



PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA

Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 243 B Telp. 031-3951239, Hp. 081937207788
GRESIK 61161



PERATURAN DIREKTUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK
NOMOR 166 TAHUN 2023

TENTANG

PERUBAHAN DAN PENAMBAHAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

- Menimbang** :
- a. bahwa rumah sakit wajib menetapkan besaran tarif pelayanan berdasarkan komponen biaya satuan (unit cost) dan dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan serta kondisi regional;
 - b. bahwa berdasarkan Nota Dinas Tim Tarif tanggal 1 Maret 2023, Nomor : 445/001/137.76.60/2023, perihal : Permohonan Penambahan dan Perubahan Tarif Pelayanan Kesehatan RSUD Ibnu Sina Kabupaten Gresik maka dipandang perlu melakukan review dan revisi serta penambahan tarif pelayanan kesehatan;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik Tentang Perubahan dan Penambahan Tarif Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik.
- Mengingat** :
- 1. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 2009 Nomor 144 Tambahan Lembaran Negara Nomor 5063);
 - 2. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Tahun 2009 Nomor 153 Tambahan Lembaran Negara Nomor 5072);
 - 3. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan

sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 Tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan;

4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintah Daerah;
5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
6. Peraturan Pemerintah Nomor 87 Tahun 2014 tentang Peraturan Pelaksana Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 199);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 93 Tahun 2015 tentang Rumah Sakit Pendidikan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 295, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5777);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal;
9. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah;
10. Peraturan Pemerintah Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahasakitun;
11. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua atas Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah Nomor 13 Tahun 2006

- tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
12. Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 111 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan;
 13. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2018 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional;
 14. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 59 Tahun 2014 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Jaminan Kesehatan;
 15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah Daerah;
 16. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 85 Tahun 2015 Tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
 17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
 18. Peraturan Menteri Keuangan Nomor : 129/PMK.05/2020 tentang Pedoman Pengelolaan Badan Layanan Umum: (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1046);
 19. Peraturan Bupati Gresik Nomor 39 Tahun 2007 Tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Gresik sebagai sebagai Badan Layanan Umum Daerah;
 20. Peraturan Bupati Gresik Nomor 26 Tahun 2015 Tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit

Umum Daerah Kabupaten Gresik;

21. Peraturan Bupati Gresik Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Tata Kelola Badan Layanan Umum Daerah Pada Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik;
22. Peraturan Bupati Gresik Nomor 83 Tahun 2021 tentang Pembentukan Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik Sebagai Organisasi Bersifat Khusus;
23. Peraturan Bupati Gresik Nomor 36 tahun 2022 tentang Peraturan Internal Rumah Sakit umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik;

Memperhatikan : Nota Dinas Nomor : 445/001/437.76.60/2023 Tanggal 1 Maret 2023. Perihal: Permohonan Penambahan dan Perubahan Tarif Pelayanan Kesehatan RSUD Ibnu Sina Kabupaten Gresik;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK TENTANG PERUBAHAN DAN PENAMBAHAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Direktur ini yang dimaksud dengan :

1. Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik yang selanjutnya disebut RSUD adalah Rumah Sakit milik pemerintah Kabupaten Gresik;
2. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya;

3. Pemimpin BLUD adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik;
4. Pola Pengelolaan Keuangan BLUD, yang selanjutnya disingkat PPK-BLUD adalah pola Pengelolaan Keuangan yang memberikan fleksibilitas berupa keleluasaan untuk menerapkan praktek bisnis yang sehat untuk meningkatkan pelayanan kepada masyarakat dalam rangka memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa, sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan keuangan daerah pada umumnya;
5. Tarif adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan;
6. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan yang dilakukan oleh RSUD terhadap pasien dan atau perseorangan dalam rangka pemeliharaan kesehatan, penegakan diagnosa, penyembuhan dan perawatan penyakit serta peningkatan pengetahuan/keterampilan yang berhubungan dengan Perumahan Sakit atau Profesi Kedokteran;
7. Pelayanan Medis adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan paripurna yang diberikan kepada seseorang dalam rangka pemeliharaan kesehatan, penegakan diagnosa, pengobatan dan perawatan medis;
8. Pelayanan Non Medis adalah segala kegiatan pelayanan yang diberikan kepada seseorang yang tidak berhubungan dengan pemeliharaan kesehatan, penegakan diagnosa, pengobatan dan perawatan medis;
9. Pelayanan Kesehatan Penunjang Medis adalah pelayanan yang diberikan untuk menunjang pelayanan kesehatan, yang meliputi pelayanan obat, pemeriksaan diagnostik dan pelayanan penunjang lainnya;
10. Pemeriksaan Diagnostik adalah kegiatan pemeriksaan untuk menunjang diagnose penyakit;
11. Tindakan Medis adalah tindakan pembedahan, tindakan pengobatan yang digunakan terapi dan tindakan terapi lainnya;
12. Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan oleh instalasi rehabilitasi medis dalam bentuk fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, bimbingan social medis dan jasa psikologi;
13. Persalinan adalah proses lahir bayi cukup bulan atau hampir cukup bulan, baik secara spontan maupun disertai penyulit, yang memerlukan tindakan medis;

14. Pelayanan Gawat Darurat (*Emergency*) adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya pada kasus gawat darurat untuk mengurangi resiko kematian atau cacat.

BAB II

OBJEK, SUBYEK, DAN GOLONGAN TARIF

Pasal 2

Objek tarif adalah setiap jenis pelayanan kesehatan dan/atau pelayanan lainnya yang ada di RSUD.

Pasal 3

1. Subyek tarif adalah orang pribadi atau badan yang memanfaatkan pelayanan kesehatan dan/atau pelayanan lainnya di RSUD.
2. Wajib tarif adalah orang pribadi atau badan yang telah mendapatkan pelayanan kesehatan dan/atau pelayanan lainnya yang ada di RSUD;

Pasal 4

Tarif pelayanan kesehatan pada RSUD digolongkan dalam tarif pelayanan jasa umum.

BAB III

PERUBAHAN DAN PENAMBAHAN TARIF PEMERIKSAAN PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 5

Menetapkan penambahan dan perubahan tarif pelayanan kesehatan di RSUD Ibnu Sina Kabupaten Gresik, sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Direktur ini.

BAB IV

PENUTUP

Pasal 6

Peraturan Direktur ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dan sampai dengan ditetapkannya penyesuaian tarif dalam Peraturan Bupati Gresik.

Ditetapkan : di Gresik

Pada tanggal : 01 Oktober 2023

DIREKTUR
RSUD IBNU SINA KAB. GRESIK



dr. SONI. M. Kes

Pembina Tk. I

NIP. 19780415 200901 1 009

Lampiran : Peraturan Direktur RSUD Ibnu
Sina Kabupaten Gresik
Nomor : 206 Tahun 2023
Tanggal : 01 Oktober 2023

PERUBAHAN DAN PENAMBAHAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

I. PENAMBAHAN TARIF

NO	NOMOR DALAM PERSUP TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF
RAWAT JALAN DAN IGD			
1.1. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN			
1	TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN 9	9 KONSULTASI TELEMEDICINE DOKTER UMUM	45.000
2	TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN 10	10 KONSULTASI TELEMEDICINE DOKTER SPESIALIS	75.000
1.2. INSTALASI GAWAT DARURAT			
B. TINDAKAN			
1	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 26A	26 a PASANG IMPLUS ANAK	55.000
2	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 26A	26 a LETAS KATETER	27.000
3	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 96	96 INTUBASI TANPA GA	250.000
4	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 97	97 INTUBASI DENGAN GA	500.000
5	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 98	98 EKSTUBASI	250.000
6	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 99	99 SETTING VENTILATOR (DOKTER)	500.000
7	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 100	100 SEWA VENTILATOR HARI (SEWA ALAT)	100.000
8	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 101	101 START ICP VENTILATOR (PERAWAT)	250.000
9	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 102	102 FUNGSI PERFORMAN	40.000
10	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 103	103 PASANG WSD	2.000.000
11	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 104	104 CONTINUOUS SUCTION HARI SEWA ALAT	30.000
12	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 105	105 EKSTRAKSI BENDA ASING TELINGA DENGAN PENYULIT	100.000
13	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 106	106 EKSTRAKSI BENDA ASING HIDUNG (DENGAN PENYULIT)	150.000
14	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 107	107 EKSTRAKSI BENDA ASING TENGGOROKAN DENGAN PENYULIT	150.000
15	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 108	108 INCI SI ANGES PERITONSILER	300.000
16	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 109	109 PASANG TAMPON ANTERIOR + HELICOIL PADA EPITRAGIS PROFUS	550.000
17	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 110	110 OFF TAMPON EPITRAGIS	75.000
18	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 111	111 TERMOREGULASI	50.000
19	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 112	112 ANGGAT JAHITAN 1-4	45.000
20	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 113	113 ANGGAT JAHITAN 7-12	55.000
21	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 114	114 ANGGAT JAHITAN >12	80.000
22	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT	115 PASANG COLLAR BRACE	120.000

	TINDAKAN IIS	NEEK COLUW	
23	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 115	115. SKRIPSI KEPALA	40.000
24	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 117	117. DOBESUNGIRI PHIMOSIS	100.000
25	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 118	118. PUNGGI ASOTIS	250.000
26	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 119	119. PASANG TRAKSI SKR	70.000
27	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 120	120. DEKOMPRESI USUS GERM BUID	100.000
28	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 121	121. PERDALAMAN SPONTAN	1.000.000
29	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 122	122. URETROVAGINAL TAMPON (PASA BORDOM)	750.000
30	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 123	123. KOMPRESI UTERINUS INTERNAL ERGASTERA	1.000.000
31	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 124	124. PERSEKSIAN PATOLIS/SE/SLP ERISPLORASI HPN	2.000.000
32	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 125	125. REPAIR JALAN LAHIR	1.500.000
33	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 126	126. PLACENTA MANUAL	1.000.000
34	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 127	127. NET	75.000
35	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 128	128. LEPAS IUD	150.000
36	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 129	129. PASANG PESAYUN	80.000
37	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 130	130. LEPAS PESAYUN	60.000
38	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 131	131. USG TANPA PRINT	100.000
39	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 132	132. USG BENDAH PRINT	120.000

4.3. KLINIK UMUM

1	TARIF KLINIK UMUM 1	1. PENERIKSAAN DOKTER UMUM	25.000
2	TARIF KLINIK UMUM 2	2. INJEKSI IV	22.000
3	TARIF KLINIK UMUM 3	3. INJEKSI IM	22.000
4	TARIF KLINIK UMUM 4	4. INJEKSI SC	22.000
5	TARIF KLINIK UMUM 5	5. RAWAT LUKA KECIL	50.000
6	TARIF KLINIK UMUM 6	6. RAWAT LUKA SEDANG	70.000
7	TARIF KLINIK UMUM 7	7. RAWAT LUKA BESAR	100.000
8	TARIF KLINIK UMUM 8	8. PERSIAPAN ECG	60.000
9	TARIF KLINIK UMUM 9	9. PERSIAPAN GGA ACAR	30.000

4.4. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

4.5. SMF MATA

1	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA (POLIKLINIS) 25	25. USG MATA	100.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA (POLIKLINIS) 26	26. OCT (OCULAR COHERENCE TOMOGRAPHY)	160.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA (POLIKLINIS) 27	27. OCT ANGIOGRAPHY	400.000
4	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA (POLIKLINIS) 28	28. TMS (THREE MIRROR GOLDMAN)	135.000
5	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA (POLIKLINIS) 29	29. HCT (NON CONTACT TOMOMETRY)	95.000

