



BUPATI CILACAP
PROVINSI JAWA TENGAH
PERATURAN BUPATI CILACAP
NOMOR TAHUN 2016

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI CILACAP NOMOR 73 TAHUN 2015
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG KABUPATEN CILACAP

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI CILACAP,

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 41 dan Pasal 42 ayat (3) Peraturan Daerah Kabupaten Cilacap Nomor 1 Tahun 2008 tentang Pembentukan dan Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah menyebutkan bahwa BLUD dapat memungut biaya kepada masyarakat sebagai imbalan atas barang/jasa layanan yang diberikan, yang ditetapkan dengan Peraturan Bupati Cilacap dan disampaikan kepada pimpinan DPRD;
- b. bahwa ketentuan tarif pelayanan kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Majenang Kabupaten Cilacap telah ditetapkan dalam Peraturan Bupati Cilacap Nomor 73 Tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Majenang Kabupaten Cilacap, namun dalam pelaksanaannya terdapat penambahan fasilitas pada rumah sakit, sehingga Peraturan Bupati dimaksud dipandang perlu untuk diubah dan disesuaikan;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati Cilacap tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Cilacap Nomor 73 Tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Majenang Kabupaten Cilacap;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Djawa Tengah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 42);

2. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
3. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
6. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
7. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
8. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 101 Tahun 2012 tentang Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 264, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5372);

12. Peraturan Daerah Kabupaten Cilacap Nomor 8 Tahun 2007 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah Kabupaten Cilacap (Lembaran Daerah Kabupaten Cilacap Tahun 2007 Nomor 8, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Cilacap Nomor 8);
13. Peraturan Daerah Kabupaten Cilacap Nomor 1 Tahun 2008 tentang Pembentukan dan Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) (Lembaran Daerah Kabupaten Cilacap Tahun 2008 Nomor 1, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 11);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI CILACAP NOMOR 73 TAHUN 2015 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG KABUPATEN CILACAP.

Pasal I

Beberapa Ketentuan dalam Peraturan Bupati Cilacap Nomor 73 Tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Majenang Kabupaten Cilacap (Berita Daerah Kabupaten Cilacap Tahun 2015 Nomor 73) diubah sebagai berikut:

1. Ketentuan pada ayat (4) Pasal 17 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 17

- (1) Hari rawat dihitung dari sejak tanggal pasien masuk sampai dengan tanggal pasien keluar
 - (2) Apabila tanggal keluar/meninggal sama dengan tanggal mulai dirawat maka dihitung 1 (satu) hari.
 - (3) Semua biaya yang telah dihitung harus dibayar pada saat pasien hendak meninggalkan rumah sakit kecuali pasien yang dalam tanggungan penjamin, maka semua biaya dapat dibayar kemudian hari oleh keluarga/penjamin.
 - (4) Bagi pasien umum (tidak ada penjamin) pada saat hendak meninggalkan rumah sakit belum bisa melunasi biaya perawatan, maka keluarga/pasien harus mengisi formulir bermaterai yang menyatakan kesanggupan melunasi seluruh biaya selama perawatan di rumah sakit dengan meninggalkan jaminan berupa salinan/*fotocopy* Kartu Tanda Penduduk keluarga/pasien yang masih berlaku.
2. Ketentuan pada Lampiran I huruf J. TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK angka 3. TARIF LABORATORIUM DAN DARAH huruf a. Tarif Pemeriksaan Laboratorium dan huruf M. TARIF KEGIATAN NON PELAYANAN angka 2. TARIF KARTU TUNGGU PASIEN DAN SEWA AULA huruf b. Sewa Ruang Pertemuan/Aula diubah sebagaimana tercantum dalam Peraturan Bupati ini.

Pasal II

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal 5 Januari 2017.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Cilacap.

Ditetapkan di Cilacap
pada tanggal 23 Desember 2017

WAKIL BUPATI CILACAP,
Ttd
AKHMAD EDI SUSANTO

Diundangkan di Cilacap
pada tanggal 23 Desember 2017

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN CILACAP,
Ttd
SUTARJO

BERITA DAERAH KABUPATEN CILACAP TAHUN 2016 NOMOR 115

LAMPIRAN I
 PERATURAN BUPATI CILACAP
 NOMOR TAHUN 2016
 TENTANG
 PERUBAHAN ATAS PERATURAN
 BUPATI CILACAP NOMOR 73 TAHUN
 2015 TENTANG TARIF PELAYANAN
 KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN
 UMUM DAERAH RUMAH SAKIT
 UMUM DAERAH MAJENANG
 KABUPATEN CILACAP

TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BLUD RSUD MAJENANG
 KABUPATEN CILACAP

A. TARIF PELAYANAN REKAM MEDIK DAN SIM RS

NO.	KATEGORI	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	Rawat Jalan dan Darurat (Baru)	6.500	3.000	9.500
2.	Rawat Jalan (Lama)	3.500	2.000	5.500
3.	Rawat Darurat (Lama)	4.000	2.000	6.000
4.	Rawat Inap			
	Rawat < 7 hari	5.500	3.000	8.500
	Rawat 7-14 hari	6.500	3.500	10.000
	Rawat >14 hari	9.500	4.000	13.500

Keterangan :

Dalam tarif pelayanan untuk pasien baru sudah termasuk biaya untuk pembuatan Kartu Kontrol sebesar Rp 3.000.- dan untuk pelayanan SIMRS sebesar Rp 1.000,-

B. TARIF RAWAT JALAN

NO.	PELAYANAN RAWAT JALAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Poli Spesialis	5.000	17.500	22.500
2	Poli Umum/Gigi/DOT/VCT/Psikologi	5.000	12.500	17.500

C. TARIF KONSULTASI RAWAT JALAN

NO.	PELAYANAN RAWAT JALAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Poli Spesialis	2.500	12.500	15.000
2	Poli Gigi/ DOT/ VCT/ Psikologi	2.500	7.500	10.000

D. TARIF RAWAT DARURAT

NO.	PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Dokter Umum	7.000	23.000	30.000
2	Asuhan Keperawatan	6.000	19.000	25.000
	Jumlah Total			55.000

E. TARIF KONSULTASI RAWAT DARURAT

NO.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Konsul Dalam Jam Kerja	10.000	20.000	30.000
2	Konsul di Luar Jam Kerja	10.000	30.000	40.000

F. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP DARURAT

OBSERVASI	AKOMODASI (Rp)	VISITE (Rp)	ASUHAN KEPERAWATAN (Rp)	PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIS (Rp)
6 - 12 Jam (day care)	45.000	30.000	15.000	1.500
12 - 24 Jam (one day care)	90.000	30.000	20.000	2.000

Keterangan :

Tarif Tindakan dan Penunjang untuk rawat jalan dan rawat darurat mengikuti tarif Non Kelas III.

G. TARIF RAWAT INAP (PERHARI)

KELAS PERAWATAN	AKOMODASI (Rp)	VISITE DOKTER UMUM (Rp)	VISITE DOKTER SPESIALIS (Rp)	ASUHAN KEPERAWATAN (Rp)	PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIS (Rp)
1	2	3	4	5	6
KELAS III	82.500	20.000	25.000	20.000	1.000
KELAS II	133.200	30.000	35.000	25.000	2.000
KELAS I	135.000	32.000	45.000	27.500	3.000
UTAMA II	157.500	36.000	60.000	30.000	4.000
UTAMA I	180.000	45.000	75.000	32.500	5.000
VIP	270.000	54.000	90.000	35.000	6.000

H. TARIF RAWAT INTENSIF

1. TARIF PAKET ICU / ICCU / PICU / NICU PERHARI

AKOMODASI	VISITE DOKTER UMUM	VISITE DOKTER SPESIALIS	ASUHAN KEPERAWATAN	PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIS
(Rp)	(Rp)	(Rp)	(Rp)	(Rp)
185.000	36.000	60.000	35.000	3.000

