



WALIKOTA SALATIGA

PERATURAN WALIKOTA SALATIGA NOMOR 27 TAHUN 2012

TENTANG PETUNJUK PELAKSANAAN RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA SALATIGA,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 3 ayat (2), Pasal 4, Pasal 77 ayat (4), Pasal 78 ayat (5), Pasal 79 ayat (6), Pasal 83, Pasal 86 ayat (3), Pasal 89 ayat (3), Pasal 90 ayat (2) dan Pasal 93 Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum, perlu menetapkan Peraturan Walikota tentang Petunjuk Pelaksanaan Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kota Kecil dalam Lingkungan Propinsi Jawa Timur, Jawa Tengah, dan Jawa Barat;

2. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);

3. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);

4. 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);

5. 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 Tahun 2009 Nomor 5049);

6. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
7. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
8. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 1992 tentang Perubahan batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Salatiga dan Kabupaten Daerah Tingkat II Semarang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1992 Nomor 114, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3500);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502);
11. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
12. Peraturan Menteri Keuangan Nomor 230/PMK.05/2009 tentang Penghapusan Piutang Badan layanan Umum (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2009 No. 516);
13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 53 Tahun 2011 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Lembaran Daerah Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 697);
14. Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 3 Tahun 2007 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kota Salatiga Tahun 2007 Nomor 3);
15. Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 11 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah, Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu, dan Satuan Polisi Pamong Praja Kota Salatiga (Lembaran Daerah Kota Salatiga Tahun 2008 Nomor 11), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 9 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 11 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah, Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu, dan Satuan Polisi Pamong Praja Kota Salatiga (Lembaran Daerah Kota Salatiga Tahun 2011 Nomor 9);



16. Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Tahun 2011 Nomor 12);
17. Peraturan Walikota Salatiga Nomor 72 Tahun 2007 tentang Sistem dan Prosedur Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Daerah Kota Salatiga Tahun 2007 Nomor 72);
18. Peraturan Walikota Salatiga Nomor 38 Tahun 2008 tentang Pola Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Kota Salatiga dengan Pola Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kota Salatiga Tahun 2008 Nomor 38);
19. Peraturan Walikota Salatiga Nomor 42 Tahun 2010 tentang Penyelenggaraan Naskah Dinas (Berita Daerah Kota Salatiga Tahun 2010 Nomor 42);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG PETUNJUK PELAKSANAAN RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH.

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kota Salatiga.
2. Pemerintah Daerah adalah Walikota dan Perangkat Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah.
3. Walikota adalah Walikota Salatiga.
4. Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat.
5. Rumah Sakit Umum Daerah, yang selanjutnya disingkat RSUD, adalah Rumah Sakit Umum Daerah milik Pemerintah Daerah yang melaksanakan pola pengelolaan keuangan badan layanan umum.
6. Direktur adalah dokter Pemerintah yang menjabat sebagai Pimpinan RSUD.
7. 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.
8. Retribusi Jasa Umum adalah Retribusi atas jasa yang disediakan atau diberikan oleh Pemerintah Daerah untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum serta dapat dinikmati oleh pribadi atau badan.

9. Retribusi Pelayanan Kesehatan adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan di RSUD.
10. Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau badan yang menurut Peraturan Perundang-undangan dibidang Retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran Retribusi.
11. Pelayanan Kesehatan Paripurna adalah pelayanan kesehatan yang meliputi promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif.
12. Pelayanan kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, dan pelayanan kesehatan lainnya.
13. Fasilitas Pelayanan Kesehatan adalah suatu alat dan atau tempat yang digunakan untuk menyelenggarakan upaya pelayanan kesehatan, baik promotif, preventif, kuratif, maupun rehabilitatif yang dilakukan oleh Pemerintah, Pemerintah Daerah dan/atau masyarakat.
14. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan di RSUD yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterima.
15. Pelayanan peserta asuransi adalah pelayanan kesehatan untuk peserta asuransi.
16. Pasien adalah setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan, baik secara langsung maupun tidak langsung di RSUD.
17. Biaya pelayanan kesehatan adalah seluruh biaya operasional yang berhubungan langsung dengan kegiatan pelayanan yang diberikan kepada pasien meliputi Retribusi pelayanan medis, penunjang medis dan biaya administrasi.
18. Unit cost adalah besaran biaya satuan dari setiap unit pelayanan yang diberikan Rumah Sakit, yang dihitung berdasarkan standar akuntansi biaya Rumah Sakit.
19. Pengguna jasa pelayanan kesehatan adalah semua orang dan badan yang mendapat pelayanan kesehatan dari RSUD.
20. Kelas pelayanan adalah pembagian jenjang pelayanan rawat inap berdasarkan tingkat fasilitas yang disediakan.
21. Pelayanan Non kelas dan pengembangan adalah pelayanan kesehatan yang tidak membedakan kelas pelayanan dan pengembangan jenis pelayanan sesuai dengan perkembangan pola penyakit dan peralatan medis.
22. Kategori pelayanan adalah kelompok pelayanan yang disusun berdasarkan berbagai kesetaraan.
23. Pelayanan rawat jalan adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di RSUD.
24. Pelayanan rawat inap adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi dan / atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menginap di RSUD.

25. Gawat darurat adalah keadaan klinis pasien yang membutuhkan tindakan medis segera guna penyelamatan nyawa dan pencegahan kecacatan lebih lanjut.
26. Pelayanan rawat darurat adalah pelayanan daruratan medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/ menanggulangi resiko kematian atau cacat.
27. Pelayanan intensif adalah pelayanan pasien pada keadaan kritis yang memerlukan pemantauan ketat dan intensif pada ruangan khusus dengan sarana khusus dan tenaga yang terampil.
28. Pelayanan Unit Pelayanan Intensif (*Intensif Care Unit*)/Unit Pelayanan Intensif Pediatri (*Pediatric Intensif Care Unit*)/Unit Pelayanan Intensif Neonatal (*Neonatal Intensif Care Unit*), yang selanjutnya disebut pelayanan ICU/PICU/NICU, adalah pelayanan untuk pasien berpenyakit kritis di ruangan yang mempunyai peralatan khusus dan tenaga khusus untuk melaksanakan monitoring, perawatan, pengobatan dan penanganan lainnya secara intensif.
29. Pelayanan *Intensive Coronary Care Unit*, yang selanjutnya disebut pelayanan ICCU, adalah pelayanan untuk pasien berpenyakit jantung kritis di ruangan yang memenuhi standar peralatan khusus dengan tenaga khusus untuk melaksanakan monitoring perawatan, pengobatan dan penanganan lainnya secara intensif.
30. Pelayanan isolasi adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien pada ruangan khusus yang merawat pasien dengan penyakit menular atau yang perlu penatalaksanaan khusus.
31. Rawat rumah (*home care*) adalah pelayanan pasien di rumah untuk observasi, pengobatan, rehabilitasi medik pasca rawat inap.
32. Pelayanan ambulance (*ambulance care*) adalah pelayanan dalam rangka observasi, diagnostik, pengobatan kepada pasien dengan memjemput dan/atau mengantar dengan menggunakan kendaraan ambulans beserta segala fasilitasnya.
33. Pelayanan medik adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medik dan perawat berupa pemeriksaan, konsultasi dan tindakan medik.
34. Tindakan medik operatif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan pembiusan (lokal umum) atau tanpa pembiusan.
35. Tindakan medik non operatif adalah tindakan kepada pasien tanpa pembedahan untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
36. Pelayanan tindakan medik darurat (*emergency*) adalah tindakan medik operatif yang harus dilakukan segera/didahulukan untuk mencegah komplikasi lebih lanjut, kecacatan yang dapat berlanjut menjadi kematian.

37. Pelayanan penunjang medik adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi meliputi *endoskopi, treatmill, echo cardiografi, electro encephalografi, trans canial doppler, visera*, dan lain-lain.
38. Pelayanan penunjang klinik adalah pelayanan penunjang meliputi perawatan intensif, pelayanan darah, gizi, farmasi, sterilisasi instrumen dan rekam medik.
39. Pelayanan penunjang non klinik adalah pelayanan penunjang meliputi pelayanan laundry/linen, jasa boga/dapur, teknik dan pemeliharaan fasilitas, pengelolaan limbah, gudang, ambulans, komunikasi, pemulasaran jenazah, pemadam kebakaran, pengelolaan gas medik dan penampungan air bersih.
40. Cito adalah pemeriksaan dan tindakan medik yang harus dilakukan segera dan tidak dapat ditunda atas permintaan dokter untuk menghindari seseorang kematian (*live saving*) dan kecacatan.
41. Pelayanan rehabilitasi medik dan rehabilitasi mental adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/prostetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.
42. Pelayanan medik gigi dan mulut adalah pelayanan paripurna meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya pencegahan penyakit gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pada pasien di RSUD.
43. Pelayanan konsultasi khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, konsultasi gizi, dan konsultasi lainnya.
44. Pelayanan *medico legal* adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum.
45. *Visum et Repertum (VeR)* adalah keterangan yang dilihat dokter atas permintaan penyidik yang berwenang mengenai hasil pemeriksaan medis terhadap manusia, hidup maupun mati, ataupun bagian/diduga bagian tubuh manusia berdasarkan peradilan.
46. Pelayanan rawat sehari (*one day care*) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan/atau upaya pelayanan kesehatan lain dan menempati tempat tidur kurang dari 24 jam.
47. Pelayanan rawat siang hari (*day care*) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi mental dan atau pelayanan kesehatan lain maksimal 12 jam.
48. Pelayanan *High Care Unit*, yang selanjutnya disebut pelayanan HCU/intermediate/observasi, adalah pelayanan rawat inap bagi pasien dengan fungsi vital yang sudah stabil tetapi masih memerlukan pengobatan, perawatan dan pengawasan yang ketat.

49. Pelayanan Radiologi adalah pelayanan kesehatan yang menggunakan energi pengion dan/atau bukan energi pengion dalam bidang diagnostik meliputi pemeriksaan radio diagnostik, pemeriksaan dan tindakan elektromedik, tindakan medik, konsultasi, pemeriksaan CT scan, radioterapi, mamografi, panoramic, USG, dan lain-lain.
50. Pelayanan Laboratorium Klinik adalah pelayanan laboratorium untuk menegakkan diagnosis, mengikuti perjalanan penyakit dan monitoring hasil terapi meliputi kegiatan preanalitik, kegiatan analitik (analisis bahan pemeriksaan), kegiatan pasca analitik (koreksi hasil, ekspertisi) dan konsultasi laboratorik serta pemeriksaan laboratorium klinik lainnya.
51. Pelayanan Patologi Klinik adalah pelayanan kesehatan yang meliputi pemeriksaan hematologi, kimia klinik, imunoserologi, sekresi ekskresi dan pemeriksaan mikrobiologi dari bahan pemeriksaan yang diperoleh dari manusia.
52. Pelayanan Patologi Anatomi adalah pelayanan kesehatan yang meliputi pemeriksaan histopatologi, pemeriksaan sitologi, konsultasi dan lain-lain.
53. Ekspertisi adalah pengamatan dan atau pemeriksaan dokter spesialis laboratorium, radiologi terhadap bahan dan atau hasil pemeriksaan untuk menegakkan diagnosis, mengikuti perjalanan penyakit dan monitoring hasil terapi pasien yang diperiksa.
54. Pengobatan Komplementer-alternatif adalah pengobatan non konvensional yang ditujukan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat meliputi upaya promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif yang diperoleh melalui pendidikan terstruktur dengan kualitas, keamanan dan efektivitas yang tinggi yang berlandaskan ilmu pengetahuan biomedik, yang belum diterima dalam kedokteran konvensional.
55. Pelayanan Medik Akupunktur Medik Spesialis adalah pelayanan medik akupunktur yang dilakukan oleh dokter spesialis akupunktur medik yang memiliki sertifikat kompetensi sebagai spesialis akupunktur yang dikeluarkan oleh kolegium akupunktur Indonesia dengan Perhimpunan Dokter Spesialis Akupunktur Medik Indonesia (PDAI) sebagai organisasi profesinya dibawah Ikatan Dokter Indonesia (IDI).
56. Pelayanan Medik Akupunktur Medik Umum adalah pelayanan medik akupunktur yang dilakukan oleh dokter dengan tambahan pengetahuan dan ketrampilan akupunktur yang memiliki sertifikat kompetensi sebagai dokter dengan kemampuan pengobatan akupunktur sesuai dengan kewenangannya yang dikeluarkan oleh kolegium akupunktur Indonesia, dengan perhimpunan dokter Indonesia Pengembang Kesehatan Tradisional Timur (PDPKT) sebagai organisasinya dibawah Ikatan Dokter Indonesia (IDI).

57. Akupunktur adalah suatu cara pengobatan dengan perangsangan titik tertentu dipermukaan tubuh untuk menyembuhkan suatu penyakit, baik secara tersendiri maupun sebagai pengobatan penunjang terhadap cara pengobatan lain.
58. Pengobatan adalah pemakaian dan pemberian obat-obatan/bahan lain kepada pasien yang dilakukan oleh seorang dokter spesialis, dokter umum, dokter gigi, dokter gigi spesialis, apoteker, bidan, paramedis yang ditunjuk dengan maksud untuk menegakkan diagnosa, menyembuhkan penyakit atau mengurangi/menghilangkan gejala penyakit.
59. Pelayanan gizi adalah suatu upaya memperbaiki atau meningkatkan gizi, makanan, dietik masyarakat, kelompok, individu atau klien yang merupakan suatu rangkaian kegiatan yang meliputi pengumpulan, pengolahan, analisis, kesimpulan, anjuran, implementasi dan evaluasi gizi, makanan dan dietik dalam rangka mencapai status kesehatan optimal dalam kondisi sehat atau sakit.
60. Pemulasaraan/perawatan jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
61. Pelayanan farmasi adalah pelayanan penyediaan obat dan informasi obat.
62. Pelayanan sanitasi adalah pelayanan pengelolaan sampah medis, pemeriksaan mikro biologi dan konsultasi dalam rangka peningkatan penyehatan lingkungan.
63. Biaya pelayanan kerja sama adalah biaya pelayanan yang timbul sebagai akibat adanya pemanfaatan fasilitas, jasa, barang, sarana dan prasarana pelayanan yang disediakan RSUD untuk pihak lain melalui kerjasama operasional sesuai ketentuan yang berlaku.
64. Penerimaan fungsional Rumah Sakit adalah penerimaan yang diperoleh sebagai imbalan atas pelayanan baik berupa barang dan/atau jasa yang diberikan oleh Rumah Sakit dalam menjalankan fungsinya melayani kepentingan perorangan, badan hukum atau instansi Pemerintah lainnya.
65. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, asuhan perawatan, pengobatan, konsultasi, visite, ekspertisi, rehabilitasi medik/mental, administrasi dan keuangan serta pelayanan lainnya.
66. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh Rumah Sakit atas pemakaian sarana, fasilitas, dan bahan.



