150,000 | Per Tindakan |
| | Pemakaian defibrilator | 72,000 | 48,000 | 120,000 | Per Tindakan |
| | Pemakaian ventilator | 125,000 | 75,000 | 200,000 | Per Tindakan |
| | Pemasangan Mitela | 10,000 | 15,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | Canulasi Vena Perifer | 35,000 | 60,000 | 95,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan infuse | 5,000 | 6,000 | 11,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan kateter | 5,000 | 6,000 | 11,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|---|---------|---------|-----------|--------------|
| | Perawatan NGT | 5,000 | 6,000 | 11,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan payudara | 15,000 | 10,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan tali pusat | 20,000 | 10,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| | Aff infus | 5,000 | 5,000 | 10,000 | Per Tindakan |
| | Aff kateter | 7,000 | 5,000 | 12,000 | Per Tindakan |
| | Aff hecting | 22,500 | 15,000 | 37,500 | Per Tindakan |
| | Aff NGT | 5,000 | 7,000 | 12,000 | Per Tindakan |
| | Aff drain | 25,000 | 7,000 | 32,000 | Per Tindakan |
| | Aff ETT | 15,000 | 33,000 | 48,000 | Per Tindakan |
| | Aff kateter epidural | 15,000 | 33,000 | 48,000 | Per Tindakan |
| | Aff CVP/PICC | 15,000 | 33,000 | 48,000 | Per Tindakan |
| | Personal hygiene | 10,000 | 20,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| | Memandikan bayi | 5,000 | 5,000 | 10,000 | Per Tindakan |
| | Ganti Verband Post Operasi | 70,000 | 30,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Ganti verband | 22,000 | 18,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Kuretage | 100,000 | 250,000 | 350,000 | Per Tindakan |
| | Skin test | 5,000 | 5,000 | 10,000 | Per Tindakan |
| | Vasculimonator | 50,000 | 25,000 | 75,000 | Per Tindakan |
| | Nekrotomi | 30,000 | 80,000 | 110,000 | Per Tindakan |
| | Klisma | 35,000 | 15,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Pasang gips tanpa narkose tungkai atas | 500,000 | 100,000 | 600,000 | Per Tindakan |
| | Pasang gips tanpa narkose tungkai bawah | 800,000 | 200,000 | 1,000,000 | Per Tindakan |
| | Punctie Ascites | 150,000 | 200,000 | 350,000 | Per Tindakan |
| | Punctie Pleura | 150,000 | 200,000 | 350,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------|---------|---------|--------------|
| | Nebulizer | 60,000 | 40,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Suction | 20,000 | 10,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan bayi dengan inkubator | 85,000 | 70,000 | 155,000 | Per Tindakan |
| | Fototerapi | 70,000 | 45,000 | 115,000 | Per Tindakan |
| | Infant Warmer | 50,000 | 10,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Aspirasi Hematom | 100,000 | 45,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Embriotomi | 100,000 | 300,000 | 400,000 | Per Tindakan |
| | Resusitasi Bayi | 100,000 | 250,000 | 350,000 | Per Tindakan |
| | Penangan neonatus pada tindakan SC | 50,000 | 220,000 | 270,000 | Per Tindakan |
| | Tindakan VTP pada bayi dan anak | 150,000 | 200,000 | 350,000 | Per Tindakan |
| | a. Rawat Luka Tanpa Hecting | 25,000 | 5,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| | b. Rawat luka tanpa hecting dgn ATS | 40,000 | 5,000 | 45,000 | Per Tindakan |
| | c. Rawat luka dengan hecting dgn ATS | 280,000 | 20,000 | 300,000 | Per Tindakan |
| | Perawatan luka bakar | | | | |
| | a. Kurang dr 10% | 30,000 | 10,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | b. 10% sampai 20% | 40,000 | 15,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | c. 20% - 30% | 45,000 | 20,000 | 65,000 | Per Tindakan |
| | d. Lebih dari 30% | 55,000 | 25,000 | 80,000 | Per Tindakan |
| | Hecting 1-4 | 33,000 | 22,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | Hecting 5-9 | 60,000 | 40,000 | 100,000 | Per Tindakan |
| | Hecting 10-20 | 95,000 | 50,000 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Hecting >20 | 135,000 | 60,000 | 195,000 | Per Tindakan |
| | Resusitasi Kardio Pulmonal | 75,000 | 75,000 | 150,000 | Per Tindakan |
| | Resusitasi Jalan napas | 35,000 | 40,000 | 75,000 | Per Tindakan |
| | Extirpasi Polip | 35,000 | 20,000 | 55,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------|---------|---------|--------------|
| | Corpus alienum kornea | 15,000 | 20,000 | 35,000 | Per Tindakan |
| | Skin Traksi | 30,000 | 40,000 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Pasang skeletal traksi | 30,000 | 40,000 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Reposisi sendi dengan fixasi luar | 50,000 | 70,000 | 120,000 | Per Tindakan |
| | Blast Punctie | 30,000 | 50,000 | 80,000 | Per Tindakan |
| | Cuci lambung | 60,000 | 20,000 | 80,000 | Per Tindakan |
| | Incisi herdeolum | 20,000 | 40,000 | 60,000 | Per Tindakan |
| | Eksplorasi luka tusuk | 20,000 | 50,000 | 70,000 | Per Tindakan |
| | Repair trauma amputasi | 72,500 | 72,500 | 145,000 | Per Tindakan |
| | Ekstraksi batu di muara urethra | 50,000 | 150,000 | 200,000 | Per Tindakan |
| | Kauterisasi | 35,000 | 20,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | Rawat luka DM | 30,000 | 25,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | Skin Tes | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| | Bebat Tekan | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| | Irigasi Mata | 15,000 | 5,000 | 20,000 | Per Tindakan |
| | Pengaturan nutrisi enteral | 10,000 | 40,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Pengaturan nutrisi parenteral | 10,000 | 40,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| | Pemberian nutrisi enteral | 45,000 | 50,000 | 95,000 | Per Tindakan |
| | Pemberian nutrisi parenteral | 45,000 | 50,000 | 95,000 | Per Tindakan |
| | Balance cairan | 10,000 | 30,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Balance analgesia | 10,000 | 30,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| | Injeksi kateter epidural | 30,000 | 25,000 | 55,000 | Per Tindakan |
| | Brandt Draft Manuver | 35,000 | 70,000 | 105,000 | Per Tindakan |
| | Epidural Injeksi | 250,000 | 230,000 | 480,000 | Per Tindakan |
| | Triger Point Injeksi | 135,000 | 125,000 | 260,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|--|--|---------|---------|---------|--------------|
| | Steallate Ganglion Block (SGB) Injeksi | 200,000 | 180,000 | 380,000 | Per Tindakan |
|--|--|---------|---------|---------|--------------|