4.6. SMF PENYAKIT DALAM

1	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PD 10A	10 A HEMODIALISIS BIC RAT RELIEF	750.000
---	--	----------------------------------	---------

4.11. SMF REHABILITASI MEDIK

A. HOME CARE

1	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK HOME CARE 1	1. KONSULTASI DOKTER SPESIALIS	60.000
---	---	--------------------------------	--------

2	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 2	2. VISITASI FISIOTERAPI	70.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 3	3. VISITASI TERAPI Wicara	70.000
4	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 4	4. KINESIO TAPPING	70.000
5	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 5	5. EXERCISE TRAINING	30.000
6	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 6	6. USD	40.000
7	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 7	7. TENS	30.000
8	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 8	8. INFRARED	20.000
9	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 9	9. ELECTROSTIMULASI	30.000
10	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 10	10. LASER	20.000
11	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHAB MEDIK, HOMECARE 11	11. TERAPI Wicara	20.000

4.12. MOBILE CLINIC

12	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 1	1. KONSULTASI DOKTER SPESIALIS	80.000
13	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 2	2. VISITASI FISIOTERAPI	50.000
14	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 3	3. VISITASI TERAPI Wicara	70.000
15	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 4	4. KINESIO TAPPING	80.000
16	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 5	5. EXERCISE TRAINING	30.000
17	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 6	6. USD	40.000
18	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 7	7. TENS	30.000
19	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 8	8. INFRARED	30.000
20	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 9	9. ELECTROSTIMULASI	30.000
21	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 10	10. LASER	30.000
22	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 11	11. TERAPI Wicara	70.000
23	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 12	12. DRY NEEDLING	110.000
24	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK, MOBILE CLINIC 13	13. INJEKSI INTRAMUSKULAR	110.000

4.13. SMF ANAK

1	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF ANAK 21a	31.1. EKSTUBASI	350.000
2	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF ANAK 22	33. PEMASANGAN CPAP	350.000
3	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF ANAK 24	34. SEMA CPAP	300.000

4.14. ICU

1	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 21a	31.a. INTUBASI TANPA GA	250.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 26	36. PEMASANGAN HFNC	250.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 27	37. OBTURASI HFNC	250.000
4	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 28	38. PEMASANGAN HFV	300.000
5	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 29	39. OBTURASI HFV	300.000
6	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 40	40. MONITOR ECG HEMODINAMIK	500.000
7	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 41	41. ECG PORTAL	400.000
8	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 42	42. ELANRETROL HIPOMEFREUMS	100.000
9	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 43	43. PEMASANGAN CVC (CENTRAL VENOUS CATHETER)	1.500.000
10	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 44	44. PEMASANGAN PCT (PERCUTANUS DILATAW TRACHEOSTOM)	1.300.000

4.15. SMF JIWA

ATSP/PAIR

PELAYANAN MEDIS PSIKIATRI

1	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA ICD 4	4. TINDAKAN FISIK Mekanik	80.000
2	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA ICD 5	5. PEMERIKSAAN ASESMEN DIAGNOSTIK DAN EVALUASI (MMSE, CDT, BDI, HAM-A)	30.000
3	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA ICD 6	6. PEMERIKSAAN PSIKOMETRI MMPI-2	150.000
4	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA ICD 7	7. KONSULTASI DAN WAWANCARA KESEHATAN JAWA HASIL PSIKOMETRI MMPI-2	130.000
5	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA ICD 8	8. PEMERIKSAAN DAN WAWANCARA AWAL (TADEN SARU)	50.000
6	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PEL MEDIS PSIKIATRI 9	9. PSIKOTERAPI DIRIGEN	50.000
7	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PEL MEDIS PSIKIATRI 10	10. PSIKOTERAPI KOMPREHENSIF	100.000
8	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PEL MEDIS PSIKIATRI 11	11. MARITAL KOUNSELING	150.000

RAFZA

RAWAT JALAN

1	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAJAL 12	12. ASESMEN RAFZA	100.000
2	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAJAL 13	13. KOUNSELING ADIKSI	50.000
3	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAJAL 14	14. PSIKOTERAPI SUPPORTIF	50.000
4	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAJAL 15	15. PSIKOTERAPI KOMPREHENSIF	100.000
5	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAJAL 16	16. FAMILY THERAPY	100.000
6	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAJAL 17	17. TERAPI KELOMPOK (tarif per individu)	50.000

RAWAT INAP

1	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAWAN 18	18. ASESMEN RAFZA	100.000
2	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAWAN 19	19. KOUNSELING ADIKSI	50.000
3	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAWAN 20	20. PSIKOTERAPI SUPPORTIF	50.000
4	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAWAN 21	21. PSIKOTERAPI KOMPREHENSIF	100.000
5	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAWAN 22	22. FAMILY THERAPY	120.000
6	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAWAN 23	23. TERAPI KELOMPOK (tarif per individu)	50.000
7	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA RAFZA RAWAN 24	24. REHABILITASI RAWAT INAP (dengan rincian sbb: a. Monitoring dan evaluasi perawatan (30 hari) b. Visite dokter spesialis jiwa (maks 10 kali per bulan) c. Visite dokter umum (maks 8 kali per bulan) d. Fisioterapi suportif (maks 3 kali perbulan) e. Terapi okupasi (maks 2 kali perbulan) f. Family terapi (1 kali perbulan) g. Konevting media (1 kali perbulan) h. Konevting kelompok pendukung media (1 kali perbulan) Cetak 30 hari atau lebih awal dan sesuai dengan peraturan)	4.000.000

PSIKOLOGI KLINIK

1. SKRIPING PSIKOLOGI

1	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, SKRIPING PSIKOLOGI 25	25. SKRIPING PSIKOLOGI SECARA WAJIB	30.000
2	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, SKRIPING PSIKOLOGI 26	26. SKRIPING PSIKOLOGI KOMPLEK	50.000
3	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, SKRIPING PSIKOLOGI 27	27. SKRIPING PSIKOLOGI SECARA WAJIB DAN BUKAN (30-HARI) ORGANI	50.000

27		DAFTAR HARGA LAYANAN	PELAYANAN GOES TO SCHOOL
2. PSIKOTES			
8	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOTES 28	28. PSIKOTES NON INTELEGENSI	50.000
9	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOTES 29	29. PSIKOTES INTELEGENSI DEWASA	100.000
10	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOTES 30	30. PSIKOTES INTELEGENSI ANAK	125.000
7	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOTES 31	31. TES KESIAPAN MASUK SD	60.000
8	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOTES 32	32. TES KESIAPAN MASUK SD (DURASI 10 menit + 5 menit)	75.000 JERAMPAS, SPANIT PELAYANAN GOES TO SCHOOL
3. FIT AND PROPER TES			
9	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, FIT AND PROPER TES 33	33. TES CALON LEGISLATIF DAN PELAYAN PUBLIK	450.000
10	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, FIT AND PROPER TES 34	34. TES CALON TENAGA KERJA	150.000
11	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, FIT AND PROPER TES 35	35. TES PENGEMBANGAN KARIR	200.000
4. PSIKOEDUKASI / KONSELING			
12	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOEDUKASI / KONSELING 36	36. PSIKOEDUKASI / KONSELING DASAR	40.000
13	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOEDUKASI / KONSELING 37	37. PSIKOEDUKASI / KONSELING SEDANG	60.000
14	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, PSIKOEDUKASI / KONSELING 38	38. PSIKOEDUKASI / KONSELING KOMPLEKS	75.000
5. TERAPI PSIKOLOGI			
15	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, TERAPI PSIKOLOGI 39	39. TERAPI PSIKOLOGI DEWASA DASAR	40.000
16	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, TERAPI PSIKOLOGI 40	40. TERAPI PSIKOLOGI DEWASA SEDANG	60.000
17	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, TERAPI PSIKOLOGI 41	41. TERAPI PSIKOLOGI DEWASA KOMPLEKS	125.000
18	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, TERAPI PSIKOLOGI 42	42. TERAPI PSIKOLOGI ANAK DASAR	50.000
19	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, TERAPI PSIKOLOGI 43	43. TERAPI PSIKOLOGI ANAK SEDANG	75.000
20	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, TERAPI PSIKOLOGI 44	44. TERAPI PSIKOLOGI ANAK KOMPLEKS	100.000
6. INTERVENSI PSIKOLOGI			
21	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, INTERVENSI PSIKOLOGI 45	45. HIPNOTERAPI	90.000
22	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, INTERVENSI PSIKOLOGI 46	46. RELAKSASI	70.000
23	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, INTERVENSI PSIKOLOGI 47	47. LAYANAN KONSELING DAN PENGARAFKAN NAPZA	60.000
7. LAYANAN PSIKOLOGI KLINIK (GOES TO SCHOOL)			
24	TARIF KONSULTASI MEDIS SMF JAWA PSIKOLOGI KLINIK, LAYANAN PSIKOLOGI KLINIK (GOES TO SCHOOL) A	A. B. SPANIT PSIKOLOGI (over 30 menit), minimal 10 anak	60.000
		B. TES KESIAPAN MASUK SD (over 10 menit), minimal 5 anak	45.000
		C. PSIKOTES NON INTELEGENSI (over 10 menit), minimal 5 anak	60.000
		D. PSIKOTES INTELEGENSI (over 10 menit), minimal 5 anak	100.000
V. TINDAKAN MEDIS OPERATIF			
E.1. TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF BIDAN			

KETERANGAN UMUM			
B. TINDAKAN BESAR			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TINDAKAN BESAR B.26	B.26. WIDE EXCISION	8.400.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TINDAKAN BESAR B.27	B.27. KOLESISTEKTOMI TERBUKA	8.400.000
C. TINDAKAN SEDANG			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TINDAKAN SEDANG C.40	C.40. FEM MULTIPLE	5.200.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TINDAKAN SEDANG C.41	C.41. UFDAMA MULTIPLE	5.200.000
REKONSTRUKSI			
A. TINDAKAN KHUSUS			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH URLOGI TINDAKAN KHUSUS A.40	A.40. RING FLEXIBLE URS + LASER) + PASANG STENT	9.000.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH URLOGI TINDAKAN KHUSUS A.41	A.41. URS + PASANG DU STENT	9.000.000
D. BEDAH ORTOPEDI			
A. TINDAKAN KHUSUS I			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.11	A.11. TIBIA PRIMER SIMPLE	8.000.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.12	A.12. BIPOLAR ANTHROPLASTY	8.000.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.13	A.13. TIBIA PRIMER SIMPLE	8.000.000
4	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.14	A.14. FRACTUR TIBIAL PLATEAU STROK FEMUR PRIMER (DHS, ASP, PFNA, ACPH, DOUBLE PLATE PLATEAU)	8.000.000
5	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.15	A.15. SHOULDER ANTHROPLASTY	8.000.000
6	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.16	A.16. ELBOW ANTHROPLASTY	8.000.000
7	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.17	A.17. TENDONMUSCLEBONE TRANSFER DAN RECONSTRUCTION	8.000.000
8	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.18	A.18. DECOMPRESI DAN STABILISASI POSTERIOR TL BELAKANG KASUS TRAUMA	8.000.000
9	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I A.19	A.19. DECOMPRESI DAN STABILISASI ANTERIOR TL BELAKANG KASUS TRAUMA	8.000.000
A. TINDAKAN KHUSUS II			
REGIO PELVIS			
10	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PELVIS A.20	A.20. OPG SENDI SACROILIAC	8.000.000
11	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PELVIS A.21	A.21. FRAKTUR TIBIAL PLATEAU KOMPLEKS	9.000.000
12	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PELVIS A.22	A.22. FRACTURE ACETABULUM KOMPLEKS	10.000.000
REGIO LUTUT			
13	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.23	A.23. TIBIOTAL KNEE REPLACEMENT) PRIMER KOMPLEKS	8.000.000
14	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.24	A.24. OSTEOTOMI SENTRAL LUTUT (ITOPFO)	8.000.000
15	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.25	A.25. URU (UNICOMPARTEMENT KNEE ARTHROPLASTY)	8.000.000
16	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.26	A.26. MECHANICAL REALIGNMENT CORRECTION	8.000.000
17	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.27	A.27. PATELLA REALIGNMENT RECONSTRUCTION	8.000.000
18	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.28	A.28. PERIPROSTETIC FRACTURE LUTUT	8.000.000