67. Bahan Habis Pakai adalah obat-obatan, bahan kimia, alat kesehatan/non kesehatan habis pakai yang digunakan secara langsung/tidak langsung dalam rangka pencegahan, observasi, diagnosis, pengobatan dan konsultasi, rehabilitasi medik, dan/atau pelayanan lainnya.
68. Visite dokter adalah kunjungan dokter kepada pasien dalam rangka observasi, penegakan diagnose, tindakan medik dan terapi di ruang perawatan.
69. Asuhan Keperawatan adalah bantuan profesional yang diberikan oleh tenaga keperawatan kepada pasien, keluarga dan masyarakat dengan memperhatikan kebutuhan manusia seutuhnya baik sakit maupun sehat.
70. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas ruang rawat inap dengan atau tanpa makan dan minum di RSUD menimbulkan biaya tetap (*fixed*) dan biaya variabel.
71. Biaya makan dan minum adalah biaya makanan dan dietetik dalam rangka mencapai status kesehatan optimal dalam kondisi sehat atau sakit.
72. Tempat tidur adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia di ruang rawat inap.
73. Penjamin adalah orang atau badan sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan/mendapatkan pelayanan di RSUD.
74. Pelayanan Radio diagnostik adalah pelayanan penunjang dan/atau terapi yang menggunakan radiasi pengion dan/atau radiasi non pengion yang terdiri dari pelayanan radiodiagnostik, imagiung diagnostik dan radiologi intervensional untuk menegakan diagnosis suatu penyakit.
75. Pelayanan Hemodialisa adalah salah satu terapi pengganti ginjal yang menggunakan alat khusus dengan tujuan mengatasi gejala dan tanda akibat laju filtrasi glomerulus yang rendah sehingga diharapkan dapat memperpanjang usia dan meningkatkan kualitas hidup pasien.
76. Perinatal resiko tinggi adalah pelayanan yang menciptakan kondisi bagi ibu dan janin atau bayinya agar dapat menjamin pertumbuhan dan perkembangan yang optimal serta terhindar dari morbiditas dan mortalitas.
77. Peserta Askes adalah Pegawai Negeri Sipil, penerima pensiun, veteran dan perintis kemerdekaan beserta anggota keluarganya dan orang-orang tertentu yang menjadi peserta PT. Askes Indonesia yang sah.
78. Pemulasaran/perawatan jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh Rumah Sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
79. Kunjungan rumah adalah pelayanan kunjungan ke tempat pasien yang dilakukan oleh petugas Rumah Sakit (dokter ahli, dokter umum, bidan, perawat rehabilitasi medis dan atau tenaga pelayanan kesehatan lainnya) atas permintaan pasien/keluarga pasien karena kondisi tertentu dimana pasien tidak memungkinkan datang sendiri di Rumah Sakit.

80. Pelayanan Kir dan pengujian kesehatan adalah tindakan pelayanan medis yang dilakukan oleh dokter/dokter gigi dan/atau dokter spesialis untuk keperluan pengujian kesehatan seseorang.
81. Pelayanan Keterangan Kelahiran dan Kematian adalah penerbitan surat keterangan kelahiran dan/atau kematian yang dikeluarkan Rumah Sakit berdasarkan tindakan pelayanan kepada pasien di Rumah Sakit.
82. Pelayanan Administrasi adalah pelayanan non medik dan/atau pelayanan administrasi lainnya yang diberikan kepada pasien dan /atau masyarakat lainnya untuk keperluan legalisasi surat keterangan.
83. Pengolahan Rekam Medik adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang diberikan kepada pasien.
84. VK/Kamar Bersalin adalah suatu kamar atau ruangan yang digunakan untuk memberikan pelayanan/pertolongan langsung pada ibu bersalin kala satu fase aktif, kala dua dan kala tiga baik yang datang sendiri maupun rujukan.
85. Pelayanan Anestesi adalah tindakan medik yang aman, efektif, manusiawi berdasarkan ilmu kedokteran mutakhir dan teknologi tepat guna dengan mendayagunakan sumber daya manusia terdidik dan terlatih, peralatan dan obat yang sesuai dengan pedoman dan standar yang telah digariskan dalam:
 - a. menunjang fungsi vital tubuh terutama jalan napas pernafasan, peredaran darah dan kesadaran pasien yang mengalami kegawatan medik yang menjamin jiwa atau berpotensi menimbulkan kecacatan apabun sebabnya;
 - b. menghilangkan rasa nyeri dan stres yang dialami pasien apapun sebabnya.
86. Pelayanan Diagnostik Elektromedik adalah peralatan medik elektrik (bukan manual) yang dipergunakan untuk mendiagnosis suatu penyakit.
87. Kartu Elektronika Medis adalah kartu yang diterbitkan RSUD secara elektronik yang berisi data rekam medik dan digunakan sebagai nomor identitas pasien dalam pelayanan kesehatan di RSUD.
88. Daftar dan Plafond Harga Obat, yang selanjutnya disingkat DPHO, adalah daftar obat beserta harganya yang digunakan untuk pelayanan obat bagi peserta Askes dan anggota keluarganya yang ditentukan PT. Askes.
89. Obat Reguler adalah obat-obatan untuk pelayanan pasien umum diluar ketentuan yang ditetapkan PT. Askes.
90. Bendahara penerimaan adalah Pegawai Negeri Sipil yang ditunjuk untuk menerima, menyimpan, menyetorkan, menatausahakan dan mempertanggungjawabkan uang pendapatan daerah dalam rangka pelaksanaan APBD pada SKPD.

91. Kadaluwarsa adalah suatu alat untuk memperoleh sesuatu atau untuk dibebaskan dari suatu perikatan dengan lewatnya suatu waktu tertentu dan atas syarat-syarat yang ditentukan undang-undang.

BAB II RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 2

- (1) Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut sebagai pembayaran atas jasa pelayanan kesehatan di RSUD.
- (2) Penyelenggaraan jasa pelayanan kesehatan di RSUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berdasarkan kelas pelayanan terdiri dari:
 - a. Pelayanan Kesehatan Kelas III; dan
 - b. Pelayanan Kesehatan selain Kelas III, meliputi:
 1. Pelayanan Kesehatan Kelas II;
 2. Pelayanan Kesehatan Kelas I;
 3. Pelayanan Kesehatan Kelas VIP;
 4. Pelayanan Kesehatan Kelas VVIP;
 5. Pelayanan Kesehatan Non Kelas; dan
 6. Pelayanan Kesehatan Pengembangan.

Pasal 3

Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) meliputi:

- a. Pelayanan Rawat Jalan;
- b. Pelayanan Rawat Inap;
- c. Pelayanan Rawat Darurat;
- d. Pelayanan Visite;
- e. Pelayanan Konsultasi;
- f. Pelayanan Tindakan Medis dan Terapi;
- g. Pelayanan Tindakan Anestesi;
- h. Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium Kesehatan;
- i. Pelayanan Pemeriksaan Diagnostik Elektro Medik;
- j. Pelayanan Pemeriksaan Radio diagnostik;
- k. Pelayanan Rehabilitasi Medik;
- l. Pelayanan Pemakaian Mobil Ambulance dan Jenazah;
- m. Pelayanan Pemakaian Gedung Jenazah dan Kamar Mayat;
- n. Pelayanan Pengawetan Jenazah dan Bedah Mayat;
- o. Pelayanan Visum;
- p. Pelayanan Pengujian/Tes Kesehatan;
- q. Pelayanan Keterangan Kelahiran dan Kematian;
- r. Pelayanan Penggunaan Fasilitas Rumah Sakit;
- s. Pelayanan Farmasi;
- t. Pelayanan Peserta Asuransi Kesehatan;
- u. Pelayanan Pengolahan Rekam Medik;
- v. Pelayanan Asuhan Keperawatan;
- w. Pelayanan Gizi;
- x. Pelayanan kunjungan rumah;
- y. Pelayanan Adminitrasi;
- z. Pelayanan Sanitasi;
- aa. Pelayanan Radiologi;




- bb. Pelayanan Medik Akupuntur Medik Umum;
- cc. Pelayanan Medik Akupuntur Medik Spesialis;
- dd. Pelayanan Kartu Elektronik Medis;
- ee. Pelayanan Non Kelas dan Pengembangan meliputi:
 - 1) ICU;
 - 2) HCU;
 - 3) Rawat Jalan (Poliklinik Eksekutif);
 - 4) Perinatologi Bayi Rujukan dari luar RSUD;
 - 5) Ruang Isolasi/Pengawasan di IGD;
 - 6) Kamar Bersalin/VK;
 - 7) Hemodialisa;
 - 8) Tindakan Medik Operatif di Kamar Operatif IGD;
 - 9) Pulih Sadar di kamar Operasi IGD;
 - 10) Pelayanan Laundry;
 - 11) Pembakaran Sampah;
 - 12) TCD;
 - 13) Endoscopy;
 - 14) Treadmill;
 - 15) ECG;
 - 16) EEG;
 - 17) Tindakan Kurete;
 - 18) Laboratorium;
 - 19) Radiologi;
 - 20) CT Scan;
 - 21) Rehabilitasi Medik;
 - 22) Psikodiagnostik; dan
 - 23) Psikoterapi.

Pasal 4

- (1) Struktur tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 terdiri atas jasa pelayanan, jasa sarana, biaya Bahan Habis Pakai serta biaya makan dan minum Pasien sebagai pendukung pelayanan kesehatan.
- (2) Rincian besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Kelas III sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (2) huruf a berdasarkan Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 12 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum.
- (3) Rincian besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan selain Kelas III sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (2) huruf b tercantum dalam Lampiran I sampai dengan Lampiran IV merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.

Pasal 5

- (1) Perhitungan biaya Bahan Habis Pakai, biaya Makan dan Minum Pasien sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (1) dengan memperhatikan Harga Eceran tertinggi (HET) atau harga pasaran umum dengan margin keuntungan paling banyak sebesar 25 % (dua puluh lima persen).
- 

- (2) Rincian marjin keuntungan biaya Bahan Habis Pakai dan biaya Makan dan Minum Pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan sebagai berikut:
- a. Daftar dan Plafond Harga Obat (DPHO):
 1. untuk nilai pengadaan obat sampai dengan Rp 50.000.000,00 (lima puluh juta rupiah) ditetapkan sebesar 20 % (dua puluh persen);
 2. untuk nilai pengadaan obat lebih dari Rp 50.000.000,00 (lima puluh juta rupiah) sampai dengan Rp 100.000.000,00 (seratus juta rupiah) ditetapkan sebesar 15 % (lima belas persen);
 3. untuk nilai pengadaan obat lebih dari Rp 100.000.000,00 (seratus juta rupiah) ditetapkan sebesar 10 % (sepuluh persen).
 - b. obat reguler:
 1. untuk nilai pengadaan obat sampai dengan Rp 500.000,00 (lima ratus ribu rupiah) ditetapkan sebesar 25 % (dua puluh lima persen);
 2. untuk nilai pengadaan obat lebih dari Rp 500.000,00 (lima ratus ribu rupiah) sampai dengan Rp 1.000.000,00 (satu juta rupiah) ditetapkan sebesar 20 % (dua puluh persen);
 3. untuk nilai pengadaan obat lebih dari Rp 1.000.000,00 (satu juta rupiah) ditetapkan sebesar 15 % (lima belas persen).
 - c. Bahan Makan dan Minum Pasien non diet ditetapkan sebesar 25 % (dua puluh lima persen);
 - d. Bahan Habis Pakai lainnya meliputi alat tulis kantor, biaya cetak, alat dan bahan kebersihan serta perlengkapan ruangan ditetapkan sebesar 25 % (dua puluh lima persen).

Pasal 6

- (1) Tindakan pelayanan kesehatan terdiri atas:
 - a. tindakan kecil;
 - b. tindakan sedang;
 - c. tindakan besar; dan
 - d. tindakan khusus.
- (2) Penggunaan Bahan Habis Pakai untuk tindakan pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan oleh Direktur.

BAB III TATA CARA PEMUNGUTAN

Pasal 7

- (1) Pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan menggunakan dokumen pemungutan sebagai tanda bukti pembayaran yang sah.

- (2) Dokumen pemungutan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) memuat rincian jenis tindakan pelayanan kesehatan beserta besarnya Retribusi terutang.
- (3) Dokumen pemungutan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibuat dalam rangkap 3 (tiga) yaitu:
 - a. rangkap kesatu berwarna putih untuk pasien; dan
 - b. rangkap kedua berwarna merah dan rangkap ketiga berwarna kuning untuk keperluan administrasi.

BAB IV TATA CARA PEMBAYARAN

Pasal 8

- (1) Retribusi terutang dalam masa Retribusi terjadi pada saat dikeluarkannya surat tagihan berdasarkan dokumen pemungutan.
- (2) Pembayaran Retribusi terutang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan secara tunai/sekaligus.

Pasal 9

- (1) Dalam hal Wajib Retribusi tidak dapat melunasi Retribusi terutang sampai dengan jatuh tempo pembayaran wajib membayar uang jaminan paling sedikit sebesar 75 % (tujuh puluh lima persen) dari jumlah Retribusi terutang.
- (2) Pelunasan kekurangan pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat dilakukan dengan cara mengangsur dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. untuk pasien umum jangka waktu pelunasan paling lambat 14 (empat belas) hari kerja; dan
 - b. untuk pasien peserta jaminan pelayanan kesehatan jangka waktu pelunasan paling lambat 30 (tiga puluh) hari kerja.
- (3) Jangka waktu pelunasan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dihitung sejak tanggal penandatanganan surat pernyataan kesanggupan pelunasan oleh Wajib Retribusi atau penjaminnya.

Pasal 10

- (1) Pembayaran Retribusi terutang dilakukan melalui bendahara penerimaan RSUD.
- (2) Bendahara penerimaan RSUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1) menerbitkan dokumen penerimaan pelunasan pembayaran Retribusi dan/atau dokumen kurang bayar bagi Wajib Retribusi yang belum dapat melunasi sejumlah tagihan sampai dengan jatuh tempo pembayaran.



Pasal 11

Pembayaran Retribusi terutang sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10 ayat (1) dapat dilakukan melalui:

- a. loket pembayaran di RSUD;
- b. rekening bank yang ditunjuk; atau
- c. mesin pembayaran elektronik dengan menggunakan kartu elektronik.

Pasal 12

Tata cara pembayaran Retribusi Pelayanan Kesehatan bagi pasien yang memiliki kepesertaan jaminan pelayanan kesehatan berpedoman pada Peraturan Perundang-undangan.

BAB V

TATA CARA PENAGIHAN

Pasal 13

- (1) Wajib Retribusi yang belum dapat melunasi atau tidak dapat membayar pada saat jatuh tempo dilakukan teguran/peringatan dengan menggunakan surat teguran/surat peringatan dilampiri jumlah Retribusi terutang.
- (2) Surat teguran/peringatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diterbitkan paling lama 7 (tujuh) hari kerja terhitung sejak tanggal jatuh tempo dan disampaikan langsung kepada Wajib Retribusi.
- (3) Wajib Retribusi harus melunasi seluruh tagihan dalam jangka waktu paling lama 7 (tujuh) hari kerja terhitung sejak tanggal diterimanya surat teguran/surat peringatan sebagaimana dimaksud pada ayat (3).


Pasal 14

- (1) Dalam hal Wajib Retribusi tidak memenuhi kewajiban sesuai isi surat teguran/surat peringatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 dilakukan penagihan dengan menggunakan dokumen tagihan dilampiri jumlah Retribusi terutang.
- (2) Dokumen tagihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diterbitkan oleh Direktur atau pejabat yang ditunjuk.