C. TARIF TINDAKAN MEDIK OPERATIF

| NO | NAMA TINDAKAN | JASA | | | TARIF |
|----|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| | | | OPERATOR | ANESTESI | |
| 1 | Operasi Kecil | 900,000 | 800,000 | 400,000 | 2,100,000 |
| 2 | Operasi Sedang | 1,750,000 | 1,500,000 | 750,000 | 4,000,000 |
| 3 | Operasi Besar | 2,250,000 | 2,000,000 | 1,000,000 | 5,250,000 |

D. TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

D.1. Tarif Pelayanan Radiologi

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|---------------------------------------|--------|-----------|---------|-----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Foto Konvensional Non Kontras | | | | |
| | <i>* Foto Konvensional Biasa</i> | | | | |
| | Foto Thorax PA/AP | 84,000 | 56,000 | 140,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thorax PA/AP + Lateral | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thorax RLD | 78,000 | 52,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thorax Lateral/Lordotik | 78,000 | 52,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Wrist Joint AP + Lateral D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Elbow Joint D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Humerus D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Antebrachii AP + Lateral D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Manus AP + Oblik D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pelvis AP/Lateral (Coccygeus) | 78,000 | 52,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Femur AP + Lateral D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Genu/Knee Joint AP + Lateral D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------|---------|---------|-----------------|
| | Foto Cruris AP + Lateral D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Ankle Joint AP + Lateral D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Ankle Joint Mortise View | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pedis AP + Oblik D/S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Kepala AP /Lateral/Os Nasal | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Kepala Water's View | 78,000 | 52,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Mastoid D+S | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Cervical AP + Lateral | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Cervical AP + Lateral + Oblik | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thoracal AP + Lateral | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thoracolumbal AP + Lateral | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Lumbosacral AP + Lateral | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Polos Abdomen Supine/Tegak | 78,000 | 52,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Polos Abdomen 3 Posisi | 156,000 | 104,000 | 260,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Bone Age Manus/Femur | 78,000 | 52,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Adenoid | 78,000 | 52,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Scoliosis Series/Bone Survey | 219,000 | 146,000 | 365,000 | Per Pemeriksaan |
| | <i>* Foto Dental</i> | | | | |
| | Foto Gigi Intraoral | 72,000 | 48,000 | 120,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Panoramik/Cephalometry | 90,000 | 60,000 | 150,000 | Per Pemeriksaan |
| | <i>* Foto Konvensional Dua Organ</i> | | | | |
| | Foto Clavicula D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Elbow Joint D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Shoulder Joint D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Humerus D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Antebrachii AP + Lateral D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|---|---|---------|---------|---------|--------------------|
| | Foto Manus AP + Oblik D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pelvis Inlet + Outlet | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Femur AP + Lateral D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Genu/Knee Joint AP + Lateral D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Genu AP + Lateral + Skyline View D/S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Genu AP + Lateral + Skyline View D+S | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Cruris AP + Lateral D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Ankle Joint AP + Lateral D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pedis AP + Oblik D+S | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| 2 | Foto Konvensional dengan Kontras | | | | |
| | Fluoroscopy/Spot Fluoroscopy | 120,000 | 80,000 | 200,000 | Per Pemeriksaan |
| | Esopagography/Gastrography /Rectography | 249,000 | 166,000 | 415,000 | Per Pemeriksaan |
| | Maag Duodenum Esopagography (MDO) | 312,000 | 208,000 | 520,000 | Per Pemeriksaan |
| | Colon In Loop (CIL) | 312,000 | 208,000 | 520,000 | Per Pemeriksaan |
| | Follow Throught/Usus Halus | 234,000 | 156,000 | 390,000 | Per Pemeriksaan |
| | Cystography/Uretrography | 234,000 | 156,000 | 390,000 | Per Pemeriksaan |
| | Uretrocystography/Myelography | 327,000 | 218,000 | 545,000 | Per Pemeriksaan |
| | Lopography/Fistulography/Ductulography | 312,000 | 208,000 | 520,000 | Per Pemeriksaan |
| | Histerosalpingografi (HSG) | 375,000 | 250,000 | 625,000 | Per Pemeriksaan |
| | IVP-IVU/Retrograde Pyelography (RGP) | 468,000 | 312,000 | 780,000 | Per Pemeriksaan |
| 3 | Ultrasonografi (USG) | | | | |
| | USG Kepala/Neonatal Cranial | 156,000 | 104,000 | 260,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Mata | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Thyroid/Leher | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Thorax | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Whole Abdomen | 156,000 | 104,000 | 260,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|---|--|---------|---------|---------|-----------------|
| | USG Saluran Cerna/Appendiks | 156,000 | 104,000 | 260,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Urologik | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Kebidanan/Obstetrik | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Kandungan/Ginekologik | 126,000 | 84,000 | 210,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Transvaginal/Transrectal | 138,000 | 92,000 | 230,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Testis/Scrotal/Inguinal | 138,000 | 92,000 | 230,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Mammae | 156,000 | 104,000 | 260,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Doppler Extremitas/Cimino | 219,000 | 146,000 | 365,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Doppler Abdomen | 294,000 | 196,000 | 490,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Doppler Carotis/Transcranial Doppler (TCD) | 294,000 | 196,000 | 490,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Guiding/Biopsi | 219,000 | 146,000 | 365,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Musculoskeletal /Soft Tissue | 156,000 | 104,000 | 260,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Jantung /Echocardiography | 294,000 | 196,000 | 490,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG 4 Dimensi | 390,000 | 260,000 | 650,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Elastografi /Fibroscan | 294,000 | 196,000 | 490,000 | Per Pemeriksaan |
| 4 | Computed Tomography Scan (CT-SCAN) | | | | |
| | <i>* CT SCAN tanpa Kontras</i> | | | | |
| | CT Scan Kepala | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Mata/Orbita | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Maksilofasial | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Dental/Panoramic | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Sinus Paranasalis | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Telinga/Mastoid/Cohlea | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Nasofaring | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Leher | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---------|---------|-----------|--------------------|
| | CT Scan Thyroid | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/Vertebra Cervical | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/Vertebra Thoracal | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/Vertebra Lumbosacral | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Whole Spine | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Pelvis | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Thoraks/Paru/HRCT | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Whole Abdomen | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Stonegrafi | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Appendiks | 540,000 | 360,000 | 900,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Atas | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Bawah | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Virtual Bronkoskopi | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Virtual Kolonoskopi | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Virtual Endoskopi | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Calcium Score Jantung | 600,000 | 400,000 | 1,000,000 | Per Pemeriksaan |
| <i>* CT SCAN dengan Kontras</i> | | | | | |
| | CT Scan Kepala | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ortbita | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Sinus Paranasalis | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Telinga/Mastoid/Coclea | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Nasofaring | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Leher | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Thyroid | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/ Vertebra Cervical | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|--|--|-----------|---------|-----------|-----------------|
| | CT Scan Spine/ Vertebra Thoracal | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/ Vertebra Lumbosacral | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Whole Spine | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Pelvis | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Thoraks/Paru/ HRCT | 900,000 | 600,000 | 1,500,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Whole Abdomen/ Pelvic | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Urografi | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Appendiks | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Organ Khusus | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Atas | 840,000 | 560,000 | 1,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Bawah | 900,000 | 600,000 | 1,500,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Esofagus-Gaster | 900,000 | 600,000 | 1,500,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Usus Halus/Enterografi | 900,000 | 600,000 | 1,500,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Uretro-Sistografi | 900,000 | 600,000 | 1,500,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Myelografi | 900,000 | 600,000 | 1,500,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Arthrografi | 900,000 | 600,000 | 1,500,000 | Per Pemeriksaan |
| | <i>* CT Angiografi dan Advance CT Scan</i> | | | | |
| | CTA Carotis-A/V Cerebral | 1,260,000 | 840,000 | 2,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Brain Perfusion | 1,260,000 | 840,000 | 2,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Liver Analysis | 1,260,000 | 840,000 | 2,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Aortografi | 1,260,000 | 840,000 | 2,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Pulmonalis | 1,260,000 | 840,000 | 2,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Abdominalis-Pelvis | 1,260,000 | 840,000 | 2,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Renalis | 1,080,000 | 720,000 | 1,800,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Ekstremitas Atas/Ekstremitas Bawah | 1,440,000 | 960,000 | 2,400,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|--|--|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | CTA Direct Venography Ekstremitas Atas/Bawah | 1,440,000 | 960,000 | 2,400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Coronary/CT Cardiac | 1,800,000 | 1,200,000 | 3,000,000 | Per Pemeriksaan |