19	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.29	A.29. PATELLAR RESURFACING	8.000.000
20	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.30	A.30. ARTHROSCOPY LUTUT (SYNOVECTOMY PARTIAL, MENISCECTOMY, LOOSE BODY)	8.000.000
21	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.31	A.31. ARTHROSCOPY ASSISTED ORIF (TIBIAL PLATEAU FRACTURE)	8.000.000
22	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.32	A.32. REPAIR MENISCUS	8.000.000
23	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.33	A.33. REPAIR CARTILAGE (TULANG RAWAN, SEMIOTICHAOPLASTY, MICROFRACTURE)	8.000.000
24	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.34	A.34. LIGAMENT RECONSTRUCTION (ACL, PCL, MCL, LCL, MPFL)	10.000.000
25	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.35	A.35. ARTHROSCOPY MULTILIGAMENT RECONSTRUCTION COMPLEX	11.000.000
26	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II LUTUT A.36	A.36. TYP REVISI	10.000.000
REGIO PANGGUL / HIP			
27	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.37	A.37. ACETABULOPLASTY	8.000.000
28	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.38	A.38. PELVIC FEMORAL DYSTOXY	8.000.000
29	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.39	A.39. VALGUS/VARUS PROXIMAL HIP DYSTOXY	8.000.000
30	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.40	A.40. ROTATIONAL OSTECTOMY	8.000.000
31	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.41	A.41. ARTHRODESIS SENDI PANGGUL	8.000.000
32	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.42	A.42. ANTIHIOPLASTY, EXTERNAL	8.000.000
33	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.43	A.43. ARTHROTOMY	8.000.000
34	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.44	A.44. THE MINIMAL INVASIF	8.000.000
35	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.45	A.45. COMPUTERSIAD ASSISTED THH	8.000.000
36	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.46	A.46. PERIPROSTETIC FRACTURE PANGGUL	8.000.000
37	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PANGGUL/HIP A.47	A.47. TIBI FEMUR COMPLEX (TOTAL HIP REPLACEMENT)	8.000.000
38	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I PANGGUL/HIP A.48	A.48. INFESI SENDI PERIPROSTETIC	8.000.000
39	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I PANGGUL/HIP A.49	A.49. ARTHROSCOPY SENDI PANGGUL (REPAIR, LASEN, CAM)	10.000.000
40	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS I PANGGUL/HIP A.50	A.50. THH REVISI	10.000.000
B. TINDAKAN BESAR			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.12	B.12. RESORVAL WILJAH PADA TULANG PANJANG	7.000.000
C. TINDAKAN SEDANG			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN SEDANG C.14	C.14. REPAIR TENDON	4.000.000
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN SEDANG C.15	C.15. DESK 1 JARI TANGAN DAN KUKU (MERSYAS) 1 JARI	4.000.000
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN SEDANG C.16	C.16. DEBRIDEMENT PATAH TULANG TERBUKA	4.000.000
D. TINDAKAN KECIL			

1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KECIL D.0	D.0. REMOVAL FIBRING	1.000.000
E. PAIN INTERVENTION			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI PAIN INTERVENTION E.1	E.1. PAIN BLOCK	3.000.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI PAIN INTERVENTION E.2	E.2. ADDUCTOR CANAL BLOCK	3.000.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI PAIN INTERVENTION E.3	E.3. BLOCK SAJANG ULAS (PAIN INTERVENTION)	3.000.000
4	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI PAIN INTERVENTION E.4	E.4. SECRETION STEM CELL IMPLANTATION	5.000.000
E. BEDAH THORAKS CARDIOVASCULAR			
A. TINDAKAN KHUSUS			
THORAKS			
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.1	A.1. ESOPHAGOTOMI PARASAL	7.500.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.2	A.2. RESEKSI PARU	9.000.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.3	A.3. EKSIKSI OTJDI FELLIPACNIPYEMA VIA TORAKOTOMI OPEN VATE	9.000.000
4	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.4	A.4. TORAKOTOMI EKSPLOKASI PADA TRIMANA JANTUNG/EPHAI LASERASI JANTUNG	9.000.000
5	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.5	A.5. LOBERTOMI PARU ELORECTOMY	9.000.000
6	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.6	A.6. PNEUMOTOMI	9.000.000
7	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.7	A.7. REKONSTRUKSI DINDING DADA	9.000.000
8	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.8	A.8. REPAIR FISTULA BRONKOPULSAL	9.000.000
9	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.9	A.9. REPAIR PERNA DIAFHRAGMATIKA	9.000.000
10	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.10	A.10. REPAIR PERIOD KARDIOTUNIKSKAVATUM	9.000.000
11	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.11	A.11. EKSIKSI TUMOR MEDIASTINUM (DIREKTOMI) DENGAN PENYULIT	10.000.000
12	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.12	A.12. BULLECTOMY/ EKSIKSI PULMONI BULLEAE CARU	10.000.000
13	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.13	A.13. TORAKOPLASTI (MUSKLE PLUMBAGE)	10.000.000
14	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.14	A.14. REPAIR TRAKEA	11.000.000
15	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.15	A.15. PULMONI REPAIR DIVERPACMA	11.000.000
16	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.16	A.16. ESOPHAGOTOMI PARASAL	11.000.000
17	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.17	A.17. EKSIKSI TERBATAS PADA BRONKUSI PARU	11.000.000
18	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS THORAKS A.18	A.18. LUNG VOLUME REDUCTION	11.000.000
CARDIAC			
19	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.19	A.19. UGASI PATENT DUCTUS ARTERIOSUS	10.000.000
20	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.20	A.20. MITRAL VALVE REPAIR/REPLACEMENT	10.000.000
21	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.21	A.21. AORTIC VALVE REPAIR/REPLACEMENT	10.000.000
22	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.22	A.22. CORONARY ARTERY BYPASS GRAFT (CABG)	10.000.000
23	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.23	A.23. ASD CLOSURE	10.000.000
24	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.24	A.24. VSD CLOSURE	10.000.000
25	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.25	A.25. PEMERAWAHAN CPB UNTUK HEART ASSIST	11.000.000
26	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.26	A.26. CORONARY ARTERY BYPASS GRAFT (CABG) DENGAN PENYULIT	11.000.000
27	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.27	A.27. DIRECTIONAL CAVO PULMONARY SHUNT (CPC)	11.000.000
28	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.28	A.28. BLALOCK TAUBSIG SHUNT	11.000.000
29	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.29	A.29. FONTAN PROCEDURE (LITUM PULMONARY	11.000.000

ARTERY CONDUIT)			
10	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.30	A.30. ERSISI CARDIAC MYIOMA	11.000.000
11	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS CARDIAC A.31	A.31. TOTAL CORRECTION OF TETRALOGY OF FALLOT	11.000.000
VASCULAR			
12	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS VASCULAR A.32	A.32. ENDOVASCULAR ANGIOPLASTY PEMASANGAN STENT	8.000.000
13	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS VASCULAR A.33	A.33. RESEKSI DAN REPLACEMENT AORTA TORAKALIS	8.000.000
14	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS VASCULAR A.34	A.34. RESEKI REPAIR/ REPLACEMENT /PEMILLIH DARAH REGIO SERVICAL (KARDIOVASCULAR)	8.000.000
15	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS VASCULAR A.35	A.35. REPAIR / REPLACEMENT PEMILLIH DARAH ABDOMINAL	8.000.000
16	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS VASCULAR A.36	A.36. BYPASS AORTA RENAL	8.000.000
17	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS VASCULAR A.37	A.37. BYPASS AORTO ILIACA FEMORAL	8.000.000
18	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KHUSUS VASCULAR A.38	A.38. BYPASS PEMILLIH DARAH LAIN (FEMORO-FEMORAL, FEMORO-TIBIAL)	10.000.000
B. TINDAKAN BESAR			
THORAKS			
19	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.1	B.1. BIOPSI TERBUKA DIFRAGMAMEDIASTINUM/ PARAPLEURA	4.000.000
20	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.2	B.2. EKSTIRPASI CORPUS ALBUMI N. THORAK	4.000.000
21	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.3	B.3. PLEUREKTOMI	5.000.000
22	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.4	B.4. RESEKSI SEGMENTAL PARIU	8.000.000
23	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.5	B.5. AIR PLEUMING	8.000.000
24	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.6	B.6. FISSURE STERNUM	8.000.000
25	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.7	B.7. DEBRIDEMENT MEDIASTINUM (STERNOTOMI)	8.000.000
26	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.8	B.8. PARSIAL CLIPPING COSTAE PADA SATU COSTA	8.000.000
27	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.9	B.9. EKSIKSI TUNJUK MEDIASTINUM	8.000.000
28	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.10	B.10. TORAKOTOMI DIAGNOSTIC DENGAN VATS	8.000.000
29	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.11	B.11. REKONSTRUKSI DINDING DADA	8.000.000
30	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.12	B.12. PARSIAL CLIPPING COSTAE 3 COSTAE ATAU LEBIH	1.000.000
31	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR THORAKS B.13	B.13. TORAKOTOMI EKSPLOKASI	8.000.000
VASCULAR			
32	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.14	B.14. STRIPPING VASCULAR EKSTREMITAS INFERIOR + EKSIKSI BANGKOK	8.000.000
33	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.15	B.15. REPAIR AV FISTULA	8.000.000
34	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.16	B.16. LIGASI VASCULAR EKSTREMITAS	8.000.000
35	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.17	B.17. REPAIR ANEURISMA ARTERI BRACHIALIS	8.000.000
36	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.18	B.18. REPAIR PEMILLIH DARAH PERIFER	8.000.000
37	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.19	B.19. ENDOVASCULAR REPAIR	8.000.000
38	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.20	B.20. REPAIR PSEUDOKISTISMA/ RUPTUR PSEUDOKISTISMA	8.000.000
39	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.21	B.21. EMBOLEKTOMI	8.000.000
40	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN BESAR VASCULAR B.22	B.22. REKONSTRUKSI VASKULAR ARTERI EKSTREMITAS OPEN (DILIASI/SHUNT)	1.000.000