BAB VI

TATA CARA PENGEMBALIAN KELEBIHAN PEMBAYARAN

Pasal 15

- (1) Jika terdapat kelebihan pembayaran Retribusi terutang dilakukan pengembalian kelebihan pembayaran.
 - (2) Pengembalian kelebihan pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan secara langsung kepada Wajib Retribusi berdasarkan surat pemberitahuan kelebihan pembayaran dilampiri jumlah kelebihan bayar.
- 

BAB VII
TATA CARA PENGHAPUSAN PIUTANG RETRIBUSI
YANG KEDALUWARSA

Pasal 16

- (1) Hak untuk melakukan penagihan Retribusi menjadi kedaluwarsa setelah melampaui waktu 3 (tiga) tahun terhitung sejak saat terutangnya Retribusi.
- (2) Piutang Retribusi yang tidak mungkin ditagih lagi karena hak untuk melakukan penagihan sudah kedaluwarsa dapat dihapuskan.
- (3) Penetapan keputusan penghapusan piutang Retribusi yang kedaluwarsa sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan oleh :
 - a. Direktur selaku pimpinan BLUD untuk jumlah Retribusi terutang sampai dengan Rp.200.000.000,00 (Dua Ratus Juta Rupiah) per penanggung utang.
 - b. Direktur selaku Pimpinan BLUD dengan persetujuan Dewan Pengawas untuk jumlah Retribusi terutang lebih dari Rp.200.000.000,00 (Dua Ratus Juta Rupiah) sampai dengan Rp.500.000.000,00 (Lima Ratus Juta Rupiah) per penanggung utang.
 - c. Penghapusan secara bersyarat sepanjang menyangkut piutang lebih dari Rp.500.000.000,00 (Lima Ratus Juta Rupiah) dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

BAB VIII
ALOKASI PEMANFAATAN PENERIMAAN
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 17

- (1) Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan yang berasal dari pendapatan jasa sarana seluruhnya dialokasikan untuk menutup biaya operasional RSUD.
- (2) Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan yang berasal dari pendapatan jasa pelayanan dialokasikan secara proporsional untuk menutup sebagian biaya umum RSUD dan pengembalian atas jasa pelayanan kepada tenaga medik, penunjang medik dan non medik
- (3) Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan yang berasal dari pendapatan Bahan Habis Pakai dialokasikan secara proporsional untuk menutup sebagian biaya operasional RSUD dan pengembalian atas jasa pelayanan kepada tenaga medik, penunjang medik dan non medik.
- (4) Ketentuan lebih lanjut mengenai pembagian alokasi penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dan ayat (3) ditetapkan oleh Direktur.

BAB IX
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 18

Hal-hal yang belum cukup diatur dalam Peraturan Walikota ini sepanjang mengenai teknis pelaksanaannya akan ditetapkan lebih lanjut oleh Direktur dengan berpedoman pada Peraturan Perundang-undangan.

Pasal 19

Pada saat Peraturan Walikota ini mulai berlaku maka:

1. Keputusan Walikota Salatiga Nomor 1 Tahun 2001 tentang Petunjuk Pelaksanaan Peraturan Daerah Kota Salatiga Nomor 8 Tahun 2000 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan di Kota Salatiga (Lembaran Daerah Kota Salatiga Tahun 2001 Nomor 1);
2. Peraturan Walikota Salatiga Nomor 39 Tahun 2010 tentang Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Pengembangan Rumah Sakit Umum Daerah (Berita Daerah Kota Salatiga Tahun 2010 Nomor 39);


dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

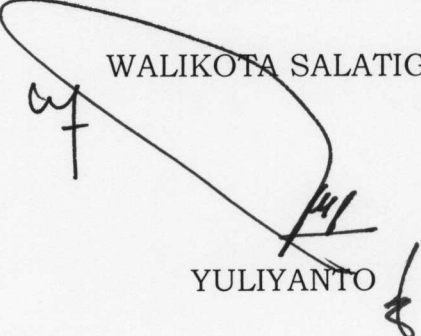
Pasal 20

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Salatiga.

Ditetapkan di Salatiga
pada tanggal 25 Mei 2012

WALIKOTA SALATIGA, 


YULIYANTO

Diundangkan di salatiga
pada tanggal 25 Mei 2012

SEKRETARIS DAERAH KOTA SALATIGA,


AGUS RUDIANTO

BERITA DAERAH KOTA SALATIGA TAHUN 2012 NOMOR 25

LAMPIRAN I PERATURAN WAIKOTA SALATIGA

NOMOR 27TAHUN 2012

TENTANG PETUNJUK PELAKSANAAN RETRIBUSI

PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

I TARIF RAWAT INAP KELAS II

A TARIF RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
A	BIAYA SARANA RS	
1	Akomodasi	55,000
2	Catatan medik /CM	6,500
B	BIAYA PELAYANAN	
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	30,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum/psikolog	15,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	30,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :	
	a. Sarjana	14,000
	b. Akademik	7,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	13,000
6	Jasa Asuhan gizi	4,300
7	Jasa rekam medik (sekali)	3,000
8	Jasa Boga	2,500
9	Jasa Portir (sekali)	2,000
10	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:	
	a. Non racikan	500
	b. Racikan	1,000
11	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	5,500

B. TARIF RAWAT INAP DIRUANG PERINATOLOGI

B.I BAYI FISIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
A	BIAYA SARANA RS	
1	Akomodasi	24,000
2	Catatan medik /CM	6,500
B	BIAYA PELAYANAN	
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	30,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	15,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	30,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :	
	a. Sarjana	14,000
	b. Akademik	7,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	13,000
6	Jasa rekam medik (sekali)	3,000
7	Jasa Portir (sekali)	2,000
8	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:	
9	a. Non racikan	500
	b. Racikan	1,000
10	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	5,500

B.2 BAYI PATOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
A	BIAYA SARANA RS	
1	Akomodasi	55,000
2	Catatan medis/CM	6,500
B	BIAYA PELAYANAN	
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	35,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	21,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	35,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :	
	a. Sarjana	19,000
	b. Akademik	9,500
5	Jasa Asuhan Keperawatan	17,000
6	Jasa rekam medik (sekali)	4,500
7	Jasa Portir (sekali)	2,500
8	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:	
9	a. Non racikan	500
	b. Racikan	1,000
10	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	6,000

C TARIF RUANG ISOLASI/PENGAWASAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
A	BIAYA SARANA RS	
1	Akomodasi	75,000
2	Catatan medis/CM	6,500
B	BIAYA PELAYANAN	
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	35,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum/psikolog	21,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	35,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :	
	a. Sarjana	19,000
	b. Akademik	9,500
5	Jasa Asuhan Keperawatan	17,000
6	Jasa Asuhan gizi	5,600
7	Jasa rekam medik (sekali)	4,500
8	Jasa Boga	3,000
9	Jasa Portir (sekali)	2,500
10	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:	
	a.non racikan	500
	b.racikan	1,000
11	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	6,700

D TARIF RUANG PULIH SADAR DI KAMAR OPERASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Jasa Pengawasan dokter Spesialis	35,000
2	Jasa konsul dr spesialis	35,000
3	Jasa Asuhan Keperawatan	17,000

E TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

E.1.TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RUANG RAWAT INAP DAN BAYI FISIOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		dr/drg	Paramedis	administrasi	
1	Tindakan Sederhana	10,000	2,500	1,000	1,500
2	Tindakan Kecil	20,500	5,100	2,000	3,000
3	Tindakan Sedang	41,000	10,300	4,100	3,500
4	Tindakan Besar	61,500	15,400	6,200	5,000
5	Tindakan Khusus	82,000	20,500	8,200	9,000

b. Pelaksana dr/drg umum

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Umum	Paramedis	administrasi	
1	Tindakan Sederhana	6,500	1,600	600	1,500
2	Tindakan Kecil	12,000	3,000	1,200	3,000
3	Tindakan Sedang	24,500	6,200	2,500	3,500
4	Tindakan Besar	37,000	9,300	3,700	5,000

c. Pelaksana paramedis

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		paramedis	dokter	administrasi	
1	Tindakan Sederhana	4,000	1,000	400	1,500
2	Tindakan Kecil	8,000	2,000	800	3,000
3	Tindakan Sedang	16,000	4,000	1,600	3,500
4	Tindakan Besar	24,500	6,200	2,500	5,000

**E.2 TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RUANG PULIH SADAR, RUANG ISOLASI /
PENGAWASAN DAN BAYI PATOLOGIS**

a. Pelaksana dr/drg spesialis

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		dr/drg Spes.	Paramedis	administ	
1	Tindakan Sederhana	11,500	2,900	1,100	1,500
2	Tindakan Kecil	23,000	5,700	2,300	3,000
3	Tindakan Sedang	46,000	11,500	4,600	3,500
4	Tindakan Besar	69,000	17,200	6,900	5,000
5	Tindakan Khusus	92,500	75,000	9,200	9,000

b. Pelaksana dr/drg umum

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		dr/drg.	Paramedis	administ	
1	Tindakan Sederhana	7,000	1,700	700	1,500
2	Tindakan Kecil	14,000	3,500	1,400	3,000
3	Tindakan Sedang	27,000	6,700	2,700	3,500
4	Tindakan Besar	41,000	10,200	4,100	5,000

c. Pelaksana paramedis

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Paramedis	dokter	administ	
1	Tindakan Sederhana	4,500	1,200	450	1,500
2	Tindakan Kecil	9,000	2,200	900	3,000
3	Tindakan Sedang	18,000	4,500	1,800	3,500
4	Tindakan Besar	27,000	6,750	2,700	5,000

E.3 TCD

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Medis	Paramedi	administ	
1	TCD	100,000	25,000	10,000	103,000

E.4 ENDOSCOPY

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)				
		JASA PELAYANAN				JASA SARANA
		Medis	Paramedi	adm	r. Anesthes	
1	Tindakan Esofagogastroduodenoscopy	230,000	57,500	23,000	115,000	138,000
2	Tindakan Colonoscopy	250,000	62,500	25,000	125,000	174,000
3	Tindakan Rectosigmoidoscopy	220,000	55,000	22,000	110,000	144,000
4	Tindakan ligasi varises oesophagus	300,000	75,000	30,000	150,000	144,000
5	Tindakan STE haemorhoid	140,000	35,000	14,000	70,000	52,000
6	naso endoskopi tanpa biopsi	100,000	25,000	10,000		90,000
7	Naso endoskopi dengan biopsi	125,000	30,000	12,000		90,000

E.5 TREADMILL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Medis	Paramedi	administ	
1	Treadmill	100,000	25,000	10,000	100,000

E.6 ECG (Electro Cardio Graphic)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Medis	Paramedi	administ	
1	ECG	18,000	4,500	1,800	5,000

E.7 EEG (Electro Encephalo Graphic)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Medis	Paramedi	administ	
1	EEG	45,000	11,250	4,500	40,000

E.8. TINDAKAN USG

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Medis	Paramedi	administ	
1	USG	28000	8400	2800	15,000

F TINDAKAN KURETASE

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)				
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA	
		Operator	r. Anesthe	asisten		administr
1	Kuretase	246,000	123,000	61,500	24,500	60,000

G. TARIF TINDAKAN MEDIK OPERATIF RAWAT INAP
G.1. TINDAKAN MEDIK OPERATIF KECIL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)					
		JASA PELAYANAN					JASA SARANA
		Operator	dr. Anesthesi	Penata	Paramedi	adm	
1	Tanpa Laparascopy	164,000	82,000	20,500	41,000	16,400	120,000
2	Dengan Laparascopy	328,000	164,000	41,000	82,000	32,800	306,800

G.2. TINDAKAN MEDIK OPERATIF SEDANG

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)					
		JASA PELAYANAN					JASA SARANA
		Operator	dr. Anesthesi	Penata	Paramedi	adm	
1	Tanpa Laparascopy	275,000	137,500	34,400	68,750	27,500	160,000
2	Dengan Laparascopy	550,000	275,000	68,800	137,500	55,000	377,000

G.3. TINDAKAN MEDIK OPERATIF BESAR

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)					
		JASA PELAYANAN					JASA SARANA
		Operator	dr. Anesthesi	Penata	Paramedi	adm	
1	Tanpa Laparascopy	440,000	220,000	55,000	110,000	44,000	270,000
2	Dengan Laparascopy	880,000	440,000	110,000	220,000	88,000	512,200

G.4. TINDAKAN MEDIK OPERATIF KHUSUS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)					
		JASA PELAYANAN					JASA SARANA
		Operator	dr. Anesthesi	Penata	Paramedi	adm	
1	Tanpa Laparascopy	660,000	330,000	82,500	165,000	66,000	400,000
2	Dengan Laparascopy	1,320,000	660,000	165,000	330,000	132,000	538,200

RESUSITASI BAYI BARU LAHIR D KAMAR OPERASI

a. Pelaksana dr spesialis

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		dr	Paramedis	adm	
1	Resusitasi bayi baru lahir dikamar operasi	132,000	33,000	13,000	8,000

b. Pelaksana dr umum

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		dr umum.	Paramedis	adm	
1	Resusitasi bayi baru lahir dikamar operasi	88,000	22,000	8,800	8,000

c. Pelaksana bidan/paramedis

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Paramedis	dokter	adm	
1	Resusitasi bayi baru lahir dikamar operasi	44,000	11,000	4,400	8,000

J. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN		ADM	Jasa sarana
		ANALIS	EXPERTISI		
I	HEMATOLOGI SEDERHANA				
1	LED	700	1,000	100	1,000
2	DIFF	2,600	3,900	400	1,000
3	RETIKULUSIT	3,900	5,900	600	1,000
4	GOL DARAH ABO	1,300	2,000	200	1,000
5	GOL DARAH RH	1,300	2,000	200	3,000
6	WAKTU PENDARAHAN (CT)	700	1,000	100	1,000
7	WAKTU PEMBEKUAN (BT)	700	1,000	100	1,000
8	RUMPLE LEEDE (RL)	2,600	3,900	400	1,000
II	HEMATOLOGI SEDERHANA				
1	HITUNG EOSINOFIL	3,900	5,900	600	1,000
2	COMB TEST	2,000	3,000	300	1,000
3	CROSS MATCH	7,900	5,900	600	1,500
4	Pemisahan komponen	7,000		700	1,500
5	MALARIA	3,900	5,900	600	1,500
6	FILIRIA	3,900	5,900	600	1,500
7	PRP	5,000	8,500	850	1,500
III	HEMATOLOGI CANGGIH				
1	GDT (GAMBARAN DARAH TEPI)	5,000	7,500	750	1,000
2	DARAH RUTIN (HB,AL,AE,HT,AT)	7,500	11,400	1,150	3,000
4	DARAH LENGKAP (D. RUTIN+MCV,MCH,MCHC,LED,DIFF)	10,800	19,500	2,000	5,000
6	PROTOMBIN TIME (PPT)	2,000	3,000	300	1,500
7	PTTK	2,000	3,000	300	1,500
8	TITER FIBRINOGEN	2,000	3,000	300	1,500
IV	KIMIA SEDANG				
1	ALKALI POSPAT	2,100	3,100	300	1,000
2	BILIRUBIN TOTAL	2,100	3,100	300	1,000
3	BILIRUBIN DIREK	3,400	5,100	500	1,000
4	PROTEIN TOTAL	3,400	5,100	500	1,000
5	CKMB	2,600	3,900	400	1,000
6	GAMA GT	3,400	5,100	500	1,000
7	LDH	3,900	5,900	600	1,000
8	BIL T/DIR/IND	5,500	8,200	800	1,000
9	CALCIUM	2,100	3,100	300	1,000
10	MG	2,100	3,100	300	1,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA	PELAYANAN	ADM	JASA SARANA
		ANALIS	EXPERTISI		
V	KIMIA CANGGIH				
1	SGOT	2,100	3,100	300	1,000
2	SGPT	2,100	3,100	300	1,000
3	ALBUMIN	1,300	2,100	200	1,000
4	GULA DARAH IX	1,300	2,100	200	1,000
5	COLESTEROL TOTAL	3,400	5,100	500	1,000
6	COLESTEROL LDL	3,400	5,100	500	1,000
7	COLESTEROL HDL	3,400	5,100	500	1,000
8	TRIGESERIT	3,400	5,100	500	1,000
9	UREUM	2,100	3,100	300	1,000
10	CREATIN	3,100	4,700	500	1,000
11	ASAM URAT	1,300	2,100	200	1,000
12	NATRIUM	2,100	3,100	300	1,000
13	KALIUM	2,100	3,100	300	1,000
14	CHLORIDA	2,100	3,100	300	1,000
15	CHE	3,400	5,100	500	1,000
16	Na, K, CL	3,400	5,100	500	1,000
17	LDL. DIR	3,400	5,100	500	1,000
18	T3	5,000	8,500	850	1,000
19	T4	5,000	8,500	850	1,000
20	TSH	5,000	8,500	850	1,000
21	BGA	5,000	8,500	850	1,000
22	HBA1C	5,000	8,500	850	1,000
VI	MIKROBIOLOGI SEDERHANA				
1	PENGECETAN GRAM	4,700	4,400	500	1,500
2	PENGECETAN GO	4,700	4,400	500	1,500
3	CANDIDA	4,700	4,400	500	1,500
4	DIPHTERIA	4,700	4,400	500	1,500
5	TRIKOMONAS	4,700	4,400	500	1,500
6	BTA	4,700	4,400	500	1,500
VII	IMUNOSEROLOGI CANGGIH				
1	HBSAg	3,900	5,900	600	1,000
2	ANTI HBSAg	3,900	5,900	600	1,000
3	WIDAL	3,900	5,900	600	1,000
4	VDRL	4,700	7,000	700	1,000
5	ASTO	3,900	5,900	600	1,000
6	ANTIGEN MALARIA	5,000	7,000	700	1,000
7	CRP	3,000	4,500	450	1,000
8	RF	3,000	4,500	450	1,000
9	ANTI TB IGG	5,000	7,000	700	1,000
10	ANTI HCV	5,000	7,000	700	1,000
11	ANTI HAV	5,000	7,000	700	1,000
12	ANTI HIV	5,000	7,000	700	1,000
13	IGM SALMONELA	5,000	7,000	700	1,000
14	DENGUE IgGlgM	5,000	7,000	700	1,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		ANALIS	EXPERTISI	ADM	
VIII	URINALISA SEDERHANA				
1	SEDIMEN URINE	2,600	3,900	400	1,000
2	MAKROSKOPOS	700	1,000	100	1,000
3	TES KEHAMILAN (RAPID)	3,900	5,900	600	1,000
4	TES KEHAMILAN (LATEX)	5,200	7,800	800	1,000
5	TES NARKOBA	5,000	7,000	700	1,000
IX	URINALISA SEDANG				
1	URINE RUTINE	5,200	7,800	800	1,000
2	REDUKSI	700	1,000	100	1,000
3	PROTEIN TOTAL	700	1,000	100	1,000
4	BILIRUBIN	700	1,000	100	1,000
5	KETON	700	1,000	100	1,000
6	BERAT JENIS (BJ)	700	1,000	100	1,000
X	FAECES SEDERHANA				
1	FAECES RUTIN	5,200	7,800	800	1,000
2	MAKROSKOPIS	700	1,000	100	1,000
3	LEMAK	700	1,000	100	1,000
4	PROTEIN TOTAL	700	1,000	100	1,000
5	DARAH SAMAR	700	1,000	100	1,000
6	MIKROSKOPIK	2,600	3,900	100	1,000
7	KARBOHIDRAT	700	1,000	100	1,000
XI	LAIN - LAIN SEDERHANA				
1	ANALISA SPERMA	5,800	8,200	800	1,500
2	CAIRAN OTAK	5,800	8,200	800	1,500
3	CAIRAN PLEURA	5,800	8,200	800	1,500
4	CAIRAN ACIPES	5,800	8,200	800	1,500