D.1.1. Tarif Pelayanan Swasta Radiologi

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|---------------------------------------|---------|-----------|---------|-----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Konsul Dokter | | | | |
| | Foto Konvensional | | | 40,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG dan CT Scan | | | 60,000 | Per Pemeriksaan |
| 2 | Foto Konvensional Non Kontras | | | | |
| | <i>* Foto Konvensional Biasa</i> | | | | |
| | Foto Thorax PA/AP | 86,240 | 67,760 | 154,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thorax PA/AP + Lateral | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thorax RLD | 80,080 | 62,920 | 143,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thorax Lateral/Lordotik | 80,080 | 62,920 | 143,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Wrist Joint AP + Lateral D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Elbow Joint D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Humerus D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Antebrachii AP + Lateral D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Manus AP + Oblik D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pelvis AP/Lateral (Coccygeus) | 80,080 | 62,920 | 143,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Femur AP + Lateral D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Genu/Knee Joint AP + Lateral D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Cruris AP + Lateral D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Ankle Joint AP + Lateral D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Ankle Joint Mortise View | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pedis AP + Oblik D/S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Kepala AP /Lateral/Os Nasal | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|--|--|---------|---------|---------|--------------------|
| | Foto Kepala Water's View | 80,080 | 62,920 | 143,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Mastoid D+S | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Cervical AP + Lateral | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Cervical AP + Lateral + Oblik | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thoracal AP + Lateral | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Thoracolumbal AP + Lateral | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Lumbosacral AP + Lateral | 101,640 | 79,860 | 181,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Polos Abdomen Supine/Tegak | 80,080 | 62,920 | 143,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Polos Abdomen 3 Posisi | 160,160 | 125,840 | 286,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Bone Age Manus/Femur | 80,080 | 62,920 | 143,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Adenoid | 80,080 | 62,920 | 143,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Scoliosis Series/Bone Survey | 224,840 | 176,660 | 401,500 | Per Pemeriksaan |
| | <i>* Foto Dental</i> | | | | |
| | Foto Gigi Intraoral | 73,920 | 58,080 | 132,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Panoramik/Cephalometry | 92,400 | 72,600 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | <i>* Foto Konvensional Dua Organ</i> | | | | |
| | Foto Clavicula D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Elbow Joint D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Shoulder Joint D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Humerus D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Antebrachii AP + Lateral D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Manus AP + Oblik D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pelvis Inlet + Outlet | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Femur AP + Lateral D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Genu/Knee Joint AP + Lateral D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Genu AP + Lateral + Skyline View D/S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|---|---|---------|---------|---------|-----------------|
| | Foto Genu AP + Lateral + Skyline View D+S | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Cruris AP + Lateral D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Ankle Joint AP + Lateral D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| | Foto Pedis AP + Oblik D+S | 113,960 | 89,540 | 203,500 | Per Pemeriksaan |
| 3 | Foto Konvensional dengan Kontras | | | | |
| | Fluoroscopy/Spot Fluoroscopy | 123,200 | 96,800 | 220,000 | Per Pemeriksaan |
| | Esopagography/Gastrography/Rectography | 255,640 | 200,860 | 456,500 | Per Pemeriksaan |
| | Maag Duodenum Esopagography (MDO) | 320,320 | 251,680 | 572,000 | Per Pemeriksaan |
| | Colon In Loop (CIL) | 320,320 | 251,680 | 572,000 | Per Pemeriksaan |
| | Follow Throught/Usus Halus | 240,240 | 188,760 | 429,000 | Per Pemeriksaan |
| | Cystography/Uretrography | 240,240 | 188,760 | 429,000 | Per Pemeriksaan |
| | Uretrocystography/Myelography | 335,720 | 263,780 | 599,500 | Per Pemeriksaan |
| | Lopography/Fistulography/Ductulography | 320,320 | 251,680 | 572,000 | Per Pemeriksaan |
| | Histerosalpingografi (HSG) | 385,000 | 302,500 | 687,500 | Per Pemeriksaan |
| | IVP-IVU/Retrograde Pyelography (RGP) | 480,480 | 377,520 | 858,000 | Per Pemeriksaan |
| 4 | Ultrasonografi (USG) | | | | |
| | USG Kepala/Neonatal Cranial | 160,160 | 125,840 | 286,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Mata | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Thyroid/Leher | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Thorax | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Whole Abdomen | 160,160 | 125,840 | 286,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Saluran Cerna/Appendiks | 160,160 | 125,840 | 286,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Urologik | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Kebidanan/Obstetrik | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Kandungan/Ginekologik | 129,360 | 101,640 | 231,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Transvaginal/Transrectal | 141,680 | 111,320 | 253,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|---|--|---------|---------|-----------|--------------------|