21	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN BESAR VASCULAR B.23	B.23	RESEKSI DAN REPLACEMENT PEMBULUH DARAH / VENA EKSTREMITAS BAWAH	7.000.000
22	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN BESAR VASCULAR B.24	B.24	VASCULAR SHUNTING (EPLENDORNAL/ GE PALMA SHUNT)	7.000.000
C. TINDAKAN SEDANG				
THORAKS				
63	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.1	C.1	ECSTSI DINDING TORAKS	2.000.000
64	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.2	C.2	PEMASANGAN THORACIC DRAIN INTERPLEURAL	2.000.000
65	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.3	C.3	REVISI PEMASANGAN THORACIC DRAIN	2.000.000
66	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.4	C.4	PEMASANGAN THORACIC DRAIN PADA KASUS DISTRES NAPAS	2.000.000
67	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.5	C.5	PLEURAL WINDOWS (ELCISEL (LAP))	2.000.000
68	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.6	C.6	MEDIASTINOSTOMI	2.000.000
69	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.7	C.7	EKSIHI TUMOR DINDING DADA	3.000.000
70	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.8	C.8	PERICARDIAL WINDOW	4.000.000
71	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG THORAKS C.9	C.9	SHRIST TERBUKA (PARKUS EURASIMODITRU) M DINDING TORAKS	4.000.000
VASCULAR				
72	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.10	C.10	PEMASANGAN ODU/ DOUBLE LUMEN 12 FR (AKSES HD TEMPORER)	2.000.000
73	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.11	C.11	REFRIR / SUTURE PEMBULUH DARAH ARTERIOVENA EKSTREMITAS	2.000.000
74	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.12	C.12	FASCIOTOMI	2.000.000
75	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.13	C.13	EKSIHI PEMANGKAM PADA EKSTREMITAS	2.000.000
76	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.14	C.14	AMPUTASI JARI DITTI	4.000.000
77	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.15	C.15	DEBRIDEMEN NERVOUS LUKA GANGREN	4.000.000
78	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.16	C.16	AV SHUNT	4.500.000
79	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.17	C.17	LOKASI AV SHUNT	4.500.000
80	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.18	C.18	ARTERIOVENOUS SHUNT BRACHIOCEPHALICA DENGAN LOCAL ANESTESI	4.500.000
81	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.19	C.19	ARTERIOVENOUS SHUNT RADIOCEPHALICA DENGAN LOCAL ANESTESI	4.500.000
82	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.20	C.20	AV SHUNT DENGAN PERYALIT	4.750.000
83	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.21	C.21	REVISI AV SHUNT DENGAN PERYALIT	4.750.000
84	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.22	C.22	STRIPPING VARICOSE	4.750.000
85	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.23	C.23	EVAKUASI HEMATOM EKSTREMITAS (PASCA FUNGSI HOTALMATIO)	4.750.000
86	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.24	C.24	PEMBANGUNAN CHEMOPORT	4.750.000
87	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.25	C.25	TRONSEKTOMI/ EMBOLEKTOMI ARTERI EKSTREMITAS	4.750.000
88	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.26	C.26	PASANG DOUBLE LUMEN (DIL) LONG TERM HD (TUNNELING)	5.250.000
89	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.27	C.27	DISPLORASI VASKULAR	5.250.000
90	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.28	C.28	AMPUTASI ABOVE KNEE	6.000.000
91	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TRY TINDAKAN SEDANG VASCULAR C.29	C.29	AMPUTASI BELOW KNEE	6.000.000
D. TINDAKAN BESAR				
THORAKS				

82	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KECIL THORAKIS D.1	D.1. PULMONOTOMY	800.000
83	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KECIL THORAKIS D.2	D.2. THORACICENTESIS	1.000.000
VASCULAR			
84	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KECIL VASCULAR D.3	D.3. VENA CAVA	1.000.000
85	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KECIL VASCULAR D.4	D.4. GEJERIS PERIKULIT GIGAH PERIFER	1.000.000
86	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH TKV TINDAKAN KECIL VASCULAR D.5	D.5. HEMADANSI CVC (DILUAR ALAT)	1.300.000
VI GENERAL CHECK UP			
6.1. PAKET ABCD			
1	TARIF GENERAL CHECK UP PAKET A TAMBAHAN 2	4. SURAT REFERANSI BERAS NAIK/DIA	28.000
2	TARIF GENERAL CHECK UP PAKET A TAMBAHAN 3	8. LEGALISIR (PAKET 3 LEMBAR)	11.000
6.2. PAKET PERUBAHAN			
1	TARIF GENERAL CHECK UP PAKET PERUBAHAN 1-100A + 45TH	1. Pemeriksaan riwayat penyakit penyakit medis, gigi mulut, penyakit penyakit infeksi serta riwayat penyakit keturunan	20.000
		2. Medical examination: Blood pressure, pulse, respiratory status, temperature	25.000
		3. Pemeriksaan Tdk lengkap dan suhu	
		4. Pemeriksaan mata dan telinga, gigi mulut, vitalitas dan suhu umum	50.000
		5. Spirometri	90.000
		6. Pemeriksaan Test 2-Tag Colla	120.000
		7. Pemeriksaan Jantung dan Auskultasi	60.000
		8. Geompan Urut Urut	20.000
		9. Uji Fungsi: GAST, SGPT, Albumin, Kreatinin, Tdk, IgG, IgM, Total Protein, Albumin	140.000
		10. Aural Function: Otoskopi, Conductance, EIM and	60.000
		11. Tdk Profile: Total Cholesterol, HDL, LDL, Triglycerid	110.000
		12. Gula Darah (puasa 2 jam PP)	40.000
		13. Complete blood Count	60.000
		14. Pemeriksaan Urut Urut lengkap	30.000
		15. Pemeriksaan EKG (Tetap -Jantung)	60.000
		16. HbA1c One employment	60.000
		17. Pemeriksaan Urut Urut pre-employment	140.000
		18. One morning Drop Test 3 parameter: Antinuclear (ANA), Myeloperoxidase (MPO), Myeloperoxidase (MPO), Creatine Kinase (CK), Creatine Kinase (CK-MB), Myeloperoxidase (MPO), Myeloperoxidase (MPO)	200.000
		19. HbA1c Test	30.000
		20. Methyl T Test	20.000
		TOTAL	1.444.000
2	TARIF GENERAL CHECK UP PAKET PERUBAHAN 2-100A + 45TH	1. Pemeriksaan riwayat penyakit penyakit medis, gigi mulut, penyakit penyakit infeksi serta riwayat penyakit keturunan	20.000
		2. Medical examination: blood pressure, pulse, respiratory status, temperature	25.000
		3. Pemeriksaan Tdk lengkap dan suhu	

	16. Jasa HSE (PRAA)	50.000	
	17. UU	10.000	
	18. Koneksi Cetak 10	10.000	
	F. Pemeliharaan Peningkat		
	1. Thru PA	120.000	
	2. POC	50.000	
	3. Asuransi	10.000	
	4. Asuransi	60.000	
	TOTAL	1.214.800	
•	Tarif General Check Up Work KEMUSALAHAN UDA - 30 TH	Full Check up	50.000
	A. Pemeriksaan Fisik	20.000	
	B. Pemeriksaan Audi (untuk identifikasi gangguan)	10.000	
	C. Pemeriksaan THT	10.000	
	D. Pemeriksaan Gigi	20.000	
	E. Pemeriksaan Laboratorium		
	1. DL	10.000	
	2. POC	20.000	
	3. POC	20.000	
	4. Pemeriksaan Cetak (DMS)	10.000	
	5. Asap Pabrik	10.000	
	6. Gula darah puasa	50.000	
	7. Gula darah 20 PM	10.000	
	8. Tes Urin Protein	20.000	
	9. PVA Urin	20.000	
	10. Uji Asam	20.000	
	11. Cholesterol	10.000	
	12. HDL	20.000	
	13. LDL	27.000	
	14. Triglycerid	10.000	
	15. HbA1c	10.000	
	16. Asam Urat (Ureum)	60.000	
	17. Hb	50.000	
	18. Rongga Cakram	10.000	
	19. Bilayer Diver	10.000	
	20. Bilayer Total	20.000	
	21. Abung	20.000	
	22. Glukosa	20.000	
	23. Glukosa	10.000	
	24. PSA (Nirog)	120.000	
	F. Pemeriksaan Penunjang		
	1. Thru PA	120.000	
	2. Tes urine	10.000	
	3. Papirasi	100.000	
	4. Pemeriksaan	10.000	
	5. Asuransi	10.000	
	TOTAL	1.501.800	
•	Tarif General Check Up Work PUSKASMAN	Full Check up	20.000

	A. Perbaikan TIK	25.000
	B. Perbaikan Non TIK (Kerusakan & non-terdaftar)	60.000
	C. Perbaikan Laboratorium	
	1. DR.	10.000
	2. SOFT	25.000
	3. SOFT	25.000
	4. Ganti Diskon (DASD)	60.000
	5. Dukungan teknis	20.000
	6. Sewa Fasilitas	20.000
	7. BENCINA	25.000
	8. Cetakansi	10.000
	9. PCL	25.000
	10. LDR	25.000
	11. Higiene	30.000
	12. Hanyu	50.000
	13. IS	15.000
	14. Deodoran/ Masker	140.000
	15. Nafkos/ Jammed	275.000
	D. Perbaikan Peningkat	
	1. Thon 24	125.000
	2. BKO (Dura = 25 tahun)	50.000
	3. Thon 3 (Dura = 25 tahun)	50.000
	4. Asuransi	84.000
	TOTAL	1.815.000

B.3. PAKET LAIN-LAIN

1	TAKE GENERAL CHECK UP BSE/WHO/PROGOCY/HA	Peritajak up	30.000
		A. Audit time	
		- TE Audit	30.000
		B. Perbaikan Dura	
		- Original Cost + Biaya	25.000
		- Ganti Insang	50.000
		- G. Insang Peningkat	
		- BKO (BKO)	60.000
		- RTV Eks	120.000
		- RTV 10V 1	120.000
		- THA	50.000
		- VDR	50.000
		U. Perbaikan Disinfect	
		Perbaikan Thon	120.000
		E. Asuransi Dura BKO	
		Perbaikan Risk	25.000
		TOTAL	727.000
2	TAKE GENERAL CHECK UP THE WELDON PACKAGE ASSETS	Peritajak up	10.000
		A. Audit time	
		- TE Audit	30.000
		B. Perbaikan Dura	
		- Original Cost + Biaya	25.000

		- Bahan Sengap	50.000
		C. Perawatan Diagnostik	
		- HPS Kardiogram	200.000
		D. Biaya Penyakit Mencegah	
		- IgG Anti CMV	140.000
		- IgM Anti CMV	140.000
		- HDx Ag (RNS)	80.000
		- Anti HIV (RNS)	130.000
		- IgG HIV 1	130.000
		- IgG HIV 2	130.000
		- GCx (RNS)	130.000
		- RPT Tumormarker	150.000
		- TDM	30.000
		- UCR	30.000
		E. Fasilitas dan/atau ICU	
		- Perawatan Rawat	20.000
		TOTAL	1.470.000
3	TWO WARDEN CHECK UP, GOLDEN AGE MALE PACKAGE	Per rawat III	30.000
		A. Perawatan TBA	20.000
		B. Perawatan Penunjang	
		- EKG	50.000
		- Thorax PA	120.000
		C. Laboratorium	
		- Darah lengkap	50.000
		- Gula Darah Pokok + Gula Darah 2 JP	40.000
		- ULA/Alat	30.000
		- Urinal	30.000
		- HDL	30.000
		- LDL	20.000
		- Deprotein	30.000
		- Smc	24.000
		- SPT	24.000
		- BUN	30.000
		- Kreatinin	20.000
		- Alanin	20.000
		Rawat Rawat	20.000
		TOTAL	680.000
4	TWO WARDEN CHECK UP, GOLDEN AGE MALE COMPLETE PACKAGE	Per rawat III	30.000
		A. Perawatan TBA	20.000
		B. Perawatan Penunjang	
		- EKG	50.000
		- Thorax PA	120.000
		- HDL Abnormalitas Alanin	300.000
		C. Laboratorium	
		- Darah lengkap	50.000
		- Gula Darah Pokok + Gula Darah 2 JP	40.000
		- ULA/Alat	30.000
		- Urinal	30.000