XII PEMERIKSAAN TAMBAHAN (BARU)

1	TROMBINE	3,200	4,300	500	1,500
2	RED SERUM (LEPRO)	3,200	4,300	500	1,500
3	TPHA	3,200	4,300	500	1,500
4	KOH	3,200	4,300	500	1,500

xiv JENIS TINDAKAN (DOKTER SPESIALIS)

	pelaksana	dr Sp	analisis	adm
1	SEDERHANA	2,600	700	1,000
2	RINGAN (HAPUSAN)	3,900	1,000	1,000
3	SEDANG (PAP SMEAR)	5,200	1,300	1,000
4	CANGGIH (BMP)	19,500	4,600	2,500

xv JENIS TINDAKAN (ANALIS) / PERAWAT

	Pelaksana	analisis	dr sp	adm
1	SEDERHANA	1,300	300	1,000
2	RINGAN (HAPUSAN)	2,000	500	2,500
3	SEDANG (PAP SMEAR)	5,200	1,300	1,000

K. TARIF RADIOLOGI
A FOTO RONGENT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF					Jasa sarana
		JASA PELAYANAN				dr. Anes	
		Ekspertisi	Radiografer	Adm	Tindakan dr SpRad		
A	SEDERHANA meliputi :	18,000	13,500	1,800			20,000
	Extrimitas atas						
	Clavikula						
	Scapula						
	1. Sendi bahu						
	2. Humerus						
	3. Sendi siku						
	4. Antebrachi						
	5. Wrist join						
	6. Manus						
	Thorax anak						
	1. AP/PA						
	2.Lateral						
	Etrimitas bawah						
	1. Hip Joint						
	2. Femur						
	3. Ert Genu						
	4. Cruris						
	5. Ankle Joint						
	6. Pedis						
	7. Calcaneus						
B	SEDANG meliputi :	21,600	16,200	2,200			20,000
	Abdomen satu posisi						
	Pelvis						
	Thorax dewasa						
	1. AP						
	2. Lateral						
	3, Lordotic						
	Cranium						
	a. AP/Lat						
	b. Waters/PA						
	c. Waters/Fasial Bone						
	d. Mandibula						
	1. AP						
	2. Esler ka/ki						
	h. Town's						
	i. Os nasal						
	j. Sela tursika						
	Dental						

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF					Jasa sarana
		JASA PELAYANAN				dr. Anes	
		Ekspertisi	Radiogra	Adm	Tindakan dr SpRad		
C	BESAR meliputi :	32,400	20,500	3,200			25,000
	Panoramik						
	Cefalometri						
	Cranium						
	a. 3 Posisi						
	b. TMJ						
	c. Foramen Optikum						
	d. Foramen magnum						
	e. Basis Crani						
	Abdomen 2&3 pss						
	a. 2 Posisi						
	b. 3 Posisi						
	Columna Vertebræ						
	1. Cervikal						
	a. AP /Lateral						
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki						
	2. Thoracal						
	a. AP /Lateral						
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki						
	3. Thoraco Lumbal						
	a. AP /Lateral						
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki						
	3. Lumbal						
	a. AP /Lateral						
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki						
	4. Lumbo Sakral						
	a. AP /Lateral						
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki						
	5. Sacrum AP/Lat						
	6. Cocigis						
C	Canggih dan Kontras	60,000	45,000	6,000	48,000	45,000	45,000
	1. Tractus Urinarius						
	a. IVP						
	b. Cistografi						
	c. Retro Cistografi						
	2 Trac Digestivus						
	Colon inlop						
	Follow through						
	Appendicogram						
	Gaster Doudenum						
	Oesophagus						
	OMD						
	Phlebografi						
	Cholesystografi						
	Fistulografi						
	Milografi						
	HSG						
	Arteriografi						
	Bone Survey						
	Mamografi	60,000	54,000	6,000			45,000
D	KHUSUS USG						
	a. Abdomen	28,000	8,400	2,800	28,000	28,000	15,000
	b. Obgin	28,000	8,400	2,800	28,000		
	c. Mammae	28,000	8,400	2,800			

B. CT SCAN

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			
		Ekspertisi	Radiografer	Administrasi	dr, Anestesi
1	CT SCAN KEPALA TANPA KONTRAS	70,000	60,000	7,000	60,000
2	CT SCAN KEPALA DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
3	CT SCAN NASOFARING AXIAL & CORONAL TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
4	CT SCAN NASOFARING AXIAL & CORONAL DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
5	CT SCAN CV CERVICAL TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
6	CT SCAN CV CERVICAL DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
7	CT SCAN CV THORACAL TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
8	CT SCAN CV THORACAL DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
9	CT SCAN CV LUMBAL TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
10	CT SCAN CV LUMBAL DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
11	CT SCAN PELVIS TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
12	CT SCAN PELVIS DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
13	CT SCAN ABDOMEN ATAS/BAWAH TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
14	CT SCAN ABDOMEN ATAS/BAWAH DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
15	CT SCAN WHOLE ABDOMEN TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
16	CT SCAN WHOLE ABDOMEN DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
17	CT SCAN THORAK TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
18	CT SCAN THORAK DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
19	CT SCAN EXTRIMITAS TANPA KONTRAS	85,000	75,000	8,500	75,000
20	CT SCAN EXTRIMITAS DENGAN KONTRAS	150,000	130,000	15,000	130,000
21	CT ANGIOGRAFI KEPALA/CAROTIS	85,000	75,000	8,500	75,000
22	CT ANGIOGRAFI THORAX	85,000	75,000	8,500	75,000
23	CT ANGIOGRAFI ABDOMINALIS	85,000	75,000	8,500	75,000
24	CT ANGIOGRAFI EXTRIMITAS	85,000	75,000	8,500	75,000
25	MUSCULOSKELETAL CT	85,000	75,000	8,500	75,000
26	CT MYELOGRAFI CERVICAL	150,000	130,000	15,000	130,000
27	CT MYELOGRAFI THORACAL	150,000	130,000	15,000	130,000
28	CT MYELOGRAFI LUMBAL	150,000	130,000	15,000	130,000
29	VIRTUAL COLONOSCOPY	85,000	75,000	8,500	75,000
30	VIRTUAL BRONCHOSCOPY	85,000	75,000	8,500	75,000
31	3 D/VOLUME RENDERING	85,000	75,000	8,500	75,000

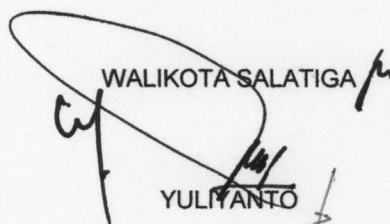
L. TARIF REHABILITASI MEDIS DAN PSIKOLOGI

L.1 REHABILITASI MEDIK

No.	Jenis Tindakan	Jasa Pelayanan			JASA SARANA
		Medis	Paramedis	Adm.	
A.	FISIOTERAPI				
1	Sederhana	4500	9500	500	7000
	infra merah				
	ultraviolet				
	parafin bath				
	postural drainase				
	massage baby				
	latihan sepeda				
	latihan fisik lokal				
	senam hamil				
2	sedang	6000	12000	500	7000
	MWD				
	SWD				
	traksi lumbal				
	traksi cervical				
	TENS				
	Treatmill				
	Ultrasound				
	Electrical Stimulasi				
	Senam Stroke				
	Nebulizer				
	Latihan Fisik General (dex + sin)				
3	Khusus dokter Sp KFR				
	Injeksi Intra Artikuler				
4	Laser				
C.	OKUPASI TERAPI				
	Sedang	5000	11000	500	7000
	Aktivitas Pribadi (ADL)				
	Aktivitas Pekerjaan (Produktivitas)				
D.	TERAPI WICARA				
	Sedang	5000	11000	500	7000
	Gangguan bicara/ bahasa				
	Gangguan bicara/ bahasa				
E.	Sosial medik				
	Sederhana	4500	10000	500	7000
	Home Visit dalam kota				
	Home Visit luar kota				
	Penyelesaian problem sosial di RS				
	Pemeriksaan dan wawancara				
	Rehabilitasi sosial				
F.	ORTOTIK PROSTETIK				
	Khusus	11000	28000	1000	7000
	kruk				
	walker				
	tripod				

B. PELAYANAN PSIKODIAGNOSTIK DAN PSIKOTERAPI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		JASA PELAYANAN		JASA SARANA
		Psikolog	Administrasi	
PSIKODIAGNOSTIKA				
1.	Tes Intelligensi Umum	7,900	800	1,000
2.	SPM	7,900	800	1,000
3.	CPM	7,900	800	1,000
4.	APM	7,900	800	1,000
5.	CFIT	75000	800	1,000
6.	SSCT	7,900	800	1,000
7.	RMIB	7,900	800	1,000
PSIKODIAGNOSTIK SEDANG				
8.	Tes Kraeplin	9,600	1,000	1,000
9.	Wartegg	9,600	1,000	1,000
10.	IST	9,600	1,000	1,000
11.	Papikostik	9,600	1,000	1,000
12.	EPPS	9,600	1,000	1,000
13.	Tintum	9,600	1,000	1,000
14.	Tes Grafis	9,600	1,000	1,000
PSIKODIAGNOSTIK CANGGIH				
15.	WAIS	28,000	2,800	3,000
16.	WISC	28,000	2,800	3,000
17.	TAT	28,000	2,800	3,000
18.	MMPI 1	35,000	3,500	3,000
19.	MMPI 2	28,000	2,800	3,000
20.	Rorschach	56,000	5,600	5,200
21.	CAT	28,000	2,800	3,000
22.	Tes Binet Simon	28,000	2,800	3,000
23.	WPPSI	28,000	2,800	3,000
24.	TIKI M	8,400	850	1,500
25.	TIKI T	8,400	850	1,500

WALIKOTA SALATIGA

 YULIANTO

LAMPIRAN II PERATURAN WALIKOTA SALATIGA

NOMOR 27 TAHUN 2012

TENTANG PETUNJUK PELAKSANAAN RETRIBUSI

PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

1. TARIF RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		IA	IB	IC
A	Biaya sarana RS			
1	Akomodasi	132,000	108,000	75,000
2	Catatan medik/ CM (sekali)	6,500	6,500	6,500
B	Biaya Pelayanan			
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	45,000	40,000	35,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	30,000	25,000	21,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	45,000	40,000	35,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :			
	a. Sarjana	26,000	22,000	19,000
	b. Akademik	13,000	11,000	9,500
5	Jasa Asuhan Keperawatan	23,500	19,500	17,000
6	Jasa Asuhan gizi	7,800	6,500	5,600
7	Jasa rekam medik (sekali)	8,000	6,500	4,500
8	Jasa Boga	4,000	3,500	3,000
9	Jasa Portir (sekali)	3,500	3,000	2,500
10	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:			
	a. Non racikan	500	500	500
	b. Racikan	1,000	1,000	1,000
11	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	9,300	8,000	6,800

2. TARIF RAWAT INAP BAGIAN PERINATOLOGI

2.1 BAYI FISIOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		IA	IB	IC
A	Biaya sarana RS			
1	Akomodasi	95,000	80,000	50,000
2	Catatan medik/ CM	6,500	6,500	6,500
B	Biaya Pelayanan			
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	45,000	40,000	35,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	30,000	25,000	21,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	45,000	40,000	35,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :			
	a. Sarjana	26,000	22,000	19,000
	b. Akademik	13,000	11,000	9,500
5	Jasa Asuhan Keperawatan	23,500	19,500	17,000
6	Jasa rekam medik	8,000	6,500	4,500
7	Jasa Portir	3,500	3,000	2,500
8	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:			
	a. Non racikan	500	500	500
	b. Racikan	1,000	1,000	1,000
9	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	8,000	7,000	6,000

2.2 BAYI PATOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		IA	IB	IC
A	Biaya sarana RS			
1	Kamar per hari	160,000	105,000	97,000
2	Catatan medik/ CM	6,500	6,500	6,500
B	Biaya Pelayanan			
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	65,000	45,000	40,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	39,000	30,000	25,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	65,000	45,000	40,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :			
	a. Sarjana	35,000	26,000	22,000
	b. Akademik	17,500	13,000	11,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	28,500	23,500	19,500
6	Jasa rekam medik	9,000	8,000	6,500
7	Jasa Portir	4,000	3,500	3,000
8	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:			
	a. Non racikan	500	500	500
	b. Racikan	1,000	1,000	1,000
9	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	10,000	8,000	7,000