| | USG Testis/Scrotal/Inguinal | 141,680 | 111,320 | 253,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Mammae | 160,160 | 125,840 | 286,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Doppler Extremitas/Cimino | 224,840 | 176,660 | 401,500 | Per Pemeriksaan |
| | USG Doppler Abdomen | 301,840 | 237,160 | 539,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Doppler Carotis/Transcranial Doppler (TCD) | 301,840 | 237,160 | 539,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Guiding/Biopsi | 224,840 | 176,660 | 401,500 | Per Pemeriksaan |
| | USG Musculoskeletal /Soft Tissue | 160,160 | 125,840 | 286,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Jantung /Echocardiography | 301,840 | 237,160 | 539,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG 4 Dimensi | 400,400 | 314,600 | 715,000 | Per Pemeriksaan |
| | USG Elastografi /Fibroscan | 301,840 | 237,160 | 539,000 | Per Pemeriksaan |
| 5 | Computed Tomography Scan (CT-SCAN) | | | | |
| | <i>* CT SCAN tanpa Kontras</i> | | | | |
| | CT Scan Kepala | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Mata/Orbita | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Maksilofasial | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Dental/Panoramic | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Sinus Paranasalis | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Telinga/Mastoid/Cohlea | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Nasofaring | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Leher | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Thyroid | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/Vertebra Cervical | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/Vertebra Thoracal | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/Vertebra Lumbosacral | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Whole Spine | 616,000 | 484,000 | 1,100,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|--|--|---------|---------|-----------|--------------------|
| | CT Scan Pelvis | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Thoraks/Paru/HRCT | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Whole Abdomen | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Stonegrafi | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Appendiks | 554,400 | 435,600 | 990,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Atas | 616,000 | 484,000 | 1,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Bawah | 616,000 | 484,000 | 1,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Virtual Bronkoskopi | 616,000 | 484,000 | 1,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Virtual Kolonoskopi | 616,000 | 484,000 | 1,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Virtual Endoskopi | 616,000 | 484,000 | 1,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Calcium Score Jantung | 616,000 | 484,000 | 1,100,000 | Per Pemeriksaan |
| | <i>* CT SCAN dengan Kontras</i> | | | | |
| | CT Scan Kepala | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Orbita | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Sinus Paranasalis | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Telinga/Mastoid/Coclea | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Nasofaring | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Leher | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Thyroid | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/ Vertebra Cervical | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/ Vertebra Thoracal | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Spine/ Vertebra Lumbosacral | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Whole Spine | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Pelvis | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Thoraks/Paru/ HRCT | 924,000 | 726,000 | 1,650,000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|--|---|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| | CT Scan Whole Abdomen/ Pelvic | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Urografi | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Appendiks | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Organ Khusus | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Atas | 862,400 | 677,600 | 1,540,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Ekstremitas Bawah | 924,000 | 726,000 | 1,650,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Esofagus-Gaster | 924,000 | 726,000 | 1,650,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Usus Halus/Enterografi | 924,000 | 726,000 | 1,650,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Uretro-Sistografi | 924,000 | 726,000 | 1,650,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Myelografi | 924,000 | 726,000 | 1,650,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Arthrografi | 924,000 | 726,000 | 1,650,000 | Per Pemeriksaan |
| | <i>* CT Angiografi dan Advance CT Scan</i> | | | | |
| | CTA Carotis-A/V Cerebral | 1,293,600 | 1,016,400 | 2,310,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Brain Perfusion | 1,293,600 | 1,016,400 | 2,310,000 | Per Pemeriksaan |
| | CT Scan Liver Analysis | 1,293,600 | 1,016,400 | 2,310,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Aortografi | 1,293,600 | 1,016,400 | 2,310,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Pulmonalis | 1,293,600 | 1,016,400 | 2,310,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Abdominalis-Pelvis | 1,293,600 | 1,016,400 | 2,310,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Renalis | 1,108,800 | 871,200 | 1,980,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Ekstremitas Atas/Ekstremitas Bawah | 1,478,400 | 1,161,600 | 2,640,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Direct Venography Ekstremitas Atas/Bawah | 1,478,400 | 1,161,600 | 2,640,000 | Per Pemeriksaan |
| | CTA Coronary/CT Cardiac | 1,848,000 | 1,452,000 | 3,300,000 | Per Pemeriksaan |