		- EKG	25.000
		- LRA	27.000
		- TMS/MSK	20.000
		- S/D/D	24.000
		- S/PPT	24.000
		- BUN	20.000
		- Kreatinin	20.000
		- Asam urat	20.000
		- AMH/FSH/MSH	22.000
		- HbA1C/OGTT	20.000
		- PSA	25.000
		- Uapen 1 Kali	20.000
		TOTAL	1.243.500
2	TASK GENERAL CHECK UP, GENDER AG TUMIT, COMPLETE PACKAGE	Full Check up	30.000
		A. Pemeriksaan Pria	24.000
		B. Pemeriksaan Perempuan	
		- EKG	25.000
		- TMS/MSK	20.000
		- USG abdomen atas bawah	200.000
		- mammografi	200.000
		C. Laboratorium	
		- Darah lengkap	10.000
		- Gula Darah Puasa + Gula Darah 2 JP	40.000
		- Urea/Kreatinin	20.000
		- Feses/ST	20.000
		- HCL	20.000
		- LDL	20.000
		- Tgliprotein	20.000
		- GGT	20.000
		- S/PPT	25.000
		- BUN	20.000
		- Kreatinin	20.000
		- Asam urat	20.000
		- AMH/FSH/MSH	20.000
		- HbA1C/OGTT	20.000
		- Ca/PS	200.000
		- Uapen 1 Kali	20.000
		TOTAL	1.751.000
3	TASK GENERAL CHECK UP, GENDER AG, TUMIT, COMPLETE PACKAGE	Full Check up	30.000
		A. Pemeriksaan Pria	24.000
		B. Pemeriksaan Mula (Mula dan Bisa hamil)	60.000
		C. Pemeriksaan THT	20.000
		D. Laboratorium	
		- Darah lengkap + Phosfor	20.000
		- TB	20.000
		E. Rontgen paha kiri/kanan	60.000
		TOTAL	228.000

6A. MOBILE MCU

1	TARIF PELAYANAN CHECK UP MEDICAL CHECK UP PERMANEN MOBILE MCU	A. Pemeriksaan Full	40.000
		B. Pemeriksaan Terbatas	100.000
		C. Pemeriksaan EKG	75.000
		D. Pemeriksaan kesehatan Jera	115.000
		E. Pemeriksaan Rontgen	50.000
		F. Triage MCU	120.000

Catatan : Tarif Medical Check Up dipapil menyesuaikan Ketersediaan pada Pergantian Kerja Sama

UNITARIF LAYANAN PENUNJANG MEDIS

8.1. RADIOLOGI

A. FOTO POLIUS KONVENSIONAL			NON EKSEKUTIF	EKSEKUTIF
1	DIFFERENSIAL FOTO POLIUS PERMANENES A.17	17. SCANOGRAM	475.000	590.000
E. MULTI SLICE CT SCAN			NON EKSEKUTIF	EKSEKUTIF
2	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN E.15	15. MISCY COLOR DUA KONTROL	2.200.000	2.745.000
3	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN E.33	33. MISCY MASTOID TANPA KONTROL	1.400.000	1.750.000
4	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN E.34	34. MISCY DENTIN	1.145.000	1.400.000
5	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN E.55	55. MISCY ORBITA DUA KONTROL	1.345.000	1.400.000
6	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN E.56	56. MISCY ORBITA DUA KONTROL	2.000.000	2.700.000
7	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN E.77	77. MISCY SPINA LUMBA + CORONAL DUA KONTROL	1.145.000	1.400.000
8	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN E.78	78. MISCY SPINA LUMBA + CORONAL DUA KONTROL	2.000.000	2.700.000

8.2. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

B. HEMATOLOGI

1	TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS PEMERIKSAAN LAB PK HEMATOLOGI B.11	11. Centrifuge Refrigerator	10.000
---	--	-----------------------------	--------

E. IMUNOLOGI

1	TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS PEMERIKSAAN LAB PK IMUNOLOGI E.97	97. VIRAL LOAD PROGRAM * Tarif sesuai besaran tarif berdasarkan pengisian reagenia dengan Oriskin Oriskin Intang pemeriksaan viral load * Oriskin di Klinik Medis	55.000 (Oriskin Oriskin Oriskin)
2	TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS PEMERIKSAAN LAB PK IMUNOLOGI E.98	98. ABT HIV PROGRAM * Oriskin Oriskin Medis	-
3	TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS PEMERIKSAAN LAB PK IMUNOLOGI E.99	99. Ig G / Ig M Dengue Program	25.000
4	TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS PEMERIKSAAN LAB PK IMUNOLOGI E.100	100. Ig G / Ig M Program	25.000
5	TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS PEMERIKSAAN LAB PK IMUNOLOGI E.101	101. Ig G / Ig M Chikungunya Program	25.000

F. NARKOBA

1	TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS PEMERIKSAAN LAB PK NARKOBA F.102	F102 NARKOBA 7 PARAMETER	275.000
---	--	--------------------------	---------

8.2. TARIF PELAYANAN NON MEDIS

8.3. SMF IKF MEDICOLEGAL

VISUM

1	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL VISUM 5	5. KETERANGAN AHLI	1000.000
2	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL VISUM 6	6. SAKSI AHLI	2.000.000
3	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL VISUM 7	7. SURAT PEMERIKSAAN VISUM	20.000

PEMERIKSAAN DALAM

1	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL PEMERIKSAAN DALAM 2	2. PEMERIKSAAN DALAM WANA	2.000.000
---	---	---------------------------	-----------

PEMULSAHAAN JENAZAH

1	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 8	8. PEMULSAHAAN JENAZAH ANAK < 12 TAHUN	150.000
2	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 9	9. PEMULSAHAAN JENAZAH DATI LUAR NEGARA	400.000
3	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 10	10. PENGAWETAN JENAZAH/ EMBALMING WMA	2.500.000
4	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 11	11. REKONSTRUKSI RINGAN	150.000
5	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 12	12. REKONSTRUKSI SEDANG	200.000
6	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 13	13. REKONSTRUKSI BERAT	250.000
7	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 14	14. KAIN KAFAN BAYI	75.000
8	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 15	15. PETI JENAZAH DEWASA	2.000.000
9	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 16	16. PETI JENAZAH ANAK	1.500.000
10	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 17	17. PETI JENAZAH BAYI	1.200.000
11	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 18	18. SEWA RUANG DUKA (PER HARI)	400.000
12	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 19	19. SEWA RUANG DUKA (PER 3 JAM)	200.000
13	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 20	20. SEWA RUANG TRANSIT (PER 3 JAM)	100.000
14	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF KP MEDICOLEGAL PEMULSAHAAN JENAZAH 21	21. PENGALIAN JENAZAH	2.000.000

C. TARIF PELAYANAN PEMERIKHAAN PELATIHAN SERTA COCULTUR

D. PENELITIAN			
1	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 15	15. PENELITIAN D3 UNTUK PESERTA DIDIK KARYAWAN / KARYAWATI RSUD IBNU SINA GRESIK	100.000
2	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 16	16. PENELITIAN D4 DAN S1 UNTUK PESERTA DIDIK KARYAWAN / KARYAWATI RSUD IBNU SINA GRESIK	100.000
3	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 17	17. PENELITIAN S2 UNTUK PESERTA DIDIK KARYAWAN / KARYAWATI RSUD IBNU SINA GRESIK	200.000
4	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 18	18. PENELITIAN S3 UNTUK PESERTA DIDIK KARYAWAN / KARYAWATI RSUD IBNU SINA GRESIK	300.000
5	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 19	19. PENELITIAN UNTUK RESTRUKSI CARI LUAR RSUD IBNU SINA (DI DALAM NEGARA)	500.000
6	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 20	20. PENELITIAN UNTUK RESTRUKSI CARI LUAR RSUD IBNU SINA (DI LUAR NEGARA)	700.000
7	TARIF PELAYANAN PEMERIKHAAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 21	21. TARIF PEMERIKHAAN ISOLAT (BACTERI) (PER PLATE)	200.000
8	TARIF PELAYANAN PEMERIKHAAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PENELITIAN 22	22. TARIF PEMERIKHAAN PRESIPITASI (ICE) (PER SLIDE)	25.000

II. PERUBAHAN TARIF

NO.	NOMOR DALAM PERDUP TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BARU
I. RAWAT JALAN DAN IGD				
1.1. PELAYANAN RAWAT JALAN				
1	TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN 6	6. POLI-VP	80.000	120.000
2	TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN 12	12. POLI RELATIMCI	-	30.000
1.2. INSTALASI GAWAT DARURAT				
A. PELAYANAN				
1	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. PELAYANAN 1	1. PELAYANAN OLEH DOKTER JAGA IGD	30.000	40.000
B. TINDAKAN				
1	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 5	5. CROSS INJISI	22.000	70.000
2	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 16	16. KUBISAH LAMUNG PERHARI	130.000	220.000
3	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 17	17. LERAS GPS	30.000	50.000
4	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 20	20. REKROTOM KECIL	125.000	180.000
5	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 24	24. PEMASANGAN FIKSASI DADA	32.000	50.000
6	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 27	27. PASANG HOT	30.000	60.000
7	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 32	32. PASANG ELASTIC BANDAGE	20.000	30.000
8	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 33	33. PASANG SPALK	60.000	70.000
9	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 34	34. PASANG GIPS	100.000	120.000
10	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 35	35. RAWAT LUKA KECIL	30.000	55.000
11	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 36	36. RAWAT LUKA SEDANG	50.000	77.000
12	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 37	37. RAWAT LUKA BESAR	70.000	110.000
13	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 38	38. RAWAT LUKA BAKAR 0-10 %	85.000	110.000
14	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 39	39. RAWAT LUKA BAKAR 10-20 %	85.000	145.000
15	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 40	40. RAWAT LUKA BAKAR 20-40 %	100.000	185.000
16	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 41	41. RAWAT LUKA BAKAR > 40 %	120.000	220.000
17	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 43	43. REPAIR TENON	130.000	230.000
18	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 45	45. REPOSISI LUKASIO IMMOBILA	100.000	250.000
19	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 57	57. OBSERVASI BENDAH MONITOR 12-24 JAM	170.000	210.000
20	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 61	61. PASANG LMA	70.000	100.000
21	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 67	67. FUNGSI FLEKSA	180.000	1.000.000
22	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 68	68. IMPLASI TELINGA	30.000	50.000
23	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 73	73. EKSTRAKSI BENDA ASING TELINGA TANPA PENYULIT	30.000	50.000
24	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 75	75. EKSTRAKSI BENDA ASING HIDUNG TANPA PENYULIT	30.000	70.000
25	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT. TINDAKAN 77	77. EKSTRAKSI BENDA ASING TENGDOROKAN TANPA PENYULIT	30.000	70.000