3. TARIF RUANG ISOLASI/PENGAWASAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		IA	IB	IC
A	Biaya sarana RS			
1	Akomodasi	210,000	142,000	125,000
2	Catatan medik/ CM (sekali)	6,500	6,500	6,500
B	Biaya Pelayanan			
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	65,000	45,000	40,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	39,000	30,000	25,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	65,000	45,000	40,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :			
	a. Sarjana	35,000	26,000	22,000
	b. Akademik	17,500	13,000	11,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	28,500	23,500	19,500
6	Jasa Asuhan gizi	9,500	7,800	6,500
7	Jasa rekam medik (sekali)	9,000	8,000	6,500
8	Jasa boga	4,500	4,000	3,500
9	Jasa Portir (sekali)	4,000	3,500	3,000
10	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:			
	a.non racikan	500	500	500
	b.racikan	1,000	1,000	1,000
11	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	12,000	9,300	8,000

4. TARIF RUANG PULIH SADAR DI KAMAR OPERASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		IA	IB	IC
1	Jasa visite dokter spesialis	65,000	45,000	40,000
2	Jasa konsul dr spesialis	65,000	45,000	40,000
3	Jasa Asuhan Keperawatan	28,500	23,500	19,500



5. TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

5.1 TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RUANG RAWAT INAP DAN BAYI FISIOLGIS

5.1.1 KELAS IA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg Spes.	dr/drg spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	14,000	3,500	1,400	7,800
2	Tindakan Kecil	27,500	6,900	2,700	13,000
3	Tindakan Sedang	55,000	13,700	5,500	46,000
4	Tindakan Besar	82,500	20,600	8,200	71,000
5	Tindakan Khusus	110,000	27,500	11,000	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg	dr/drg .	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	8,000	2,000	800	7,800
2	Tindakan Kecil	16,500	4,100	1,600	13,000
3	Tindakan Sedang	33,000	8,200	3,300	46,000
4	Tindakan Besar	49,500	12,400	5,000	71,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana paramedis	Paramedis	dr/drg .	adm	
1	Tindakan Sederhana	5,500	1,400	500	7,800
2	Tindakan Kecil	11,000	2,700	1,100	13,000
3	Tindakan Sedang	22,000	5,500	2,200	46,000
4	Tindakan Besar	33,000	8,300	3,300	71,000

5.1.2 KELAS IB

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg Spes.	dr/drg spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	12,500	3,100	1,200	7,800
2	Tindakan Kecil	25,000	6,300	2,500	13,000
3	Tindakan Sedang	50,500	12,600	5,000	46,000
4	Tindakan Besar	76,000	19,000	7,600	71,000
5	Tindakan Khusus	100,000	25,000	10,000	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg	dr/drg .	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	7,500	1,900	700	7,800
2	Tindakan Kecil	15,000	3,700	1,500	13,000
3	Tindakan Sedang	30,000	7,500	3,000	46,000
4	Tindakan Besar	45,000	11,200	4,500	71,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana paramedis	Paramedis	dr/drg .	adm	
1	Tindakan Sederhana	5,000	1,300	500	7,800
2	Tindakan Kecil	10,000	2,500	1,000	13,000
3	Tindakan Sedang	20,000	5,100	2,000	46,000
4	Tindakan Besar	30,000	7,700	3,000	71,000

5.1.3 KELAS IC

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg Spes.	dr/drg spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	11,500	2,900	1,100	7,800
2	Tindakan Kecil	23,000	5,700	2,300	13,000
3	Tindakan Sedang	46,000	11,500	4,600	46,000
4	Tindakan Besar	69,000	17,200	6,900	71,000
5	Tindakan Khusus	92,500	23,100	9,200	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg	dr/drg .	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	7,000	1,700	700	7,800
2	Tindakan Kecil	14,000	3,500	1,400	13,000
3	Tindakan Sedang	27,000	6,700	2,700	46,000
4	Tindakan Besar	41,000	10,200	4,100	71,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana paramedis	Paramedis	dr/drg .	adm	
1	Tindakan Sederhana	4,500	1,200	450	7,800
2	Tindakan Kecil	9,000	2,200	900	13,000
3	Tindakan Sedang	18,000	4,500	1,800	46,000
4	Tindakan Besar	27,000	6,750	2,700	71,000

5.2 TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RUANG PULIH SADAR, ISOLASI/PENGAWASAN DAN BAYI PATOLOGIS DI RUANG PERINATOLOGI

5.2.1 KELAS IA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg Spes.	dr/drg spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	15,000	3,700	1,500	7,800
2	Tindakan Kecil	30,500	7,600	3,000	13,000
3	Tindakan Sedang	62,000	15,500	6,200	46,000
4	Tindakan Besar	93,000	23,200	9,300	71,000
5	Tindakan Khusus	123,500	30,800	12,300	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg	dr/drg .	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	9,000	2,200	900	7,800
2	Tindakan Kecil	18,000	4,500	1,800	13,000
3	Tindakan Sedang	37,000	9,200	3,700	46,000
4	Tindakan Besar	56,000	14,000	5,600	71,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana paramedis	Paramedis	dr/drg .	adm	
1	Tindakan Sederhana	6,000	1,500	600	7,800
2	Tindakan Kecil	12,000	3,000	1,200	13,000
3	Tindakan Sedang	25,000	6,250	2,500	46,000
4	Tindakan Besar	37,000	9,250	3,700	71,000

5.2.2 KELAS IB

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA
	Pelaksana dr/drg Spes.	dr/drg spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	14,000	3,500	1,400	7,800
2	Tindakan Kecil	27,500	6,800	2,700	13,000
3	Tindakan Sedang	55,000	13,700	5,500	46,000
4	Tindakan Besar	82,500	20,600	8,200	71,000
5	Tindakan Khusus	110,000	27,500	11,000	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA
	Pelaksana dr/drg	dr/drg .	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	8,000	2,000	800	7,800
2	Tindakan Kecil	16,500	4,100	1,600	13,000
3	Tindakan Sedang	33,000	8,200	3,300	46,000
4	Tindakan Besar	49,500	12,300	5,000	71,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana paramedis	Paramedis	dr/drg .	adm	
1	Tindakan Sederhana	5,500	1,400	500	7,800
2	Tindakan Kecil	11,000	2,700	1,100	13,000
3	Tindakan Sedang	22,000	5,500	2,200	46,000
4	Tindakan Besar	33,000	8,300	3,300	71,000

5.2.3 KELAS IC

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg Spes.	dr/drg spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	12,500	3,100	1,200	7,800
2	Tindakan Kecil	25,000	6,200	2,500	13,000
3	Tindakan Sedang	50,500	12,600	5,000	46,000
4	Tindakan Besar	76,000	19,000	7,600	71,000
5	Tindakan Khusus	100,000	25,000	10,000	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana dr/drg	dr/drg .	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	7,500	1,900	700	7,800
2	Tindakan Kecil	15,000	3,700	1,500	13,000
3	Tindakan Sedang	30,000	7,500	3,000	46,000
4	Tindakan Besar	45,000	11,200	4,500	71,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
	Pelaksana paramedis	Paramedis	dr/drg .	adm	
1	Tindakan Sederhana	5,000	1,300	500	7,800
2	Tindakan Kecil	10,000	2,500	1,000	13,000
3	Tindakan Sedang	20,000	5,100	2,000	46,000
4	Tindakan Besar	30,000	7,700	3,000	71,000

1 TCD

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
1	TCD	IA	130,000	32,500	13,000	103,000
		IB	120,000	30,000	12,000	103,000
		IC	110,000	27,500	11,000	103,000

5.4 ENDOSCOPY

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)				
			JASA PELAYANAN				JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	dr anest	
1	Tindakan Esofagogastroduodenoscopy	IA	380,000	93,000	38,000	190,000	291,000
		IB	330,000	82,500	33,000	165,000	274,000
		IC	280,000	70,000	28,000	140,000	210,000
2	Tindakan Colonoscopy	IA	400,000	100,000	40,000	200,000	278,000
		IB	350,000	87,500	35,000	175,000	249,000
		IC	300,000	75,000	30,000	150,000	195,000
3	Tindakan Rectosigmoidoscopy	IA	300,000	75,000	30,000	150,000	179,000
		IB	275,000	68,750	27,500	137,500	166,000
		IC	250,000	62,500	25,000	125,000	154,000
4	Tindakan ligasi varises oesophagus	IA	420,000	105,000	42,000	210,000	179,000
		IB	375,000	93,750	37,500	187,500	166,000
		IC	340,000	85,000	34,000	170,000	154,000
5	Tindakan STE haemorhoid	IA	200,000	50,000	20,000	100,000	85,000
		IB	180,000	45,000	18,000	90,000	79,000
		IC	160,000	40,000	16,000	80,000	65,000

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
1	Naso endoskopi tanpa biopsi	IA	200,000	50,000	20,000	105,000
		IB	170,000	40,000	17,000	100,000
		IC	150,000	35,000	15,000	95,000
2	Naso endoskopi dengan biopsi	IA	250,000	62,000	25,000	105,000
		IB	190,000	45,000	19,000	100,000
		IC	165,000	40,000	16,500	95,000

5.5 TREADMILL

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
	Treadmill	IA	135,000	33,750	13,500	123,000
		IB	120,000	30,000	12,000	117,000
		IC	110,000	27,500	11,000	104,000

5.6 ECG (Electro Cardio Graphic)

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedi	adm	
	ECG	IA	32,000	8,000	3,200	49,000
		IB	28,000	7,000	2,800	49,000
		IC	23,000	5,750	2,300	49,000

5.7 EEG (Electro Encephalo Graphic)

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedi	adm	
	EEG	IA	95.000	23.750	9.500	55,000
		IB	70.000	17.500	7.000	50,000
		IC	55.000	13.750	5.500	45,000

5.8 USG

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedi	adm	
	USG	IA	32,500	8,100	3,200	15,000
		IB	39,000	9,800	3,900	15,000
		IC	45,500	11,400	4,500	15,000

5.9 TINDAKAN KURETASE

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)				
			JASA PELAYANAN				JASA SARANA
			Medis	Paramedi	adm	dr aneast	
	KURETASE	IA	332,000	166,000	33,200	166,000	67,500
		IB	303,000	151,500	30,000	151,500	65,000
		IC	278,000	139,000	27,800	139,000	62,500

6. TARIF TINDAKAN MEDIK OPERATIF RAWAT INAP

6.1 TINDAKAN MEDIK OPERATIF KECIL

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator	dr anest	Penata	Paramedis	adm	
1	Tanpa Laparascopy	IA	221,000	110,500	27,600	55,200	22,100	153,500
		IB	202,000	101,000	25,300	50,500	20,000	153,500
		IC	185,000	92,500	23,100	46,200	18,500	153,500
2	Dengan Laparascopy	IA	442,000	221,000	55,200	110,400	44,200	306,800
		IB	404,000	202,000	50,600	101,000	40,000	306,800
		IC	370,000	185,000	46,200	92,400	37,000	306,800

6.2 TINDAKAN MEDIK OPERATIF SEDANG

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator	dr anest	Penata	Paramedis	adm	
1	Tanpa Laparascopy	IA	475,000	237,500	59,400	118,700	47,500	188,500
		IB	400,000	200,000	50,000	100,000	40,000	185,500
		IC	324,000	162,000	40,500	81,000	32,400	180,500
2	Dengan Laparascopy	IA	950,000	475,000	118,800	237,400	95,000	377,000
		IB	800,000	400,000	100,000	200,000	80,000	377,000
		IC	648,000	324,000	81,000	162,000	64,800	377,000

6.3 TINDAKAN MEDIK OPERATIF BESAR

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator	dr anest	Penata	Paramedis	adm	
1	Tanpa Laparascopy	IA	660,000	330,000	82,500	165,000	66,000	315,000
		IB	590,000	295,000	73,750	147,500	59,000	305,000
		IC	520,000	260,000	65,000	130,000	52,000	293,000
2	Dengan Laparascopy	IA	1,320,000	660,000	165,000	330,000	132,000	512,200
		IB	1,180,000	590,000	147,500	295,000	118,000	512,200
		IC	1,040,000	520,000	130,000	260,000	104,000	512,200

6.4 TINDAKAN MEDIK OPERATIF KHUSUS

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator	dr anest	Penata	Paramedis	adm	
1	Tanpa Laparascopy	IA	980,000	490,000	122,500	245,000	98,000	400,000
		IB	880,000	440,000	110,000	220,000	88,000	400,000
		IC	750,000	375,000	93,800	187,600	75,000	400,000
2	Dengan Laparascopy	IA	1,960,000	980,000	245,000	490,000	196,000	538,200
		IB	1,760,000	880,000	220,000	440,000	176,000	538,200
		IC	1,500,000	750,000	187,600	375,200	150,000	538,200

7. RESUSITASI BAYI BARU LAHIR DI KAMAR OPERASI

7.A Pelaksana dr spesialis

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
1	Resusitasi bayi baru lahir di kamar operasi	I A	198,000	49,500	19,800	11,000
		I B	177,000	44,250	17,700	10,000
		I C	156,000	39,000	15,600	9,000

7.B Pelaksana dr umum

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
1	Resusitasi bayi baru lahir di kamar operasi	I A	132,000	33,000	13,200	11,000
		I B	118,000	29,500	11,800	10,000
		I C	104,000	26,000	10,400	9,000

7.C Pelaksana paramedis

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
1	Resusitasi bayi baru lahir di kamar operasi	I A	66,000	16,500	6,600	11,000
		I B	59,000	14,750	5,900	10,000
		I C	52,000	13,000	5,200	9,000

8 TARIF LABORATORIUM IC / IB / 1A

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		ANALIS	EXPERTISI	ADM	
I	HEMATOLOGI SEDERHANA				
1	LED	1,100	1,500	150	2,500
2	DIFF	3,500	4,500	450	2,000
3	RETIKULUSIT	5,500	6,500	650	3,400
4	GOL DARAH ABO	2,000	3,000	300	2,000
5	GOL DARAH RH	2,000	3,000	300	2,000
6	WAKTU PENDARAHAN (CT)	1,100	1,500	150	2,000
7	WAKTU PEMBEKUAN (BT)	1,100	1,500	150	2,000
8	RUMPLE LEEDE (RL)	3,500	5,500	550	1,700
II	HEMATOLOGI SEDERHANA				
1	HITUNG EOSINOFIL	5,300	6,600	660	3,400
2	COMB TEST	3,000	4,500	450	2,000
3	CROSS MATCH	10,500	5,300	530	3,400
4	Pemisahan komponen	9,000		900	2,000
5	MALARIA	5,500	7,500	750	3,400
6	FILIRIA	5,500	7,500	750	3,400
7	PRP	7,500	10,000	1,000	2,000
III	HEMATOLOGI CANGGIH				
1	GDT (GAMBARAN DARAH TEPI	7,500	11,250	1,125	4,700
2	DARAH RUTIN (HB,AL,AE,HT,AT)	11,300	17,000	1,700	3,400
4	DARAH LENGKAP (D. RUTIN+MCV,MCH,MCHC,LED,DIFF)	16,200	20,000	2,000	4,600
6	PROTOMBIN TIME (PPT)	3,000	4,500	450	5,100
7	PTTK	3,000	4,500	450	5,100
8	TITER FIBRINOGEN	3,000	4,500	450	5,100
IV	KIMIA SEDANG				
1	ALKALI POSPAT	3,200	4,500	450	4,200
2	BILIRUBIN TOTAL	3,200	4,500	450	4,200
3	BILIRUBIN DIREK	5,100	7,500	750	4,200
4	PROTEIN TOTAL	5,100	7,500	750	4,200
5	CKMB	3,900	5,900	590	4,200
6	GAMA GT	5,100	7,600	760	4,200
7	LDH	5,100	7,600	760	4,200
8	BIL T/DIR/IND	8,300	12,300	1,230	4,200
9	CALCIUM	3,200	4,600	460	4,200
10	MG	3,200	4,600	460	4,200