D.2. Tarif Pelayanan Laboratorium

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|---------------------------|---------|-----------|---------|-----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | HEMATOLOGI | | | | |
| | Darah Rutin | 40,000 | 10,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | Hemoglobin (Sahli) | 15,000 | 5,000 | 20,000 | Per Pemeriksaan |
| | Hemoglobin (Spectro) | 20,000 | 5,000 | 25,000 | Per Pemeriksaan |
| | Laju Endap Darah (LED) | 15,000 | 5,000 | 20,000 | Per Pemeriksaan |
| | Waktu Pendarahan | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Waktu Pembekuan | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Hapusan Darah tepi | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Retikulosit | 50,000 | 25,000 | 75,000 | Per Pemeriksaan |
| 2 | URINALISA | | | | |
| | Urine Lengkap | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Albumine Urine | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Reduksi Urine | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | bilirubin | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Urobilinogen | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Sedimen Urine | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Protein Urine | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| 3 | IMMUNOSEROLOGIS | | | | |
| | Widal Test | 25,000 | 15,000 | 40,000 | Per Pemeriksaan |
| | Plano Test | 20,000 | 10,000 | 30,000 | Per Pemeriksaan |
| | Golongan Darah | 10,000 | 5,000 | 15,000 | Per Pemeriksaan |
| | Hbs Ag | 25,000 | 15,000 | 40,000 | Per Pemeriksaan |
| | HCV | 60,000 | 60,000 | 120,000 | Per Pemeriksaan |
| | Hbs Ag Ultra | 66,000 | 44,000 | 110,000 | Per Pemeriksaan |
| | Hbs Ag Ultra Confirmation | 69,000 | 46,000 | 115,000 | Per Pemeriksaan |
| | Hbc IgM | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Anti HbS Total | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Anti HbC Total | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Anti HbC/HbC | 75,000 | 50,000 | 125,000 | Per Pemeriksaan |
| | Anti HAV IgM | 90,000 | 60,000 | 150,000 | Per Pemeriksaan |
| | Anti HAV Total | 90,000 | 60,000 | 150,000 | Per Pemeriksaan |
| | Anti HCV | 150,000 | 100,000 | 250,000 | Per Pemeriksaan |
| | Sifilis | 75,000 | 65,000 | 140,000 | Per Pemeriksaan |
| | HIV | 75,000 | 65,000 | 140,000 | Per Pemeriksaan |
| | HIV Duo | 180,000 | 120,000 | 300,000 | Per Pemeriksaan |
| | TSH | 84,000 | 56,000 | 140,000 | Per Pemeriksaan |
| | TSH3 | 156,000 | 104,000 | 260,000 | Per Pemeriksaan |
| | FT3 | 132,000 | 88,000 | 220,000 | Per Pemeriksaan |
| | FT4 | 141,000 | 94,000 | 235,000 | Per Pemeriksaan |
| | Vidas T3 | 102,000 | 68,000 | 170,000 | Per Pemeriksaan |
| | Vidas T4 | 102,000 | 68,000 | 170,000 | Per Pemeriksaan |
| | TPSA | 135000 | 90000 | 225000 | Per Pemeriksaan |