NO.	NOMOR DALAM PERUBAH TARIFF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BAWA
26	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 7B	7B. TAMPON ANTERIOR HIDUNG PADA EPISTANJIS	50.000	180.000
27	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 7C	7C. RAWAT LUKA GANGREN KECIL	50.000	175.000
28	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 7D	7D. RAWAT LUKA GANGREN SEDANG	55.000	110.000
29	TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT TINDAKAN 7E	7E. RAWAT LUKA GANGREN BESAR	80.000	130.000

2. PELAYANAN RAWAT INAP

2.1. TARIF RAWAT INAP KELAS III, KELAS II & KELAS I

1	TARIF RAWAT KELAS I	SEWA KAMAR	90.000	90.000
		BARU/DAKAR	20.000	(MASUK RESEP)
		BIAYA CATERING	30.000	30.000
		TOTAL	140.000	170.000
		VISITE DOKTER SPESIALIS	40.000	60.000
		JASA PELAYANAN KEPERAWATAN/AMN	30.000	30.000
		TARIF PER HARI	250.000	270.000
2	TARIF RAWAT KELAS II	KONSUL DOKTER DI LUAR JAM KERJA VIA TELEFON/INSTRUKSI	25.000	25.000
		VISITE DOKTER UMUM	40.000	40.000
		SEWA KAMAR	30.000	30.000
		BARU/DAKAR	20.000	(MASUK RESEP)
		BIAYA CATERING	40.000	40.000
		TOTAL	120.000	140.000
		VISITE DOKTER SPESIALIS	30.000	30.000
JASA PELAYANAN KEPERAWATAN/AMN	20.000	20.000		
TARIF PER HARI	210.000	220.000		
3	TARIF RAWAT KELAS III	KONSUL DOKTER DI LUAR JAM KERJA VIA TELEFON/INSTRUKSI	25.000	25.000
		VISITE DOKTER UMUM	30.000	30.000
		SEWA KAMAR	30.000	30.000
		BARU/DAKAR	20.000	(MASUK RESEP)
		BIAYA CATERING	30.000	30.000
		TOTAL	95.000	110.000
		VISITE DOKTER SPESIALIS	40.000	40.000
JASA PELAYANAN KEPERAWATAN/AMN	10.000	10.000		
TARIF PER HARI	140.000	150.000		
		KONSUL DOKTER DI LUAR JAM KERJA VIA TELEFON/INSTRUKSI	20.000	20.000
		VISITE DOKTER UMUM	20.000	20.000

2.2. TARIF RAWAT PAVILION

1	TARIF RAWAT VIP	SEWA KAMAR	500.000	500.000
		BARU/DAKAR	20.000	(MASUK RESEP)
		BIAYA CATERING	120.000	(PACIRAN, PENCANTINGAN)
		TOTAL	640.000	620.000
		VISITE DOKTER SPESIALIS	40.000	40.000
		JASA PELAYANAN KEPERAWATAN/AMN	40.000	40.000
		TARIF PER HARI	810.000	870.000
		KONSUL DOKTER DI LUAR JAM KERJA VIA TELEFON/INSTRUKSI	20.000	20.000
		VISITE DOKTER UMUM	20.000	20.000
2	TARIF YOGYAKARTA	SEWA KAMAR	300.000	300.000
		BARU/DAKAR	20.000	(MASUK RESEP)

NO.	NOMOR DALAM PERBUP TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BARU
		BIAYA OPERASI	425.000	425.000
		TOTAL	440.000	440.000
		BIAYA SORTIR (PESAWAT)	125.000	125.000
		JAGA PELAYANAN KEPERAWATAN (RM)	60.000	60.000
		TARIF PER HARI	415.000	420.000
		KONSUL DOKTER DILUAR JAM KERJA VIA TELEFON (HIDROKOTON)	35.000	35.000
		BIAYA DOKTER JAM	60.000	60.000

V. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

4.3. SMF PARU

1.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PARU 1	1. PUNISI PLEURA	Non-Est : 200.000 Est : 800.000	1.000.000
2.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PARU 2	2. WSD	Non-Est : 800.000 Est : 1.100.000	2.000.000
3.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PARU 4	4. PLEURODESES	Non-Est : 300.000 Est : 750.000	850.000
4.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PARU 5	4. SPINNETH	75.000	85.000

4.4. SMF THT

1.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF THT 3	01. ALAT BAHU DENGAR	1.000.000	1.000.000
----	---------------------------------------	----------------------	-----------	-----------

4.5. SMF PENYAKIT DALAM

1.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PENYAKIT DALAM 10 A	10A. HEMODIÁLISIS HC NAT 3 - 30 MENIT	300.000	600.000
2.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PENYAKIT DALAM 10 B	10 B. HEMODIÁLISIS HC NAT 30 - 60 MENIT	500.000	700.000
3.	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PENYAKIT DALAM 10 C	10 C. HEMODIÁLISIS HC NAT > 1 JAM	700.000	850.000

4.15. ICU

1.	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 16	16. WSD	Non-Est : 800.000 Est : 1.100.000	2.000.000
2.	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 17	17. PUNISI PLEURA	Non-Est : 250.000 Est : 600.000	1.000.000
3.	TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU 40	40. PLEURODESES	Non-Est : 500.000 Est : 750.000	800.000

V. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

5.1. TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF BEDAH

A. BEDAH UMUM

A. TINDAKAN KHUSUS

1.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN KHUSUS A.11	A.11. LAPAROSKOPI	7.700.000	8.000.000
2.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN KHUSUS A.12	A.12. LAPAROTOMI PERTONTOIS	7.300.000	8.500.000
3.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN KHUSUS A.13	A.13. PLATING WROLOFACIAL	7.000.000	7.500.000
4.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN KHUSUS A.14	A.14. MAISTEKTORI	6.300.000	7.300.000

B. TINDAKAN BESAR

1.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN BESAR B.26	B.26. TIROIDECTOMI	5.000.000	6.000.000
2.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN BESAR B.27	B.27. TRAKECTOMI	6.000.000	6.400.000
3.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN BESAR B.33	B.33. HERNIA DENGAN PENYULUT	5.000.000	6.200.000

C. TINDAKAN BERSAMA

1.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM TINDAKAN BERSAMA C.35	C.35. HERNIA REPAIR TANPA PENYULUT	4.500.000	6.400.000
----	--	------------------------------------	-----------	-----------

D. BEDAH TIRIDECTOMI

A. TINDAKAN KHUSUS

1.	TARIF TINDAKAN MEDIS	A.11. FNUPONL	7.300.000	10.000.000
----	----------------------	---------------	-----------	------------

NO.	NOMOR DALAM PERBUK TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BARU
	OPERATIF BEDAH UROLOGI TINDAKAN KHUSUS A.11			
C. BERNYATA/OPERASI				
A. TINDAKAN KHUSUS II				
PELVIS				
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PELVIS A.2	A.2 FRACTURE DAN DISLOCASI DARI PELVIS	6.310.000	8.000.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PELVIS A.2	A.2 OSARTIKULASI PANGGUL	6.310.000	8.000.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN KHUSUS II PELVIS A.2	A.2 HEMPECTOMY	6.310.000	8.000.000
B. TINDAKAN BESAR				
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF FEMUR	5.190.000	7.000.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF TIBIA	5.190.000	7.000.000
3	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF RADIX	5.190.000	7.000.000
4	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF ULNA	5.190.000	7.000.000
5	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF FIBULA	5.190.000	7.000.000
6	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 REPAIR TENDON MULTIPLE	5.150.000	7.000.000
7	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.15	B.15 DEBRIDEMENT DEWLOING LUNGOCTOCARILITIS	5.150.000	7.000.000
8	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 EKSTERNAL FIKSASI TULANG PANGGUL	5.150.000	7.000.000
9	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF JARI TANGAN ORIF KUKU MULTIPLE	5.150.000	7.000.000
10	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.15	B.15 POSTEROMEDIAL RELEASE CTEV	5.150.000	7.000.000
11	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.15	B.15 REDUKSI TULANG (POLYDACTYLY SIMDACTYLY)	5.150.000	7.000.000
12	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF TIBIA DAN FIBULA	5.150.000	8.000.000
13	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR B.11	B.11 ORIF RADIX DAN ULNA	5.190.000	8.000.000
D. TINDAKAN KECIL				
1	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR D.30	D.30 PEMASANGAN GIPS DENGAN LOKAL ANASTERI	1.000.000	1.400.000
2	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTOPEDI TINDAKAN BESAR D.30	D.30 PEMASANGAN BODY JACKET	1.050.000	1.400.000
GENERAL CHECK UP				
B.1 PAKET ASDO				
1	TARIF GENERAL CHECK UP (WAC)	A. PENDAHULUAN	20.000	
	A	FOCUS CHECK UP	20.000	20.000
		PEMERIKSAAN TB	20.000	20.000
		PEMERIKSAAN MATA (MEL)	25.000	25.000
		PEMERIKSAAN TELING (MEL - CONTACT)	25.000	25.000
		PEMERIKSAAN GIGI	25.000	25.000
		PEMERIKSAAN THT	20.000	20.000

NO.	NOMOR DALAM PERHITUNGAN	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BARU
		B. PERSIAPAN LABORATORIUM		
		URINE LENGKAP	23.000	24.000
		DAHAK LENGKAP	14.000	16.000
		BUKLA/BAK TERBUKA	10.000	10.000
		BILANGAN TOTAL	16.000	16.000
		SCOTT TUBE	20.000	40.000
		ALK. HEMATIT	11.000	12.000
		BUN	16.000	16.000
		ASAM URAT/URATIN	10.000	10.000
		URIC ACID	20.000	24.000
		CHOLESTEROL	22.000	30.000
		TRIGLISERIDA	22.000	30.000
		SERUM JAMPP	28.000	40.000
		ROL. GDL	27.000	25.000
		LOK. GDL	27.000	27.000
		ROL. DARAH	12.000	13.000
		ROL. DARAH	40.000	50.000
		ROL. DARAH	40.000	48.000
		C. TIKING FOTO	10.000	110.000
		D. PERSIAPAN ECG	20.000	50.000
		E. PERHITUNGAN USD	110.000	104.000
		F. GASTRALIUMIN	20.000	20.000
		TOTAL	1.036.500	1.229.500
2	TARIF GENERAL CHECK UP (TAMBAH ATHEROP)	REFUSOR	80.000	167.000
		ROKOK/ROKOKAN	300.000	500.000
		TREAD MILE	200.000	300.000
		TEST NAIKOMA (4 Parameter)	100.000	
		TEST NAIKOMA (7 Parameter)		174.000
		TEST FIV	700.000	130.000
		TEST PENGUNJAMAN (INDICHEMOTO)	40.000	84.000
		TEST PAVLOVA	100.000	100.000
		SMARTGRAF		450.000
		TOTAL	1.300.000	2.126.000
3	TARIF GENERAL CHECK UP (TAMBAH B)	A. PEMERIKSAAN FORK	25.000	
		RUJUKAN UP		30.000
		PERIKSAAN WATA (TAMBAH)	10.000	10.000
		PERIKSAAN DEH	8.000	20.000
		PERIKSAAN TH	10.000	25.000
		B. PEMERIKSAAN LABORATORIUM		
		- URINE LENGKAP	24.000	25.000
		- DAHAK LENGKAP	14.000	16.000
		- GUGUR FUNGSI TEST	14.000	
		- SCOTT TUBE	20.000	40.000
		- ALK. HEMATIT	11.000	12.000
		- BUN	16.000	16.000
		- ASAM URAT/URATIN	10.000	10.000
		- URIC ACID	20.000	24.000
		- CHOLESTEROL	22.000	30.000