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			JASA
		ANALIS	EXPERTIS	ADM	SARANA
V	KIMIA CANGGIH				
1	SGOT	3,200	4,600	460	4,200
2	SGPT	3,200	4,600	460	4,200
3	ALBUMIN	2,000	3,200	320	4,200
4	GULA DARAH IX	2,000	3,200	320	4,200
5	COLESTEROL TOTAL	5,100	7,600	760	4,200
6	COLESTEROL LDL	5,100	7,600	760	4,200
7	COLESTEROL HDL	5,100	7,600	760	4,200
8	TRIGESERIT	5,100	7,600	760	4,200
9	UREUM	3,200	4,600	460	4,200
10	CREATIN	3,200	4,600	460	4,200
11	ASAM URAT	2,000	3,200	320	4,200
12	NATRIUM	2,000	3,200	320	4,200
13	KALIUM	2,000	3,200	320	4,200
14	CHLORIDA	2,000	3,200	320	4,200
15	CHE	5,100	7,600	760	4,200
16	Na, K, CL	5,100	7,600	760	4,200
17	LDL. DIR	5,100	7,600	760	4,200
18	T3	7,100	9,500	950	5,000
19	T4	7,100	9,500	950	5,000
20	TSH	7,100	9,500	950	5,000
21	BGA	7,100	9,500	950	5,000
22	HBA1C	7,100	9,500	950	4,200
VI	MIKROBIOLOGI SEDERHANA				
1	PENGE CETAN GRAM	6,500	7,500	750	3,400
2	PENGE CETAN GO	6,500	7,500	750	3,400
3	CANDIDA	6,500	7,500	750	3,400
4	DIPHTERIA	6,500	7,500	750	3,400
5	TRIKOMONAS	6,500	7,500	750	3,400
6	BTA	6,500	7,500	750	3,400
VII	IMUNOSEROLOGI CANGGIH				
1	HBSAg	5,500	8,500	850	3,400
2	ANTI HBSAg	5,500	8,500	850	3,400
3	WIDAL	5,500	8,500	850	3,400
4	VDRL	7,000	8,000	800	3,400
5	ASTO	5,500	8,500	850	3,400
6	ANTIGEN MALARIA	5,300	7,200	720	3,400
7	CRP	4,500	6,500	650	3,400
8	RF	4,500	6,500	650	3,400
9	ANTI TB IGG	7,500	10,500	1,050	3,400
10	ANTI HCV	7,500	10,500	1,050	3,400
11	ANTI HAV	7,500	10,500	1,050	3,400
12	ANTI HIV	7,500	10,500	1,050	3,400
13	IGM SALMONELA	7,500	10,500	1,050	3,400
14	DENGUE IgG IgM	7,500	10,500	1,050	3,400

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			JASA
		ANALIS	EXPERTIS	ADM	SARANA
VIII	URINALISA SEDERHANA				
7	SEDIMEN URINE	7,500	11,500	1,150	3,400
8	MAKROSKOPOS	1,100	1,500	150	1,700
9	TES KEHAMILAN (RAPID)	1,100	1,500	150	3,400
10	TES KEHAMILAN (LATEX)	1,100	1,500	150	3,400
11	TES NARKOBA	1,100	1,500	150	3,400
IX	URINALISA SEDANG				
1	URINE RUTINE	3,500	5,500	550	5,100
2	REDUKSI	1,100	1,500	150	1,700
3	PROTEIN TOTAL	5,500	8,500	850	1,700
4	BILIRUBIN	7,500	11,500	1,150	1,700
5	KETON	7,500	10,500	1,050	1,700
6	BERAT JENIS (BJ)	1,100	1,500	150	1,700
X	FAECES SEDERHANA				
1	FAECES RUTIN	7,500	11,500	1,150	6,800
2	MAKROSKOPIS	1,100	1,500	150	1,700
3	LEMAK	1,100	1,500	150	3,400
4	PROTEIN TOTAL	1,100	1,500	150	3,400
5	DARAH SAMAR	1,100	1,500	150	2,500
6	MIKROSKOPIK	3,500	5,500	550	3,400
7	KARBOHIDRAT	1,100	1,500	150	3,400
XI	LAIN - LAIN SEDERHANA				
1	ANALISA SPERMA	8,500	12,500	1,250	5,100
2	CAIRAN OTAK	8,500	12,500	1,250	5,100
3	CAIRAN PLEURA	8,500	12,500	1,250	5,100
4	CAIRAN ACIPES	8,500	12,500	1,250	5,100
XII	PEMERIKSAAN TAMBAHAN (BARU)				
1	TROMBINE	7,500	12,500	1,250	2,000
2	RED SERUM (LEPRO)	4,500	6,500	650	2,000
3	TPHA	4,500	6,500	650	2,000
4	KOH	4,500	6,500	650	2,000
xiv	JENIS TINDAKAN (DOKTER SPESIALIS)				
	pelaksana	dr Sp	analisis	adm	
1	SEDERHANA	3,500	1,500	350	2,000
2	RINGAN (HAPUSAN)	5,500	1,500	550	3,500
3	SEDANG (PAP SMEAR)	7,500	2,000	750	3,000
4	CANGGIH (BMP)	25,000	7,500	2,500	4,500
xv	JENIS TINDAKAN (ANALIS) / PERAWAT				
	Pelaksana	analisis	dr sp	adm	
1	SEDERHANA	2,000	500	50	4,200
2	RINGAN (HAPUSAN)	3,000	1,500	150	4,200
3	SEDANG (PAP SMEAR)	7,500	2,500	250	4,200



9 TARIF RADIOLOGI

9.1 FOTO RONGENT

NO	JENIS PELAYANAN	KLAS	TARIF					Jasa sarana
			JASA PELAYANAN					
			Ekspertisi	Radiograf	Adm	Tindakan dr SpRad	dr. Anes	
A	SEDERHANA meliputi :	IC	19,500	15,000	2,000			20,000
		1B	20,800	17,000	2,100			
		1A	22,100	19,000	2,200			
	Extrimitas atas							
	Clavikula							
	Scapula							
	1. Sendi bahu							
	2. Humerus							
	3. Sendi siku							
	4. Antebrachi							
	5. Wrist join							
	6. Manus							
	Thorax anak							
	1. AP/PA							
	2.Lateral							
	Etrimitas bawah							
	1. Hip Joint							
	2. Femur							
	3. Ert Genu							
	4. Cruris							
	5. Ankle Joint							
	6. Pedis							
	7. Calcaneus							
B	SEDANG meliputi :	IC	24,700	17,500	2,500			20,000
		1B	27,300	20,200	2,700			
		1A	31,000	23,300	3,000			
	Abdomen satu posisi							
	Pelvis							
	Thorax dewasa							
	1. AP							
	2. Lateral							
	3, Lordotic							
	Cranium							
	a. AP/Lat							
	b. Waters/PA							
	c. Waters/Fasial Bone							
	d. Mandibula							
	1. AP							
	2. Esler ka/ki							
	h. Town's							
	i. Os nasal							
	j. Sela tursika							
	Dental							

NO	JENIS PELAYANAN	KLAS	TARIF					Jasa sarana
			JASA PELAYANAN				Tindakan dr. Anes dr SpRad	
			Ekspertisi	Radiograf	Adm			
	BESAR meliputi :	IC	37,300	23,000	3,700		25,000	
		1B	41,600	26,000	4,200		25,000	
		1A	46,800	28,600	4,700		25,000	
	Panoramik							
	Cefalometri							
	Cranium							
	a. 3 Posisi							
	b. TMJ							
	c. Foramen Optikum							
	d. Foramen magnum							
	e. Basis Crani							
	Abdomen 2&3 pss							
	a. 2 Posisi							
	b. 3 Posisi							
	Columna Vertebræ							
	1. Cervikal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	2. Thoracal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	3. Thoraco Lumbal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	3. Lumbal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	4. Lumbo Sakral							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	5. Sacrum AP/Lat							
	6. Cocigis							
	Canggih dan Kontras	IC	65,000	58,000	6,500	58,000	45,000	
		1B	70,000	63,000	7,000	60,000	45,000	
		1A	75,000	67,000	7,500	67,000	45,000	
	1. Tractus Urinari							
	a. IVP							
	b. Cistografi							
	c. Retro Cistografi							
	2 Trac Digestivus							
	Colon inlop							
	Follow through							
	Appendicogram							
	Gaster Doudenum							
	Oesophagus							
	OMD							
	Phlebografi							
	Cholesystografi							
	Fistulografi							
	Milografi							
	HSG							
	Arteriografi							
	Bone Survey							
	Mamografi							
	KHUSUS USG	IC	32,500	9,000	3,200	32,500	15,000	
		1B	39,000	10,500	3,900	39,000	15,000	
		1A	45,500	11,500	4,500	45,500	15,000	
	a. Abdomen							
	b. Obgin							
	c. Mamae							

9.2 TARIF CT SCAN

NO	KATEGORI PELAYANAN/TINDAKAN	KELAS	TARIF (Rp)				JASA SARANA
			JASA PELAYANAN				
			Ekspertisi	Radiografer	adm	Ir, Anesthes	
1	CT SCAN KEPALA TANPA KONTRAS	I A	90,000	80,000	9,000	80,000	385,900
		I B	80,000	70,000	8,000	70,000	348,100
		I C	75,000	65,000	7,500	65,000	313,800
2	CT SCAN KEPALA DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	423,800
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	382,500
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	345,000
3	CT SCAN NASOFARING AXIAL & CORONAL TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	385,900
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	348,100
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	313,800
4	CT SCAN NASOFARING AXIAL & CORONAL DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	423,800
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	382,500
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	345,000
5	CT SCAN CV CERVICAL TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	423,750
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	382,500
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	345,000
6	CT SCAN CV CERVICAL DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	499,400
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	451,200
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	407,500
7	CT SCAN CV THORACAL TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	650,600
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	588,700
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	532,500
8	CT SCAN CV THORACAL DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	726,200
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	657,500
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	595,000
9	CT SCAN CV LUMBAL TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	575,000
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	520,000
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	470,000
10	CT SCAN CV LUMBAL DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	650,600
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	588,700
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	532,500
11	CT SCAN PELVIS TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	575,000
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	520,000
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	470,000
12	CT SCAN PELVIS DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	650,600
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	588,700
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	532,500
13	CT SCAN ABDOMEN ATAS/BAWAH TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	575,000
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	520,000
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	470,000
14	CT SCAN ABDOMEN ATAS/BAWAH DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	650,600
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	588,700
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	532,500
15	CT SCAN WHOLE ABDOMEN TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	650,600
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	588,700
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	532,500

16	CT SCAN WHOLE ABDOMEN DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	726,200
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	657,500
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	595,000
17	CT SCAN THORAK TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	650,600
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	588,700
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	532,500
18	CT SCAN THORAK DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	726,200
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	657,500
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	595,000
19	CT SCAN EXTRIMITAS TANPA KONTRAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	575,000
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	520,000
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	470,000
20	CT SCAN EXTRIMITAS DENGAN KONTRAS	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	650,600
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	588,700
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	532,500
21	CT ANGIOGRAFI KEPALA /CAROTIS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	423,700
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	382,500
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	345,000
22	CT ANGIOGRAFI THORAX	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	726,200
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	657,500
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	595,000
23	CT ANGIOGRAFI ABDOMINALIS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	726,200
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	657,500
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	595,000
24	CT ANGIOGRAFI EXTRIMITAS	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	726,200
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	657,500
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	595,000
25	MUSCULOSKELETAL CT	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	385,900
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	348,100
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	313,800
26	CT MYELOGRAFI CERVICAL	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	499,400
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	451,200
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	407,500
27	CT MYELOGRAFI THORACAL	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	801,900
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	726,200
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	657,500
28	CT MYELOGRAFI LUMBAL	I A	180,000	170,000	18,000	170,000	726,200
		I B	170,000	150,000	17,000	150,000	657,500
		I C	160,000	140,000	16,000	140,000	595,000
29	VIRTUAL COLONOSCOPY	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	272,500
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	245,000
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	220,000
30	VIRTUAL BRONCHOSCOPY	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	272,500
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	245,000
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	220,000
31	3 D/VOLUME RENDERING	I A	115,000	105,000	11,500	105,000	272,500
		I B	105,000	95,000	10,500	95,000	245,000
		I C	95,000	85,000	9,500	85,000	220,000

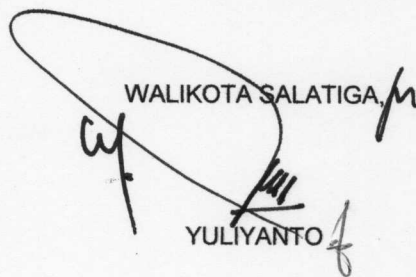
9. TARIF REHABILITASI MEDIK , PSIKODIAGNOSTIK DAN PSIKOTERAPI

9.1 REHABILITASI MEDIK

No.	Jenis Tindakan	klas	Jasa Pelayanan			Jasa sarana
			Medis	Paramedis	Adm.	
A.	FISIOTERAPI					
1	Sederhana	Kelas IC	5,300	9,900	530	28,700
		Kelas IB	6,300	11,600	630	28,700
		Kelas IA	7,200	13,400	730	28,700
	infra merah					
	ultraviolet					
	parafin bath					
	postural drainase					
	massage baby					
	latihan sepeda					
	latihan fisik lokal					
	senam hamil					
2	sedang	Kelas IC	5,500	10,200	550	28,700
		Kelas IB	6,400	11,900	640	28,700
		Kelas IA	7,400	13,700	740	28,700
	MWD					
	SWD					
	traksi lumbal					
	traksi cervical					
	TENS					
	Treatmill					
	Ultrasound					
	Electrical Stimulasi					
	Senam Stroke					
	Nebulizer					
	Latihan Fisik General (dex + sin)					
3	Khusus dokter Sp KFR					
	Injeksi Intra Artikuler					
4	Laser					
C.	OKUPASI TERAPI					
	Sedang	Kelas IC	5,400	10,100	540	18,600
		Kelas IB	7,100	13,100	710	18,600
		Kelas IA	8,000	14,800	800	18,600
	Aktivitas Pribadi (ADL)					
	Aktivitas Pekerjaan (Produktivitas)					
D.	TERAPI WICARA					
	Sedang	Kelas IC	5,400	10,100	540	18,600
		Kelas IB	7,100	13,100	710	18,600
		Kelas IA	8,000	14,800	800	18,600
	Gangguan bicara/ bahasa					
	Gangguan bicara/ bahasa					
E.	Sosial medik	Kelas IC	5,400	10,100	540	16,900
	Sederhana	Kelas IB	9,300	12,800	930	16,900
		Kelas IA	7,900	14,700	790	16,900
	Home Visit dalam kota					
	Home Visit luar kota					
	Penyelesaian problem sosial di RS					
	Pemeriksaan dan wawancara					
	Rehabilitasi sosial					
F.	ORTOTIK PROSTETIK					
	Khusus	Kelas IC	9,800	18,200	980	37,200
		Kelas IB	10,700	19,800	1,000	37,200
		Kelas IA	11,600	21,500	1,200	37,200
	kruk					
	walker					
	tripod					