| | | | | | |
|---|--------------------------|---------|---------|---------|-----------------|
| | FPSA | 240,000 | 160,000 | 400,000 | Per Pemeriksaan |
| | CEA | 144,000 | 96,000 | 240,000 | Per Pemeriksaan |
| | AFP | 105,000 | 70,000 | 175,000 | Per Pemeriksaan |
| | Ca.15.3 | 108,000 | 72,000 | 180,000 | Per Pemeriksaan |
| | Ca.19.9 | 111,000 | 74,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Ca. 125 11 | 69,000 | 46,000 | 115,000 | Per Pemeriksaan |
| | Alergi | 99,000 | 66,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| 4 | PARASITOLOGI | | | | |
| | Malaria | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Feses Rutin | 15,000 | 10,000 | 25,000 | Per Pemeriksaan |
| | Pem.BTA | 25,000 | 20,000 | 45,000 | Per Pemeriksaan |
| 5 | PEMERIKSAAN KHUSUS | | | | |
| | Pem Gram | 30,000 | 20,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | Analisa Sperma | 30,000 | 20,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | NS I | 150,000 | 100,000 | 250,000 | Per Pemeriksaan |
| | IgG / IgM | 120,000 | 100,000 | 220,000 | Per Pemeriksaan |
| | Analisa Gas Darah | 400,000 | 100,000 | 500,000 | Per Pemeriksaan |
| | Asam Laktat | 30,000 | 20,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | Globulin | 25,000 | 15,000 | 40,000 | Per Pemeriksaan |
| | ADT (Apusan Darah Tepi) | 50,000 | 40,000 | 90,000 | Per Pemeriksaan |
| 6 | KIMIA DARAH | | | | |
| | Glukosa Darah | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Asam Urat | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Biilirubin Total | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Billirubin Direk/indirek | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | SGOT | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | SGPT | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Ureum | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Creatinin | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Cholesterol total | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | Trigliserida | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Pemeriksaan |
| | HDL- Cholesterol | 35,000 | 15,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | LDL-Cholesterol | 35,000 | 15,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | Gamma GT | 40,000 | 20,000 | 60,000 | Per Pemeriksaan |
| | GDP | 35,000 | 15,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | GD2PP | 35,000 | 15,000 | 50,000 | Per Pemeriksaan |
| | CK-MB | 85,000 | 65,000 | 150,000 | Per Pemeriksaan |
| | CK.Nac | 85,000 | 65,000 | 150,000 | Per Pemeriksaan |
| | PT/APTT | 65,000 | 55,000 | 120,000 | Per Pemeriksaan |
| | HbA1c | 110,000 | 75,000 | 185,000 | Per Pemeriksaan |
| | Elektrolit | 110,000 | 55,000 | 165,000 | Per Pemeriksaan |
| | Biakan Kuman | 165,000 | 50,000 | 215,000 | Per Pemeriksaan |
| | Protein Total | 25,000 | 15,000 | 40,000 | Per Pemeriksaan |
| | Albumine | 25,000 | 15,000 | 40,000 | Per Pemeriksaan |
| | Tes Drug Abuse | | | | |
| | - 3 Panel | 75,000 | 55,000 | 130,000 | Per Pemeriksaan |
| | - 5 Panel | 120,000 | 80,000 | 200,000 | Per Pemeriksaan |

D.3. Tarif Pengelolaan Darah Unit Transfusi Darah

| NO | PENGELOLAAN DARAH UTDRS | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|--|---------|-----------|---------|-------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Whole Blood Cell | 260,000 | 65,000 | 325,000 | Per Kantong |
| 2 | Packed Red Cell (PRC) (Red CellConcentrate) | 285,000 | 83,000 | 368,000 | Per Kantong |
| 3 | Plasma | | | | |
| | - Plasma Biasa | 285,000 | 83,000 | 368,000 | Per Kantong |
| | - Frezh Frozen Plasma | 285,000 | 83,000 | 368,000 | Per Kantong |
| 4 | Faktor Pembekuan | | | | |
| | - Trombocyt Concentrate (TC) | 285,000 | 83,000 | 368,000 | Per Kantong |
| | - Cryoprecipitate (HF) | 285,000 | 83,000 | 368,000 | Per Kantong |

D.4.Tarif Rehabilitasi Medik

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|---|--------|-----------|--------|--------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Assesment Fleksibilitas dan Lingkup Gerak | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 2 | Assesment Fungsi Kekuatan Otot | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 3 | Assesment Nyeri | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 4 | Infra Red Rays | 25,000 | 10,000 | 35,000 | Per Tindakan |
| 5 | Electrical Stimulasi | 20,000 | 10,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| 6 | Parafin | 10,000 | 10,000 | 20,000 | Per Tindakan |
| 7 | Ultrasound Therapi | 10,000 | 10,000 | 20,000 | Per Tindakan |
| 8 | Microwave Diathermi (Shortwave Diathemi) | 30,000 | 10,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| 9 | Traksi Lumbal /Cervical | 20,000 | 10,000 | 30,000 | Per Tindakan |
| 10 | Treadmill | 55,000 | 20,000 | 75,000 | Per Tindakan |
| 11 | Assisting Exc | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 12 | Ambulation | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 13 | Resistive Exc | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 14 | Manual Traksi | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 15 | Gait Training | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 16 | Mobilization | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 17 | Breathing Exc | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 18 | Exercise Therapy | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |
| 19 | Stretching | 5,000 | 10,000 | 15,000 | Per Tindakan |

D.5. Tarif Farmasi

| NO | HARGA PEMBELIAN | JASA PELAYANAN | TARIF | KETERANGAN |
|----|-----------------|----------------|-------|-----------------------------------|
| 1 | X | 20% | 120% | Tarif = 120% dari harga pembelian |

D.6. Tarif Oksigen

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|------------------------------|--------|-----------|--------|--------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Oksigen (per liter) | 200 | | 200 | Per Liter |
| 2 | Pemakaian Oksigen Konsentrat | 50,000 | | 50,000 | Per Tindakan |

E. TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK

E.1. Tarif Ambulance

E.1.1. Tarif Ambulance Rujukan

| DAERAH TUJUAN | PAD | BIAYA OPERASIONAL | JASA PERAWAT | JASA SOPIR | TARIF |
|-----------------------|----------|-------------------|--------------|------------|-----------|
| Watampone & Bulukumba | 150,000 | 300,000 | 100,000 | 100,000 | 650,000 |
| Makassar | 300,000 | 550,000 | 200,000 | 200,000 | 1,250,000 |
| Per kilometer | 3,000/Km | 1,500/Km | 1,000/Km | 1,000/Km | 6,500/Km |