NO.	NOMOR DALAM PERUBAH TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BARU
		TRIGLISERIDA	27.000	27.000
		- URIN (2 SAHAB)	24.000	24.000
		- HEMOGLOBIN	27.000	27.000
		- LDL CHOL	27.000	27.000
		C. THORAX FOTO	42.000	42.000
		D. PEMERIKSAAN EKG	35.000	35.000
		F. LAIN - LAIN		
		TESTA) KULLIMAN	15.000	20.000
		TOTAL	529.400	683.000
4	TARIF GENERAL CHECK UP (GCE) I	A. PEMERIKSAAN FISIK	25.000	
		POLI CHEK UP		25.000
		B. PEMERIKSAAN LABORATORIUM		
		- URINE LENGKAP	25.000	35.000
		- URINE LENGKAP	30.000	30.000
		- LIVER FUNGSI TEST	18.000	
		- SODIUM	35.000	40.000
		- ALK. FOSFAT	27.000	30.000
		- HEM	18.000	20.000
		- SIKUM CREATININ	25.000	25.000
		- URIC ACID	25.000	25.000
		- KOLESTEROL	27.000	30.000
		- TRIGLISERIDA	27.000	30.000
		- BUNTA JEMPI	25.000	40.000
		- HEMOGLOBIN	27.000	27.000
		- LDL CHOL	27.000	27.000
		C. THORAX FOTO	42.000	42.000
		D. PEMERIKSAAN EKG	35.000	35.000
		F. LAIN - LAIN		
		TESTA) KULLIMAN	15.000	20.000
		TOTAL	484.400	598.000
5	TARIF GENERAL CHECK UP (GCE) II	A. PEMERIKSAAN FISIK	25.000	
		POLI CHEK UP		25.000
		B. PEMERIKSAAN LABORATORIUM		
		- URINE LENGKAP	25.000	35.000
		- URINE LENGKAP	30.000	30.000
		- SODIUM	35.000	40.000
		- HEM	18.000	20.000
		- SIKUM CREATININ	25.000	25.000
		- URIC ACID	25.000	25.000
		- KOLESTEROL	27.000	30.000
		- BUNTA JEMPI	25.000	40.000
		C. THORAX FOTO	42.000	42.000
		D. PEMERIKSAAN EKG	35.000	35.000
		F. LAIN - LAIN		
		TESTA) KULLIMAN	15.000	20.000

NO.	NOMOR DALAM PERBUK TARIK	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF SAHUR
		TOTAL	381.900	413.000

VIII. DAFTAR PELAYANAN PERUNJANG (MPS)

B.1. RADIOLOGI

A	FOTO FOLDS (NONVENTIONAL)		NON RESORT		RESORT	
			RMB	RMB	RMB	RMB
1	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.1	1. THORAX ADAM 1 FOLDS	80.000	75.000	120.000	125.000
2	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.2	2. THORAX ADAM 2 FOLDS	70.000	65.000	100.000	105.000
3	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.3	3. THORAX DEWASA 1 FOLDS	75.000	70.000	120.000	125.000
4	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.4	4. THORAX DEWASA 2 FOLDS	80.000	75.000	120.000	125.000
5	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.5	5. THORAX CHILDREN ADAM	65.000	60.000	120.000	125.000
6	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.6	6. THORAX CHILDREN DEWASA	80.000	75.000	120.000	125.000
7	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.7	7. DENTAL PANORAMIC	50.000	45.000	100.000	105.000
8	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.8	8. CEPHALOCRAFI	80.000	75.000	100.000	105.000
9	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.9	9. ABDOMEN ADAM 1 FOLDS	60.000	55.000	90.000	95.000
10	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.10	10. ABDOMEN ADAM 2 FOLDS	90.000	85.000	100.000	105.000
11	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.11	11. ABDOMEN ADAM 3 FOLDS	120.000	115.000	200.000	205.000
12	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.12	12. ABDOMEN DEWASA 1 FOLDS	75.000	70.000	120.000	125.000
13	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.13	13. ABDOMEN DEWASA 2 FOLDS	90.000	85.000	200.000	205.000
14	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.14	14. ABDOMEN DEWASA 3 FOLDS	150.000	145.000	250.000	255.000
15	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.15	15. ABDOMEN TRIMAX PERIT	120.000	115.000	210.000	215.000
16	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.16	16. CLAM FLUOROSCOPY	300.000	280.000	400.000	410.000
17	TARIF RADIOLOGI FOTO FOLDS (NONVENTIONAL) A.17	17. MAMMOGRAFI	300.000	280.000	400.000	410.000
B	FOTO CANGKIN (INVASIVE)		NON RESORT		RESORT	
1	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.1	1. APENDICITIS	200.000	190.000	200.000	210.000
2	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.2	2. BUBUN FOLLOW THROUGH	200.000	190.000	170.000	180.000
3	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.3	3. SPOLAR USE THROCTISOGRAFI	270.000	260.000	600.000	700.000
4	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.4	4. CHOLELITH	150.000	140.000	110.000	120.000
5	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.5	5. COLELITH LOOP	200.000	190.000	340.000	350.000
6	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.6	6. CHOLANGITIS	300.000	290.000	670.000	700.000
7	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.7	7. CYSTITIS	210.000	200.000	600.000	650.000
8	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.8	8. HEMORRHOID	180.000	170.000	300.000	320.000
9	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.9	9. TITULOGRAFI	210.000	200.000	510.000	540.000
10	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.10	10. HSG	210.000	200.000	510.000	550.000
11	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.11	11. IVP	300.000	290.000	770.000	800.000
12	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.12	12. LIPOGRAFI	60.000	55.000	90.000	100.000
13	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.13	13. MYELOGRAFI	120.000	115.000	100.000	105.000
14	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.14	14. IVP	300.000	290.000	600.000	650.000
15	TARIF RADIOLOGI FOTO CANGKIN (INVASIVE) B.15	15. UTRICULOGRAFI	210.000	200.000	500.000	550.000
C	CANGKIN (NON INVASIVE) SONOGRAPHY		NON RESORT		RESORT	
1	TARIF RADIOLOGI CANGKIN (NON INVASIVE) SONOGRAPHY C.1	1. USG ABDOMEN ATAS	200.000	170.000	270.000	300.000
2	TARIF RADIOLOGI CANGKIN (NON INVASIVE) SONOGRAPHY C.2	2. USG ABDOMEN BAWAH DAN PERITONEUM	200.000	170.000	300.000	350.000
3	TARIF RADIOLOGI CANGKIN (NON INVASIVE) SONOGRAPHY C.3	3. USG ABDOMEN BAWAH	200.000	170.000	270.000	300.000

NO.	NOMOR DALAM PERBUP TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL		TARIF BARU	
4	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C4	4. UDD DOPPLER VASCULUM	275.000	425.000	335.000	495.000
5	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C4	5. UDD ELASTOGRAF	275.000	425.000	340.000	495.000
6	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C4	6. UDD ULTRONIC	107.000	165.000	160.000	225.000
7	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C7	7. UDD KARDIOMAN	205.000	305.000	285.000	395.000
8	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C4	8. UDD PERIKARDIUM	205.000	305.000	300.000	405.000
9	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C4	9. UDD PERIKARDIUM	205.000	305.000	285.000	375.000
10	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C11	10. UDD PERIKARDIUM	205.000	305.000	300.000	405.000
11	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C11	11. UDD PERIKARDIUM	205.000	305.000	300.000	405.000
12	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C12	12. UDD PERIKARDIUM	205.000	305.000	295.000	395.000
13	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C13	13. UDD PERIKARDIUM	190.000	285.000	185.000	285.000
14	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C14	14. UDD PERIKARDIUM	200.000	295.000	295.000	395.000
15	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C15	15. UDD PERIKARDIUM	200.000	295.000	285.000	385.000
16	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C16	16. UDD PERIKARDIUM	200.000	295.000	285.000	385.000
17	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C17	17. UDD PERIKARDIUM	200.000	295.000	275.000	375.000
18	TARIF RADIOLOGI CANGKIH NON INVASIF SCENOGRAPHY C18	18. UDD PERIKARDIUM	200.000	295.000	275.000	375.000
E	MULTI SLICE CT SCAN		NON	ESSENTIAL	NON	ESSENTIAL
1	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 1	1. MISC ABDOMEN ATAS BAWAH TANPA KONTRAS	585.000	685.000	1.250.000	1.350.000
2	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 2	2. MISC ABDOMEN ATAS BAWAH DO KONTRAS	2.254.000	2.354.000	3.200.000	4.050.000
3	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 3	3. MISC ABDOMEN ATAS TANPA KONTRAS	585.000	685.000	1.120.000	1.420.000
4	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 4	4. MISC ABDOMEN ATAS DO KONTRAS	2.220.000	2.320.000	3.080.000	3.400.000
5	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 5	5. MISC ABDOMEN BAWAH TANPA KONTRAS	585.000	685.000	1.135.000	1.435.000
6	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 6	6. MISC ABDOMEN BAWAH PELVIS DO KONTRAS	2.295.000	2.395.000	3.090.000	3.400.000
7	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 7	7. MISC STOMOKHANI	805.000	885.000	1.880.000	1.980.000
8	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 8	8. MISC AP	3.190.000	3.190.000	3.875.000	4.300.000
9	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 9	9. MISC ANGIO KERALA LUTER	2.840.000	2.840.000	3.330.000	4.180.000
10	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 10	10. MISC ANGIO EXTRINITAS BAWAH	4.240.000	4.240.000	4.640.000	5.000.000
11	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 11	11. MISC ANGIO EXTRINITAS ATAS	2.820.000	2.820.000	3.070.000	3.240.000
12	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 12	12. MISC ANGIO THORACIC ABDOMEN	4.170.000	4.170.000	4.420.000	4.590.000
13	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 13	13. MISC CANGKIH DO KONTRAS	3.580.000	3.580.000	3.720.000	4.150.000
14	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 14	14. MISC CANGKIH TANPA KONTRAS (CA BODOR)	785.000	785.000	1.080.000	1.300.000
15	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 15	15. MISC ESTIMASI (ERAH ATAS BAWAH) THORACIC ATAS BAWAH BESI TANPA KONTRAS	885.000	885.000	1.230.000	1.280.000
16	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 16	16. MISC EXTRINITAS LENGKAP ATAS BAWAH THORACIC ATAS BAWAH BESI DO KONTRAS	2.264.000	2.264.000	2.560.000	3.250.000
17	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 17	17. MISC GUIDING DO KONTRAS	2.130.000	2.130.000	2.340.000	2.440.000
18	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 18	18. MISC GUIDING THORACIC DO KONTRAS	2.220.000	2.220.000	2.500.000	2.670.000
19	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 19	19. MISC GUIDING ABDOMEN DO KONTRAS	2.220.000	2.220.000	2.500.000	2.670.000
20	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 20	20. MISC GUIDING KOPAK DO KONTRAS	2.200.000	2.200.000	2.480.000	2.650.000
21	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 21	21. MISC GUIDING EXTRINITAS DO KONTRAS	2.110.000	2.110.000	2.400.000	2.580.000
22	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 22	22. MISC KETALA ANJAL CORDIAL TANPA KONTRAS	670.000	670.000	1.140.000	1.400.000
23	TARIF RADIOLOGI MULTI SLICE CT SCAN 23	23. MISC KETALA ANJAL CORDIAL DO KONTRAS	1.190.000	1.190.000	2.250.000	2.350.000