9.2 PELAYANAN PSIKODIAGNOSTIK DAN PSIKOTERAPI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		JASA PELAYANAN		JASA SARANA
		Psikolog	adm	
1.	Tes Inteligensi Umum	13,800	1,400	15,200
2.	SPM	13,800	1,400	15,200
3.	CPM	13,800	1,400	15,200
4.	APM	13,800	1,400	15,200
5.	CFIT	13,800	1,400	15,200
6.	SSCT	13,800	1,400	15,200
7.	RMIB	13,800	1,400	15,200
8.	Tes Kraeplin	17,400	1,700	19,600
9.	Wartegg	17,400	1,700	19,600
10.	IST	17,400	1,700	19,600
11.	Papikostik	17,400	1,700	19,600
12.	EPPS	17,400	1,700	19,600
13.	Tintum	17,400	1,700	19,600
14.	Tes Grafis	17,400	1,700	19,600
15.	WAIS	33,600	3,400	36,400
16.	WISC	33,600	3,400	36,400
17.	TAT	34,600	3,500	36,400
18.	MMPI 1	33,600	3,400	36,400
19.	MMPI 2	34,600	3,500	36,400
20.	Rorschach	53,000	5,300	56,000
21.	CAT	34,600	3,500	36,400
22.	Tes Binet Simon	33,600	3,400	36,400
23.	WPPSI	33,600	3,400	36,400
24.	TIKI M	33,600	3,400	36,400
25.	TIKI T	33,600	3,400	36,400
26.	Terapi bermain	17,900	1,700	19,600
27.	Terapi perilaku	17,400	1,700	19,600

WALIKOTA SALATIGA, M

 YULIYANTO

LAMPIRAN III PERATURAN WALIKOTA SALATIGA

NOMOR 27 TAHUN 2012

TENTANG PETUNJUK PELAKSANAAN RETRIBUSI

PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

1. TARIF RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	
		VIP	VVIP
A	Biaya sarana RS		
1	Akomodasi	210,000	260,000
2	Catatan medik/ CM (sekali)	6,500	6,500
B	Biaya Pelayanan		
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	65,000	75,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	39,000	45,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	65,000	75,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :		
	a. Sarjana	35,000	42,000
	b. Akademik	17,500	21,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	28,500	39,000
6	Jasa Asuhan gizi	9,500	13,000
7	Jasa rekam medik (sekali)	9,000	10,500
8	Jasa Boga	4,500	5,500
9	Jasa Portir (sekali)	4,000	5,400
10	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:		
	a. Non racikan	500	500
	b. Racikan	1,000	1,000
11	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	12,000	15,000

2. TARIF RAWAT INAP BAGIAN PERINATOLOGI

2.1 BAYI FISIOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	
		VIP	VVIP
A	Biaya sarana RS		
1	Akomodasi	210,000	260,000
2	Catatan medik/ CM (sekali)	6,500	6,500
B	Biaya Pelayanan		
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	65,000	75,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	39,000	45,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	65,000	75,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :		
	a. Sarjana	35,000	42,000
	b. Akademik	17,500	21,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	28,500	39,000
6	Jasa rekam medik (sekali)	9,000	10,500
7	Jasa Portir (sekali)	4,000	5,400
8	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:		
	a. Non racikan	500	500
	b. Racikan	1,000	1,000
9	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	10,500	13,000

2.2 BAYI PATOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
		VIP DAN VVIP
A	Biaya sarana RS	
1	Akomodasi	260,000
2	Catatan Medik/CM (sekali)	6,500
B	Biaya Pelayanan	
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	75,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	45,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	75,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :	
	a. Sarjana	42,000
	b. Akademik	21,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	39,000
6	Jasa rekam medik (sekali)	10,500
7	Jasa Portir (sekali)	5,400
8	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:	
	a. Non racikan	500
	b. Racikan	1,000
9	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	13,000

3. TARIF RUANG ISOLASI/PENGAWASAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
		VVIP DAN VIP
A	Biaya sarana RS	
1	Kamar per hari	260,000
2	Catatan Medis/CM (sekali)	6,500
B	Biaya Pelayanan	
1	Jasa visite dokter/drg spesialis	75,000
2	Jasa visite oleh dokter/drg umum	45,000
3	Jasa konsul dr/drg spesialis	75,000
4	Jasa Pelayanan konsultasi :	
	a. Sarjana	42,000
	b. Akademik	21,000
5	Jasa Asuhan Keperawatan	39,000
6	Jasa Asuhan gizi	13,000
7	Jasa rekam medik (sekali)	10,500
8	Jasa Pramusaji	5,500
9	Jasa Portir (sekali)	5,400
10	Jasa pembacaan resep tiap R/ utk:	
	a.non racikan	500
	b.racikan	1,000
11	Jasa pelaksana administrasi rawat inap	15,000

4. TARIF RUANG PULIH SADAR DI KAMAR OPERASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
		VVIP DAN VIP
1	Jasa visite dokter spesialis	75,000
2	Jasa konsul dr spesialis	75,000
3	Jasa Asuhan Keperawatan	39,000



5. TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

5.1 TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RUANG RAWAT INAP DAN BAYI FISIOLIS

5.1.1 KELAS VIP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Pelaksana dr/drg Spes.			
		dr/drg Spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	15,000	3,800	1,500	7,800
2	Tindakan Kecil	30,500	7,700	3,000	13,000
3	Tindakan Sedang	62,000	15,500	6,200	46,800
4	Tindakan Besar	93,000	23,500	9,300	71,500
5	Tindakan Khusus	123,500	30,900	12,300	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Pelaksana dr/drg.			
		dr/drg .	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	9,000	2,300	900	7,800
2	Tindakan Kecil	18,000	4,500	1,800	13,000
3	Tindakan Sedang	37,000	9,300	3,700	46,800
4	Tindakan Besar	56,000	14,000	5,600	71,500

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Pelaksana paramedis			
		Paramedis	medis	adm	
1	Tindakan Sederhana	6,000	1,500	600	7,800
2	Tindakan Kecil	12,000	3,000	1,200	13,000
3	Tindakan Sedang	25,000	6,250	2,500	46,800
4	Tindakan Besar	37,000	9,250	3,700	71,500

5.1.2 KELAS VVIP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Pelaksana dr/drg Spes.			
		dr/drg Spes.	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	18,000	4,500	1,800	7,800
2	Tindakan Kecil	35,500	9,000	3,500	13,000
3	Tindakan Sedang	71,500	18,000	7,000	46,800
4	Tindakan Besar	107,000	26,500	10,500	71,500
5	Tindakan Khusus	143,000	35,800	14,300	104,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Pelaksana dr/drg.			
		dr/drg	Paramedis	adm	
1	Tindakan Sederhana	11,000	2,500	1,000	7,800
2	Tindakan Kecil	21,000	5,500	2,000	13,000
3	Tindakan Sedang	43,000	11,000	4,500	46,800
4	Tindakan Besar	64,000	16,000	6,500	71,500

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Pelaksana paramedis			
		Paramedis	medis	adm	
1	Tindakan Sederhana	7,000	1,750	700	7,800
2	Tindakan Kecil	14,000	3,500	1,400	13,000
3	Tindakan Sedang	28,000	7,000	2,800	46,800
4	Tindakan Besar	43,000	10,750	4,300	71,500

5.2 TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RUANG PULIH SADAR, ISOLASI/PENGAWASAN DAN BAYI PATOLOGIS DI RUANG PERINATOLOGI

5.2.1 KELAS VVIP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)				JASA SARANA
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA	
		Pelaksana dr/drg Spes.				
		dr/drg Spes.	Paramedis	adm		
1	Tindakan Sederhana	18,000	4,500	1,800	7,800	
2	Tindakan Kecil	35,500	8,900	3,500	13,000	
3	Tindakan Sedang	71,500	17,800	7,200	46,800	
4	Tindakan Besar	107,000	26,800	10,000	71,500	
5	Tindakan Khusus	143,000	35,800	14,300	104,000	

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)				JASA SARANA
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA	
		Pelaksana dr/drg.				
		dr/drg .	Paramedis	adm		
1	Tindakan Sederhana	11,000	2,800	1,100	7,800	
2	Tindakan Kecil	21,000	5,300	2,100	13,000	
3	Tindakan Sedang	43,000	10,800	4,300	46,800	
4	Tindakan Besar	64,000	16,000	6,400	71,500	

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)				JASA SARANA
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA	
		Pelaksana paramedis				
		Paramedis	medis	adm		
1	Tindakan Sederhana	7,000	1,750	700	7,800	
2	Tindakan Kecil	14,000	3,500	1,400	13,000	
3	Tindakan Sedang	28,000	7,000	2,800	46,800	
4	Tindakan Besar	43,000	10,750	4,300	71,500	

5.3 TCD

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
	TCD	VIP	140,000	35,000	14,000	103,000
		VVIP	150,000	37,500	15,000	103,000

5.4 ENDOSCOPY

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)				
			JASA PELAYANAN				JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	dr. Anesthes	
1	Tindakan	VIP	420,000	105,000	42,000	210,000	302,000
	Esofagogastroduodenoscopy	VVIP	460,000	115,000	46,000	230,000	345,000
2	Tindakan Colonoscopy	VIP	440,000	110,000	44,000	220,000	326,000
		VVIP	480,000	120,000	48,000	240,000	330,000
3	Tindakan Rectosigmoidoscopy	VIP	350,000	87,500	35,000	175,000	189,000
		VVIP	400,000	100,000	40,000	200,000	198,000
4	Tindakan ligasi varises	VIP	460,000	115,000	46,000	230,000	189,000
		VVIP	500,000	125,000	50,000	250,000	198,000
5	Tindakan STE haemorhoid	VIP	220,000	55,000	22,000	110,000	96,000
		VVIP	250,000	62,500	25,000	125,000	96,000
6	naso endoskopi tanpa biopsi	VIP	250,000	65,000	25,000		110,000
		VVIP	300,000	90,000	30,000		110,000
7	Naso endoskopi dengan biopsi	VIP	300,000	75,000	30,000		110,000
		VVIP	350,000	100,000	35,000		110,000

5.5 TREADMILL

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
	Treadmill	VIP	150,000	37,500	15,000	136,000
		VVIP	160,000	40,000	16,000	143,000

5.6 ECG (Electro Cardio Graphic)

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
	ECG	VIP	37,000	9,250	3,700	49,400
		VVIP	40,000	10,000	4,000	49,400

5.7 EEG (Electro Encephalo Graphic)

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
	EEG	VIP	125,000	31,250	12,500	60,000
		VVIP	140,000	35,000	14,000	60,000

5.8 USG

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)			
			JASA PELAYANAN			JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	
	USG	VIP	52,000	13,000	5,200	20,000
		VVIP	58,500	14,600	5,900	20,000

5.9 TINDAKAN KURETASE

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)				
			JASA PELAYANAN				JASA SARANA
			Medis	Paramedis	adm	dr anestesi	
	KURETASE	VIP	371,000	185,500	37,000	186,000	70,000
		VVIP	429,000	214,500	43,000	214,500	70,000

6. TARIF TINDAKAN MEDIK OPERATIF RAWAT INAP

6.1 TINDAKAN MEDIK OPERATIF KECIL

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator Bedah	dr anest	Penata Anesthesi	Paramedis OK	adm	
1	Tanpa Laparascopy	VIP	247,000	123,500	30,800	61,700	24,700	153,400
		VVIP	286,000	143,000	35,700	71,500	28,500	153,000
2	Dengan Laparascopy	VIP	494,000	247,000	61,600	123,400	49,400	306,800
		VVIP	572,000	286,000	71,400	143,000	57,000	306,800

6.2 TINDAKAN MEDIK OPERATIF SEDANG

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator Bedah	dr anest	Penata Anesthesi	Paramedis OK	adm	
1	Tanpa Laparascopy	VIP	533,000	266,500	66,600	133,200	53,300	188,500
		VVIP	598,000	299,000	74,800	149,500	59,800	188,500
2	Dengan Laparascopy	VIP	1,066,000	533,000	133,200	266,400	106,600	377,000
		VVIP	1,196,000	598,000	149,600	299,000	119,600	377,000

6.3 TINDAKAN MEDIK OPERATIF BESAR

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator Bedah	dr anest	Penata Anesthesi	Paramedis OK	adm	
1	Tanpa Laparascopy	VIP	825,000	412,500	103,100	206,200	82,500	270,000
		VVIP	936,000	468,000	117,000	234,000	93,600	270,000
2	Dengan Laparascopy	VIP	1,650,000	825,000	206,200	412,400	165,000	512,000
		VVIP	1,872,000	936,000	234,000	468,000	187,200	512,000

6.4 TINDAKAN MEDIK OPERATIF KHUSUS

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS	TARIF (Rp)					
			JASA PELAYANAN					JASA SARANA
			Operator Bedah	dr anest	Penata Anesthesi	Paramedis OK	adm	
1	Tanpa Laparascopy	VIP	1,200,000	600,000	150,000	300,000	120,000	400,000
		VVIP	1,390,000	695,000	173,700	347,400	139,000	400,000
2	Dengan Laparascopy	VIP	2,400,000	1,200,000	300,000	600,000	240,000	600,000
		VVIP	2,780,000	1,390,000	347,400	694,800	278,000	600,000

7. RESUSITASI BAYI BARU LAHIR D KAMAR OPERASI

a. Pelaksana dr spesialis

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		dr Spesialis.	Paramedis	administ	
1	RESUSITASI BAYI BARU LAHIR DI KAMAR OPERASI	247,000	61,500	25,000	12,000

b. Pelaksana dr umum

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		dr umum.	Paramedis	administ	
1	RESUSITASI BAYI BARU LAHIR DI KAMAR OPERASI	165,000	41,000	16,500	12,000

c. Pelaksana bidan/paramedis

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)			
		JASA PELAYANAN			JASA SARANA
		Paramedis	medis	administ	
1	RESUSITASI BAYI BARU LAHIR DI KAMAR OPERASI	82,500	20,500	8,200	12,000