E.1.2. Tarif Ambulance Jenazah/Pasien Pulang di Dalam Kab. Sinjai

| NO | KECAMATAN | KELURAHAN /DESA | JARAK DARI RSUD SINJAI | BIAYA OPERASIONAL | JASA SOPIR | TOTAL |
|-----|----------------|-------------------|------------------------|-------------------|------------|---------|
| I | Bulupoddo | | | | | |
| 1 | | Lamatti Riaja | 12,9 Km | 115,000 | 50,000 | 65,000 |
| 2 | | Lammatti Riattang | 18,4 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 3 | | Lappacinrana | 19,6 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 4 | | Riawang | 21,1 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 5 | | Duampanuae | 22,7 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 6 | | Bulu Tellu | 23,9 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 7 | | Tompobulu | 33,5 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| II | Pulau Sembilan | | | | | |
| 1 | | Buhung Pitue | | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 2 | | Pulau Harapan | | | | |
| 3 | | Pulau Padaelo | | | | |
| 4 | | Pulau Persatuan | | | | |
| III | Sinjai Barat | | | | | |
| 1 | | Boto Lempangeng | 42,2 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |

| | | | | | | |
|-------------------------|--|-------------------|---------|---------|---------|---------|
| 2 | | Arabika | 43,4 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 3 | | Bonto Salama | 48,7 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 4 | | Tassililu | 50,3 Km | 170,000 | 90,000 | 260,000 |
| 5 | | Barania | 50,5 Km | 170,000 | 90,000 | 260,000 |
| 6 | | Gunung Perak | 52,5 Km | 170,000 | 90,000 | 260,000 |
| 7 | | Turungan Baji | 52,5 Km | 170,000 | 90,000 | 260,000 |
| 8 | | Balakia | 53,6 Km | 170,000 | 90,000 | 260,000 |
| 9 | | Terasa | 67,9 Km | 180,000 | 100,000 | 280,000 |
| IV Sinjai Borong | | | | | | |
| 1 | | Pasir Putih | 40,8 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 2 | | Biji Nangka | 42,9 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 3 | | Bonto Sinala | 43,8 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 4 | | Kassi Buleng | 44,7 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 5 | | Bonto Katute | 46,1 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 6 | | Bonto Tengnga | 47,0 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 7 | | Batu Belerang | 47,9 Km | 150,000 | 80,000 | 230,000 |
| 8 | | Barambang | 52,5 Km | 170,000 | 90,000 | 260,000 |
| V Sinjai Selatan | | | | | | |
| 1 | | Palae | 17,2 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 2 | | Aska | 17,8 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 3 | | Talle | 19,6 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 4 | | Alenangka | 21,5 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 5 | | Gareccing | 23,5 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 6 | | Bulu Kamase | 26,7 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 7 | | Sangiasseri | 29,2 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 8 | | Puncak | 31,6 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| 9 | | Songing | 32,1 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| 10 | | Palangka | 34,8 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| 11 | | Polewali | 35,8 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| VI Sinjai Tengah | | | | | | |
| 1 | | Samaenre | 13,8 Km | 115,000 | 50.,00 | 165,000 |
| 2 | | Mattunreng Tellue | 14,1 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 3 | | Kanrung | 19,3 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 4 | | Baru | 19,6 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 5 | | Saohiring | 23,6 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 6 | | Saotengnga | 24,2 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 7 | | Saotanre | 26,8 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 8 | | Kompany | 30,5 Km | 135,000 | 70.000 | 205,000 |
| 9 | | Bonto | 32,7 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| 10 | | Pattongko | 34,9 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| 11 | | Gantarang | 36,7 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |
| VII Sinjai Timur | | | | | | |
| 1 | | Samatarang | 2,1 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 2 | | Kaloling | 3,7 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 3 | | Tongke-Tongke | 5,6 Km | 50,000 | 40,000 | 90,000 |
| 4 | | Saukang | 6,1 Km | 50,000 | 40,000 | 90,000 |

| | | | | | | |
|--------------------------|--|------------------|---------|---------|--------|---------|
| 5 | | Bongki Lengkesse | 7,4 Km | 50,000 | 40,000 | 90,000 |
| 6 | | Pasimarannu | 8,4 Km | 50,000 | 40,000 | 90,000 |
| 7 | | Panaikang | 8,9 Km | 50,000 | 40,000 | 90,000 |
| 8 | | Salohe | 9,7 Km | 50,000 | 40,000 | 90,000 |
| 9 | | Kampala | 9,8 Km | 50,000 | 40,000 | 90,000 |
| 10 | | Pattalassang | 10,5 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 11 | | Sanjai | 11,4 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 12 | | Lasiai | 13,6 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 13 | | Biroro | 15,1 Km | 115,000 | 50000 | 165,000 |
| VIII Sinjai Utara | | | | | | |
| 1 | | Biringere | 1,3 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 2 | | Balangnipa | 2,2 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 3 | | Bongki | 4,4 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 4 | | Lappa | 5,0 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 5 | | Lamatti Rilau | 5,4 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| 6 | | Alewanuae | 5,8 Km | 30,000 | 25,000 | 55,000 |
| IX Tellulimpoe | | | | | | |
| 1 | | Bua | 17,0 Km | 115,000 | 50,000 | 165,000 |
| 2 | | Sukamaju | 21,2 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 3 | | Massaile | 23,2 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 4 | | Saotengah | 25,4 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 5 | | Pat Tongko | 25,4 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 6 | | Erabaru | 26,1 Km | 125,000 | 60000 | 185,000 |
| 7 | | Lembang Lohe | 27,4 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 8 | | Mannanti | 27,5 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 9 | | Samaturue | 28,4 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 10 | | Tellu Limpoe | 30,5 Km | 125,000 | 60,000 | 185,000 |
| 11 | | Kalobba | 32,1 Km | 135,000 | 70,000 | 205,000 |