NO.	NOMOR DALAM PERATURAN TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL		TARIF BARU	
25	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E2	25. MICT METASKELETAL CEREBRAL DO 2D	713.000	713.000	1.200.000	1.200.000
26	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E3	26. MICT PERIARTRALISIS BENTENG TANPA KONTRAS	654.000	654.000	1.400.000	1.470.000
27	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E7	27. MICT PERIARTRALISIS BENTENG DO KONTRAS	1.860.000	1.860.000	2.100.000	2.100.000
28	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E8	28. MICT LARYNG LINGUI THYROID TANPA KONTRAS	700.000	700.000	1.200.000	1.100.000
29	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E9	29. MICT LARYNG LINGUI THYROID DO KONTRAS	2.180.000	2.180.000	2.070.000	2.040.000
30	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E1	30. MICT MAMMILA SPINDULA TANPA KONTRAS	672.000	672.000	1.140.000	1.400.000
31	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E2	31. MICT MAMMILA SPINDULA DO KONTRAS	1.340.000	1.340.000	1.900.000	2.400.000
32	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E3	32. MICT MAMMILA SPINDULA TANPA KONTRAS DO 3 D	720.000	720.000	1.200.000	1.650.000
33	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E4	33. MICT THORAX TANPA KONTRAS	1.180.000	1.180.000	1.200.000	1.240.000
34	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E41	41. MICT THORAX DO KONTRAS	2.800.000	2.800.000	2.200.000	4.100.000
35	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E42	42. MICT THORAX	1.340.000	1.340.000	2.200.000	2.300.000
36	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E43	43. MICT VENTRISIA CEREBRAL DO KONTRAS	2.210.000	2.210.000	2.250.000	2.440.000
37	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E44	44. MICT VENTRISIA CEREBRAL TANPA KONTRAS	700.000	700.000	1.100.000	1.400.000
38	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E45	45. MICT VENTRISIA THORACA DO KONTRAS	2.210.000	2.210.000	2.250.000	2.440.000
39	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E46	46. MICT VENTRISIA THORACA TANPA KONTRAS	700.000	700.000	1.250.000	1.250.000
40	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E47	47. MICT VENTRISIA LUMBALA DO KONTRAS	2.210.000	2.210.000	2.250.000	2.440.000
41	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E48	48. MICT VENTRISIA LUMBALA TANPA KONTRAS	700.000	700.000	1.250.000	1.250.000
42	TARIF RADIOLOGI MULTISLICE CT SCAN E49	49. TAMPILAN PEGODOR 2D	200.000	200.000	350.000	440.000

B.2. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIS

1	TARIF PELAYANAN PERUNJANG MEDIS - PEMERIKSAAN LAS PK COVID 19 Q.100	Q.100 PEMERIKSAAN ANTIGEN COVID 19		60.000		60.000
2	TARIF PELAYANAN PERUNJANG MEDIS - PEMERIKSAAN LAS PK COVID 19 Q.100	Q.100 PEMERIKSAAN ANTIGEN COVID 19 (P)		60.000		60.000
3	TARIF PELAYANAN PERUNJANG MEDIS - PEMERIKSAAN LAS PK COVID 19 Q.100	Q.100 PEMERIKSAAN REAL TIME PCR (P)		270.000		270.000
4	TARIF PELAYANAN PERUNJANG MEDIS - PEMERIKSAAN LAS PK COVID 19 Q.100	Q.100 PEMERIKSAAN PCR TCM		270.000		270.000
5	PEMERIKSAAN BAWA KE PM (CHECK VEB SAKITING (CROSSMATCH ODM))	5. PEMERIKSAAN BAWA KE PM (CHECK VEB SAKITING (CROSSMATCH ODM))		300.000		400.000
6	PEMERIKSAAN BAWA KE PM (CHECK VEB SAKITING (CROSSMATCH ODM))	6. PEMERIKSAAN ORIENTAL IMU GREDIYES SAKITING (CROSSMATCH ODM))		600.000		210.000
7	PEMERIKSAAN BAWA KE PM (CHECK VEB SAKITING (CROSSMATCH ODM))	7. PEMERIKSAAN BAWA KE PM (CHECK VEB SAKITING (CROSSMATCH ODM))		300.000		400.000

Catatan: Fasilitas: (Batas operasi) (Merkus: CPTD) (Sumbujat penunjabahan tarif 20%)

D. TARIF PELAYANAN NON MEDIS

D.1. PELAYANAN AMBULANCE

1	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 1	1. AMBULANCE TRANSPORT				17.000 (Tarif per 150)
2	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 2	2. AMBULANCE EMERGENCY				18.000 (Tarif per 150)
3	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 3	3. MOBIL JENGAH				18.000 (Tarif per 150)
4	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 4	4. PERAWAT PENGAWANG RUMAH DAN ALIH RAWAT DALAM KOTA				100.000 (Tarif 1 Perawat)
5	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 5	5. PERAWAT PENGAWANG RUMAH DAN ALIH RAWAT LUAR KOTA (TARIF 3 PERAWAT/HR)				150.000 (Tarif 3 Perawat/HR)
6	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 6	6. DOKTER PENGAWANG RUMAH DAN ALIH RAWAT DALAM KOTA				180.000 (Tarif 1 Dokter)
7	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 7	7. DOKTER PENGAWANG RUMAH DAN ALIH RAWAT LUAR KOTA (TARIF 1 DOKTER / JAM)				150.000 (Tarif 1 Dokter/jam)

NO.	BOMOR DALAM PERBUP TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BARU
8	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 8	8. DOKTER SPESIALIS PENDAMPING RUMAH DAN ALIH RAWAT DALAM KOTA		250.000 (Tarif 1 Dokter Spesialis)
9	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 9	9. DOKTER GPT/BAKTERIOLOGI/RUMAH DAN ALIH RAWAT LUAR KOTA (TARIF 1 DOKTER / JAM)		250.000 (Tarif 1 Dokter Spesialis)
10	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 10	10. TIM POK TANPA DOKTER DALAM KOTA		1.200.000 (Tarif paket P3K minimal 3 jam)
11	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 11	11. TIM POK TANPA DOKTER LUAR KOTA		1.300.000 (Tarif paket P3K minimal 3 jam)
12	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 12	12. TIM POK DENGAN DOKTER DALAM KOTA		1.300.000 (Tarif paket P3K minimal 3 jam)
13	TARIF PELAYANAN NON MEDIS PELAYANAN AMBULANCE 13	13. TIM POK DENGAN DOKTER LUAR KOTA		1.300.000 (Tarif paket P3K minimal 3 jam)

0.3. SMF IKF MEDICOLEGAL

A. VISUM

1	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL VISUM 1	1. VISUM ET REPERTUM HIDUP	100.000	150.000
2	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL VISUM 2	2. VISUM ET REPERTUM MENINGGAL	100.000	250.000

B. PEMERIKSAAN DALAM

1	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL PEMERIKSAAN DALAM 1-2	1. PEMERIKSAAN DALAM	Jam Kerja : 225.000 Luar Jam Kerja : 475.000	1.300.000
---	---	----------------------	---	-----------

C. PEMERIKSAAN LUAR

1	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL PEMERIKSAAN LUAR 1	1. PEMERIKSAAN LUAR DI DALAM JAM KERJA	250.000	450.000
2	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL PEMERIKSAAN LUAR 2	2. PEMERIKSAAN LUAR DI LUAR JAM KERJA	300.000	600.000

D. PERULASAN JENAZAH

1	PEMULASAN JENAZAH PEMULASAN JENAZAH 1	1. PEMULASAN JENAZAH	100.000	300.000
2	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL PEMULASAN JENAZAH 2	2. PERAWATAN JENAZAH PENYAKIT MENULAR	250.000	750.000
3	PELAYANAN NON MEDIS TARIF SMF IKF MEDICOLEGAL PEMULASAN JENAZAH 4	4. PENYUMBANGAN JENAZAH PER JAM	10.000	30.000
4	TARIF PEMERIKSAAN JENAZAH PEMULASAN JENAZAH 5	5. KUBUR KAWAN JENAZAH DEWASA DAN ANAK	150.000	100.000

A. TARIF PELAYANAN PENDUKUN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN

E. PRAKTEK KERJA LAPANGAN / PRAKTEK KLINIK

1	TARIF PELAYANAN PENDUKUN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN 1	1. PKL - GUTA / SEDIKAT PER ORANG (MINDU INSTANSI NEGRI)	10.000	30.000
2	TARIF PELAYANAN PENDUKUN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN 2	2. PKL - GUTA / SEDIKAT PER ORANG (MINDU INSTANSI SWASTA)	20.000	40.000
3	TARIF PELAYANAN PENDUKUN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN 3	3. PKL-01 (GUTA 01 PER ORANG / MINDU INSTANSI NEGRI)	30.000	100.000
4	TARIF PELAYANAN PENDUKUN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN 4	4. PKL-02 (GUTA 02 PER ORANG / MINDU INSTANSI SWASTA)	30.000	100.000
5	TARIF PELAYANAN PENDUKUN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN 5	5. PKL-03 (DAN 03 PER ORANG / MINDU INSTANSI NEGRI)	60.000	180.000

NOL	NOMOR DALAM PERBUP TARIF	JENIS PELAYANAN	TARIF AWAL	TARIF BARU
6	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTIK KEJURU KEPERAWATAN	6. PROSES DAN ISI PBL (PBL) / BENCANA BERTANGGUNG JAWAB	120.000	120.000
7	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTIK KEJURU KEPERAWATAN	7. PBL-DI KEPERAWATAN / PROFESI PER ORANG / BENCANA BERTANGGUNG JAWAB	50.000	110.000
8	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTIK KEJURU KEPERAWATAN	8. PBL-DI KEPERAWATAN / PROFESI PER ORANG / BENCANA BERTANGUNG JAWAB	60.000	120.000
9	TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN PRAKTIK KEJURU KEPERAWATAN	9. PERBUATAN SERTIFIKAT PELATIHAN / SERTIFIKAT PER ORANG	20.000	20.000

Catatan:

1. Biaya Pendidikan profesi dokter bagi peserta didik Dokter Muda diatur tersendiri berdasarkan penghitungan satuan biaya pendidikan (unit cost) dan Surat Keputusan Bersama antara Dekan dan Direktur
2. Biaya Praktek Kerja Lapangan atau Praktek Klinik bagi peserta didik karyawan / karyawan RSUD Ibnu Sina Gresik dikalikan 50% dari tarif yang berlaku.

Catatan: Wina kuning merupakan logo terbitan tarif pelayanan kesehatan RSUD Ibnu Sina Kabupaten Gresik

DIREKTUR
RSUD IBNU SINA KAB. GRESIK



dr. SONI, M. Kes
Pembina Tk.1 (IV/b)

NIP. 19780415 200901 1 009