VIP/VVIP					
NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			JASA
		ANALIS	EXPERTISI	ADM	SARANA
I	HEMATOLOGI SEDERHANA				
1	LED	1,750	2,500	250	3,400
2	DIFF	6,500	1,750	175	4,600
3	RETIKULUSIT	9,750	14,750	1,475	4,700
4	GOL DARAH ABO	3,250	5,000	500	2,700
5	GOL DARAH RH	3,250	5,000	500	2,700
6	WAKTU PENDARAHAN (CT)	1,750	2,500	250	2,800
7	WAKTU PEMBEKUAN (BT)	1,750	2,500	250	2,800
8	RUMPLE LEEDE (RL)	6,500	9,750	975	2,800
II	HEMATOLOGI SEDERHANA				
1	HITUNG EOSINOFIL	9,750	11,250	1,125	4,600
2	COMB TEST	5,000	7,500	750	2,800
3	CROSS MATCH	13,700	9,100	910	4,600
4	Pemisahan komponen	10,000		1,000	5,000
5	MALARIA	9,750	13,700	1,370	4,600
6	FILIRIA	9,750	13,700	1,370	4,600
7	PRP	12,500	20,000	2,000	4,600
III	HEMATOLOGI CANGGIH				
1	GDT (GAMBARAN DARAH TEP	12,500	18,500	1,850	6,500
2	DARAH RUTIN	18,750	29,500	2,950	2,800
	(HB,AL,AE,HT,AT)				
4	DARAH LENGKAP	27,000	48,000	4,800	6,700
	(D. RUTIN+MCV,MCH,MCHC,LED,DIFF)				
6	PROTOMBIN TIME (PPT)	5,000	7,500	750	6,700
7	PTTK	5,000	7,500	750	6,700
8	TITER FIBRINOGEN	5,000	7,500	750	6,700
IV	KIMIA SEDANG				
1	ALKALI POSPAT	5,250	7,750	775	5,000
2	BILIRUBIN TOTAL	5,250	7,750	775	5,000
3	BILIRUBIN DIREK	8,500	12,500	1,250	5,000
4	PROTEIN TOTAL	8,500	12,500	1,250	5,000
5	CKMB	6,500	9,750	975	5,000
6	GAMA GT	8,500	12,750	1,275	5,000
7	LDH	8,400	12,700	1,270	5,000
8	BIL T/DIR/IND	13,750	20,500	2,050	5,000
9	CALCIUM	5,250	7,750	775	5,000
10	MG	5,250	7,750	775	5,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			JASA
		ANALIS	EXPERTISI	ADM	SARANA
V	KIMIA CANGGIH				
1	SGOT	5,250	7,750	775	5,000
2	SGPT	5,250	7,750	775	5,000
3	ALBUMIN	3,250	5,250	525	5,000
4	GULA DARAH IX	3,250	5,250	525	5,000
5	COLESTEROL TOTAL	5,200	7,800	780	5,000
6	COLESTEROL LDL	5,200	7,800	780	5,000
7	COLESTEROL HDL	5,200	7,800	780	5,000
8	TRIGESERIT	5,200	7,800	780	5,000
9	UREUM	5,250	7,750	775	5,000
10	CREATIN	5,250	7,750	775	5,000
11	ASAM URAT	3,250	5,250	525	5,000
12	NATRIUM	3,200	5,200	520	5,000
13	KALIUM	3,200	5,200	520	5,000
14	CHLORIDA	3,200	5,200	520	5,000
15	CHE	8,500	12,750	1,275	5,000
16	Na, K, CL	8,500	12,750	1,275	5,000
17	LDL. DIR	8,500	12,750	1,275	5,000
18	T3	8,400	12,700	1,270	5,000
19	T4	8,400	12,700	1,270	5,000
20	TSH	8,400	12,700	1,270	5,000
21	BGA	8,400	12,700	1,270	5,000
22	HBA1C	8,400	12,700	1,270	5,000
VI	MIKROBIOLOGI SEDERHANA				
1	PENGE CETAN GRAM	7,800	13,000	1,300	5,000
2	PENGE CETAN GO	7,800	13,000	1,300	5,000
3	CANDIDA	7,800	13,000	1,300	5,000
4	DIPHTERIA	7,800	13,000	1,300	5,000
5	TRIKOMONAS	7,800	13,000	1,300	5,000
6	BTA	7,800	13,000	1,300	5,000
VII	IMUNOSEROLOGI CANGGIH				
1	HBSAg	7,800	11,700	1,170	5,000
2	ANTI HBSAg	7,800	11,700	1,170	5,000
3	WIDAL	7,800	11,700	1,170	5,000
4	VDRL	7,800	11,700	1,170	5,000
5	ASTO	7,800	11,700	1,170	5,000
6	ANTIGEN MALARIA	7,800	11,700	1,170	5,000
7	CRP	7,800	11,700	1,170	5,000
8	RF	7,800	11,700	1,170	5,000
9	ANTI TB IGG	7,800	11,700	1,170	5,000
10	ANTI HCV	7,800	11,700	1,170	5,000
11	ANTI HAV	7,800	11,700	1,170	5,000
12	ANTI HIV	7,800	11,700	1,170	5,000
13	IGM SALMONELA	7,800	11,700	1,170	5,000
14	DENGUE IgGlgM	7,800	11,700	1,170	5,000



NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN			JASA
		ANALIS	EXPERTISI	ADM	SARANA
VIII	URINALISA SEDERHANA				
7	SEDIMEN URINE	3,900	6,500	650	6,800
8	MAKROSKOPOS	1,600	2,600	260	2,500
9	TES KEHAMILAN (RAPID)	5,200	9,100	910	4,200
10	TES KEHAMILAN (LATEX)	10,500	15,600	1,560	4,200
11	TES NARKOBA	12,500	17,500	1,750	6,800
IX	URINALISA SEDANG				
1	URINE RUTINE	6,500	11,700	1,170	6,800
2	REDUKSI	1,950	3,900	390	2,500
3	PROTEIN TOTAL	1,950	3,900	390	2,500
4	BILIRUBIN	1,950	3,900	390	2,500
5	KETON	1,950	3,900	390	2,500
6	BERAT JENIS (BJ)	1,950	3,900	390	2,500
X	FAECES SEDERHANA				
1	FAECES RUTIN	13,000	19,000	1,900	8,500
2	MAKROSKOPIS	1,750	2,500	250	4,200
3	LEMAK	1,750	2,500	250	4,200
4	PROTEIN TOTAL	1,750	2,500	250	3,400
5	DARAH SAMAR	1,750	2,500	250	4,200
6	MIKROSKOPIK	6,500	9,750	975	4,200
7	KARBOHIDRAT	1,750	2,500	250	4,200
XI	LAIN - LAIN SEDERHANA				
1	ANALISA SPERMA	14,500	20,500	2,050	8,500
2	CAIRAN OTAK	14,500	20,500	2,050	8,500
3	CAIRAN PLEURA	14,500	20,500	2,050	8,500
4	CAIRAN ACIPES	14,500	20,500	2,050	8,500
XII	PEMERIKSAAN TAMBAHAN (BARU)				
1	TROMBINE	12,500	20,000	2,000	2,500
2	RED SERUM (LEPRA)	8,000	10,750	1,075	2,500
3	TPHA	8,000	10,750	1,075	2,500
4	KOH	8,000	10,750	1,075	2,500
xiv	JENIS TINDAKAN (DOKTER SPESIALIS)				
	pelaksana	dr Sp	analisis	adm	
1	SEDERHANA	6,500	2,500	650	2,500
2	RINGAN (HAPUSAN)	9,750	3,500	975	4,000
3	SEDANG (PAP SMEAR)	13,000	7,500	1,300	4,500
4	CANGGIH (BMP)	48,750	20,000	4,875	7,000
xv	JENIS TINDAKAN (ANALIS) / PERAWAT				
	Pelaksana	analisis	dr sp	adm	
1	SEDERHANA	3,200	750	75	2,500
2	RINGAN (HAPUSAN)	5,000	1,250	125	4,000
3	SEDANG (PAP SMEAR)	13,500	3,250	325	4,500

9 TARIF RADIOLOGI

9.1 FOTO RONGENT

NO	JENIS PELAYANAN	KLAS	TARIF					
			JASA PELAYANAN					Jasa sarana
			Ekspertisi	Radiograf	Adm	Tindakan dr. SpRad	dr. Anes	
A	SEDERHANA meliputi :	VIP	27,000	21,000	2,700			23,400
		VVIP	30,000	23,000	3,000			23,400
	Extrimitas atas							
	Clavikula							
	Scapula							
	1. Sendi bahu							
	2. Humerus							
	3. Sendi siku							
	4. Antebrachi							
	5. Wrist join							
	6. Manus							
	Thorax anak							
	1. AP/PA							
	2.Lateral							
	Etrimitas bawah							
	1. Hip Joint							
	2. Femur							
	3. Ert Genu							
	4. Cruris							
	5. Ankle Joint							
	6. Pedis							
	7. Calcaneus							
B	SEDANG meliputi :	VIP	32,000	24,500	3,200			23,400
		VVIP	35,000	27,500	3,500			23,400
	Abdomen satu posisi							
	Pelvis							
	Thorax dewasa							
	1. AP							
	2. Lateral							
	3. Lordotic							
	Cranium							
	a. AP/Lat							
	b. Waters/PA							
	c. Waters/Fasial Bone							
	d. Mandibula							
	1. AP							
	2. Esler ka/ki							
	h. Town's							
	i. Os nasal							
	j. Sela tursika							
	Dental							

NO	JENIS PELAYANAN	KLAS	TARIF					Jasa sarana
			JASA PELAYANAN					
			Ekspertisi	Radiograf	Adm	Tindakan dr SpRad	dr. Anes	
C	BESAR meliputi :	VIP	40,000	30,500	4,000			46,800
		VVIP	42,000	32,500	4,200			46,800
	Panoramik							
	Cefalometri							
	Cranium							
	a. 3 Posisi							
	b. TMJ							
	c. Foramen Optikum							
	d. Foramen magnum							
	e. Basis Crani							
	Abdomen 2&3 pss							
	a. 2 Posisi							
	b. 3 Posisi							
	Columna Vertebre							
	1. Cervikal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	2. Thoracal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	3. Thoraco Lumbal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	3. Lumbal							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	4. Lumbo Sakral							
	a. AP /Lateral							
	b. AP/Lat/ Oblq ka ki							
	5. Sacrum AP/Lat							
	6. Cocigis							
C	Canggih dan Kontras	VIP	80,000	70,000	8,000	70,000	70,000	83,200
		VVIP	85,000	75,000	8,500	75,000	75,000	83,200
	1. Tractus Urinarius							
	a. IVP							
	b. Cistografi							
	c. Retro Cistografi							
	2 Trac Digestivus							
	Colon inlop							
	Follow through							
	Appendicogram							
	Gaster Doudenum							
	Oesophagus							
	OMD							
	Phiebografi							
	Cholesystografi							
	Fistulografi							
	Milografi							
	HSG							
	Arteriografi							
	Bone Survay							
	Mamografi							
D	KHUSUS USG	VIP	52,000	13,000	5,200	52,000		39,000
		VVIP	58,500	14,500	5,800	58,500		39,000
	a. Abdomen							
	b. Obgin							
	c. Mamae							

9 TARIF CT SCAN

NO	KATEGORI PELAYANAN/TINDAKAN	KELAS	TARIF (Rp)				
			JASA PELAYANAN				JASA SARANA
			Ekspertisi	Radiografe	adm	dr, Anesthes	
1	CT SCAN KEPALA TANPA KONTRAS	VIP	105,000	95,000	10,500	95,000	427,500
		VVIP	115,000	105,000	11,500	105,000	473,300
2	CT SCAN KEPALA DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	469,100
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	519,000
3	CT SCAN NASOFARING AXIAL & CORONAL TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	427,500
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	473,300
4	CT SCAN NASOFARING AXIAL & CORONAL DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	469,100
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	519,000
5	CT SCAN CV CERVICAL TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	469,100
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	519,000
6	CT SCAN CV CERVICAL DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	552,300
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	610,500
7	CT SCAN CV THORACAL TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	718,700
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	793,600
8	CT SCAN CV THORACAL DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	801,900
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	885,100
9	CT SCAN CV LUMBAL TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	635,500
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	702,000
10	CT SCAN CV LUMBAL DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	718,700
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	793,600
11	CT SCAN PELVIS TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	635,500
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	702,000
12	CT SCAN PELVIS DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	718,700
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	793,600
13	CT SCAN ABDOMEN ATAS/BAWAH TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	635,500
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	702,000
14	CT SCAN ABDOMEN ATAS/BAWAH DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	718,700
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	793,600
15	CT SCAN WHOLE ABDOMEN TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	718,700
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	793,600
16	CT SCAN WHOLE ABDOMEN DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	801,900
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	882,100

NO	KATEGORI PELAYANAN/TINDAKAN	KELAS	TARIF (Rp)				
			JASA PELAYANAN				JASA SARANA
			Ekspertisi	Radiografe	adm	dr, Anesthes	
17	CT SCAN THORAK TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	718,700
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	793,600
18	CT SCAN THORAK DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	801,900
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	885,100
19	CT SCAN EXTRIMITAS TANPA KONTRAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	635,500
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	702,000
20	CT SCAN EXTRIMITAS DENGAN KONTRAS	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	718,700
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	793,600
21	CT ANGIOGRAFI KEPALA/CAROTIS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	469,100
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	519,000
22	CT ANGIOGRAFI THORAX	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	801,900
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	885,100
23	CT ANGIOGRAFI ABDOMINALIS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	801,900
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	885,100
24	CT ANGIOGRAFI EXTRIMITAS	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	801,900
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	885,100
25	MUSCULOSKELETAL CT	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	427,500
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	473,300
26	CT MYELOGRAFI CERVICAL	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	552,300
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	610,500
27	CT MYELOGRAFI THORACAL	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	885,100
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	976,600
28	CT MYELOGRAFI LUMBAL	VIP	190,000	180,000	19,000	180,000	801,900
		VVIP	200,000	190,000	20,000	190,000	885,100
29	VIRTUAL COLONOSCOPY	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	302,700
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	336,000
30	VIRTUAL BRONCHOSCOPY	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	302,700
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	336,000
31	3 DVOLUME RENDERING	VIP	125,000	115,000	12,500	115,000	302,700
		VVIP	135,000	125,000	13,500	125,000	336,000


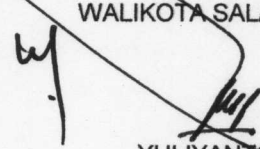
10. TARIF REHABILITASI MEDIK , PSIKODIAGNOSTIK DAN PSIKOTERAPI

10.1 REHABILITASI MEDIK

A.	Jenis Tindakan	klas	Jasa Pelayanan			Jasa sarana
			Medis	Paramedis	Adm.	
1	FISIOTERAPI					
	Sederhana	VIP	8,000	14,800	1,500	28700
		VVIP	8,900	16,500	1,600	28700
	infra merah					
	ultraviolet					
	parafin bath					
	postural drainase					
	massage baby					
	latihan sepeda					
	latihan fisik lokal					
2	senam hamil					
	sedang	VIP	8,400	15,500	1,500	28700
		VVIP	9,300	17,200	1,700	28700
	MWD					
	SWD					
	traksi lumbal					
	traksi cervical					
	TENS					
	Treatmill					
	Ultrasound					
	Electrical Stimulasi					
	Senam Stroke					
	Nebulizer					
3	Latihan Fisik General (dex + sin)					
	Khusus dokter Sp KFR					
4	Injeksi Intra Artikuler					
C.	Laser					
	OKUPASI TERAPI					
	Sedang	VIP	9,000	16,500	1,600	18600
		VVIP	9,800	18,300	1,800	18600
	Aktivitas Pribadi (ADL)					
D.	Aktivitas Pekerjaan (Produktivitas)					
	TERAPI WICARA					
	Sedang	VIP	9,000	16,500	1,600	18600
		VVIP	9,800	18,300	1,800	18600
	Gangguan bicara/ bahasa					
E.	Gangguan bicara/ bahasa					
	Sosial medik	VIP	8,000	14,800	1,500	18600
	Sederhana	VVIP	9,000	16,500	1,600	18600
	Home Visit dalam kota					
	Home Visit luar kota					
	Penyelesaian problem sosial di RS					
	Pemeriksaan dan wawancara					
F.	Rehabilitasi sosial					
	ORTOTIK PROSTETIK					
	Khusus	VIP	12,500	23,200	2,300	18600
		VVIP	13,400	24,200	2,400	18600
	kruk					
	walker					
	tripod					

10.2 PELAYANAN PSIKODIAGNOSTIK DAN PSIKOTERAPI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)		
		JASA PELAYANAN		JASA SARANA
		Psikolog	adm	
PSIKODIAGNOSTIKA SEDERHANA				
1.	Tes Inteligensi Umum	14,800	1,500	15,200
2.	SPM	14,800	1,500	15,200
3.	CPM	14,800	1,500	15,200
4.	APM	14,800	1,500	15,200
5.	CFIT	14,800	1,500	15,200
6.	SSCT	14,800	1,500	15,200
7.	RMIB	14,800	1,500	15,200
PSIKODIAGNOSTIK SEDANG				
8.	Tes Kraepelin	18,400	1,800	19,600
9.	Wartegg	18,400	1,800	19,600
10.	IST	18,400	1,800	19,600
11.	Papikostik	18,400	1,800	19,600
12.	EPPS	18,400	1,800	19,600
13.	Tintum	18,400	1,800	19,600
14.	Tes Grafis	18,400	1,800	19,600
PSIKODIAGNOSTIK CANGGIH				
15.	WAIS	34,600	3,500	36,400
16.	WISC	34,600	3,500	36,400
17.	TAT	35,600	3,600	36,400
18.	MMPI 1	34,600	3,500	36,400
19.	MMPI 2	35,600	3,600	36,400
20.	Rorschach	54,000	5,400	56,000
21.	CAT	35,600	3,600	36,400
22.	Tes Binet Simon	34,600	3,500	36,400
23.	WPPSI	34,600	3,500	36,400
24.	TIKI M	34,600	3,500	36,400
25.	TIKI T	34,600	3,500	36,400

WALIKOTA SALATIGA, 

YULIYANTO 