E.1.3. Tarif Ambulance Jenazah/Pasien Pulang di Luar Kab. Sinjai

| DAERAH TUJUAN | PAD | BIAYA OPERASIONAL | JASA PENDAMPING | JASA SOPIR | TARIF |
|---------------|----------|-------------------|-----------------|------------|-----------|
| 0 - 5 Km | 50,000 | 75,000 | 30,000 | 45,000 | 200,000 |
| 6 - 10 Km | 65,000 | 100,000 | 40,000 | 60,000 | 265,000 |
| 11 - 20 Km | 100,000 | 137,500 | 55,000 | 82,500 | 375,000 |
| 21 - 30 Km | 125,000 | 175,000 | 70,000 | 105,000 | 475,000 |
| 31 - 40 Km | 150,000 | 225,000 | 90,000 | 135,000 | 600,000 |
| 41 - 50 Km | 170,000 | 275,000 | 110,000 | 165,000 | 720,000 |
| > 50 Km | 5,500/Km | 4,000/Km | 2,500/Km | 3,000/Km | 15,000/Km |

E.2. Tarif Pemeriksaan Kedokteran Kehakiman

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|-----------------|---------|-----------|---------|--------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Otopsi | 100,000 | 200,000 | 300,000 | Per Tindakan |

| | | | | | |
|---|--|--------|--------|--------|--------------|
| 2 | Pemeriksaan luar atau Visum et repertum tiap kasus | 10,000 | 30,000 | 40,000 | Per Tindakan |
| 3 | Visum Pemerksaan | 10,000 | 40,000 | 50,000 | Per Tindakan |
| 4 | Visum Kematian | 30,000 | 40,000 | 70,000 | Per Tindakan |

E.3. Tarif Surat Keterangan

| NO | JENIS SURAT | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|--|-----------|-----------|-----------|----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Keterangan berbadan sehat | 5,000 | | 5,000 | Per Orang/Kali |
| 2 | Keterangan kelahiran | 5,000 | | 5,000 | Per Orang/Kali |
| 3 | Keterangan kematian | 5,000 | | 5,000 | Per Orang/Kali |
| 4 | Keterangan sakit | 5,000 | | 5,000 | Per Orang/Kali |
| 5 | Calon pengantin | 5,000 | | 5,000 | Per Orang/Kali |
| 6 | Visum et Repertum | 5,000 | | 5,000 | Per Orang/Kali |
| 7 | keterangan Bebas NAPZA | 5,000 | | 5,000 | Per Orang/Kali |
| 8 | Keterangan untuk asuransi | 20,000 | | 20,000 | Per Orang/Kali |
| 9 | Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Lainnya | 10.000,00 | | 10.000,00 | Per Orang/Kali |
| 10 | Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Jiwa | 10,000 | 15,000 | 25,000 | Per Tindakan |
| 11 | Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Jiwa untuk Keperluan Khusus | 300,000 | 200,000 | 500,000 | Per Tindakan |

E.4. Tarif Pendidikan dan Pelatihan

E.4.1. Praktek

| NO | JENJANG PENDIDIKAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|--------------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | SMK | 50.000,00 | 150.000,00 | 200.000,00 | Per Orang/Bulan |
| 2 | DIII | 75.000,00 | 200.000,00 | 275.000,00 | Per Orang/Bulan |
| 3 | S1 | 100.000,00 | 325.000,00 | 425.000,00 | Per Orang/Bulan |
| 4 | ID Card | 25.000,00 | | 25.000,00 | Per Orang/Kali |

E.4.2. Penelitian

| NO | JENIS PENELITIAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|--------------------------------|------------|------------|------------|----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Pengambilan Data Awal | | | | |
| | - D3 | 20.000,00 | 50,000,00 | 70.000,00 | Per Orang/Unit |
| | - S1 | 25.000,00 | 75,000,00 | 100.000,00 | Per Orang/Unit |
| | - S2 | 32.000,00 | 88,000,00 | 120.000,00 | Per Orang/Unit |
| | - ID Card | 25.000,00 | | 25.000,00 | Per Orang/Unit |
| 2 | Pelaksanaan Penelitian | | | | |
| | - D3 | 25.000,00 | 75,000,00 | 100.000,00 | Per Orang/Unit |
| | - S1 | 37.500,00 | 112,500,00 | 150.000,00 | Per Orang/Unit |
| | - S2 | 50.000,00 | 150,000,00 | 200.000,00 | Per Orang/Unit |
| | - ID Card | 25.000,00 | | 25.000,00 | Per Orang/Kali |
| 3 | Biaya Kontribusi Study Banding | 200.000,00 | | 200.000,00 | Per Orang |
| 4 | Pembukaan Dokumen Akreditasi | 500.000,00 | | 500.000,00 | Per Bab |
| 5 | Pemakaian Ruang Pertemuan | 350.000,00 | | 350.000,00 | Per Kali |

E.5. Tarif Asrama

| NO | URAIAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|------------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Pemakaian Asrama | 150.000,00 | 100.000,00 | 250.000,00 | Per Orang/Bulan |

E.6. Tarif Pemulasaran Jenazah

| NO | JENIS PELAYANAN | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|----------------------------|------------|------------|------------|--------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Perawatan Jenazah | 10.000,00 | 5.000,00 | 15.000,00 | Per Tindakan |
| 2 | Freezer Jenazah (per hari) | 30.000,00 | 20.000,00 | 50.000,00 | Per Tindakan |
| 3 | Pengawetan jenazah | 150.000,00 | 150.000,00 | 300.000,00 | Per Tindakan |
| 4 | Memandikan jenazah | 60.000,00 | 40.000,00 | 100.000,00 | Per Tindakan |

| NO | JENIS ALKES/BHP | JASA | | TARIF | SATUAN |
|----|-----------------|------------|-----------|------------|--------|
| | | SARANA | PELAYANAN | | |
| 1 | Kantong Mayat | 275.000,00 | - | 275.000,00 | Piece |
| 2 | Formalin | 100.000,00 | - | 100.000,00 | Botol |

BUPATI SINJAI,

ttd

ANDI SETO GADHISTA ASAPA