2. TARIF TINDAKAN KHUSUS RUANG ICU/ICCU/PICU/NICU PERHARI (BILA PASIEN MEMERLUKAN)

NO.	JENIS TINDAKAN	BAHAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	KELAS (Rp)
1	2	3	4	5	6	7
1	BED SIDE MONITOR	Diresepkan	65.000	0	65.000	Kelas III
		Diresepkan	80.000	0	80.000	Non Kelas III
2	MONITORING INTENSIF	Diresepkan	71.500	71.500	143.000	Kelas III
		Diresepkan	88.000	88.000	176.000	Non Kelas III
3	MONITORING INVASIF	Diresepkan	71.500	71.500	143.000	Kelas III
		Diresepkan	88.000	88.000	176.000	Non Kelas III
4	SYRINGE PUMP	Diresepkan	22.100	22.100	71.500	Kelas III
		Diresepkan	27.200	27.200	87.950	Non Kelas III
5	INFUSE PUMP	Diresepkan	22.100	22.100	71.500	Kelas III
		Diresepkan	27.200	27.200	87.950	Non Kelas III
6	PEMASANGAN VENTILATOR	Diresepkan	78.000	78.000	156.000	Kelas III
		Diresepkan	96.000	96.000	192.000	Non Kelas III
7	MONITORING VENTILATOR PER HARI	Diresepkan	39.000	39.000	78.000	Kelas III
		Diresepkan	48.000	48.000	96.000	Non Kelas III
8	PEMASANGAN CVC	Diresepkan	78.000	78.000	156.000	Kelas III
		Diresepkan	96.000	96.000	192.000	Non Kelas III
9	MONITORING CVP	Diresepkan	37.700	37.700	75.400	Kelas III
		Diresepkan	46.400	46.400	92.800	Non Kelas III
10	PEMASANGAN ETT	Diresepkan	48.750	48.750	220.000	Kelas III
		Diresepkan	60.000	60.000	270.600	Non Kelas III
11	DEFIBRILATOR/ DC SHOCK	Diresepkan	35.750	35.750	220.000	Kelas III
		Diresepkan	44.000	44.000	270.600	Non Kelas III
12	VENA SEKSI	Diresepkan	68.250	68.250	136.500	Kelas III
		Diresepkan	84.000	84.000	168.000	Non Kelas III
13	RESUSITASI JANTUNG PARU OTAK (RJPO)	Diresepkan	48.750	48.750	97.500	Kelas III
		Diresepkan	60.000	60.000	120.000	Non Kelas III
14	NEBULIZER	Diresepkan	27.950	27.950	55.900	Kelas III
		Diresepkan	34.400	34.400	68.800	Non Kelas III
15	STREPTASE/ ANTI KOAGULAN	Diresepkan	37.700	37.700	75.400	Kelas III
		Diresepkan	46.400	46.400	92.800	Non Kelas III

1	2	3	4	5	6	7
16	ECG	Diresepkan	37.700	37.700	75.400	Kelas III
		Diresepkan	46.400	46.400	92.800	Non Kelas III
17	SLEEDING SCALE	Diresepkan	37.700	37.700	75.400	Kelas III
		Diresepkan	46.400	46.400	92.800	Non Kelas III
18	INSERSI ARTERY LINE	Diresepkan	37.700	37.700	136.500	Kelas III
		Diresepkan	46.400	46.400	168.000	Non Kelas III
19	TITRASI	Diresepkan	37.700	37.700	75.400	Kelas III
		Diresepkan	46.400	46.400	92.800	Non Kelas III
20	PENANGANAN SYOCK	Diresepkan	22.100	22.100	71.500	Kelas III
		Diresepkan	27.200	27.200	87.950	Non Kelas III
21	PENANGANAN SYOCK ANAPHILATIC	Diresepkan	22.100	22.100	71.500	Kelas III
		Diresepkan	27.200	27.200	87.950	Non Kelas III
22	BILAS / DECOMPRESI LAMBUNG	Diresepkan	7.670	7.670	15.340	Kelas III
		Diresepkan	9.440	9.440	18.880	Non Kelas III
23	SUCTIONING	Diresepkan	7.670	7.670	15.340	Kelas III
		Diresepkan	9.440	9.440	18.880	Non Kelas III
24	PERAWATAN LUKA / GANTI BALUT KECIL	Diresepkan	7.670	7.670	15.340	Kelas III
		Diresepkan	9.440	9.440	18.880	Non Kelas III
25	PERAWATAN LUKA / GANTI BALUT SEDANG	Diresepkan	16.250	16.250	32.500	Kelas III
		Diresepkan	20.000	20.000	40.000	Non Kelas III
26	PERAWATAN LUKA / GANTI BALUT BESAR	Diresepkan	45.240	45.240	90.870	Kelas III
		Diresepkan	55.680	55.680	111.840	Non Kelas III
27	PASANG NGT / OGT	Diresepkan	16.250	16.250	32.500	Kelas III
		Diresepkan	20.000	20.000	40.000	Non Kelas III
28	PASANG INFUSE	Diresepkan	7.670	7.670	21.450	Kelas III
		Diresepkan	9.440	9.440	26.400	Non Kelas III
29	PASANG INFUSE DGN PENYULIT	Diresepkan	16.250	16.250	32.500	Kelas III
		Diresepkan	20.000	20.000	40.000	Non Kelas III
30	PASANG DC	Diresepkan	7.670	7.670	15.340	Kelas III
		Diresepkan	9.440	9.440	18.880	Non kelas III
31	INJEKSI IM/IV/SC	Diresepkan	7.670	7.670	15.340	Kelas III
		Diresepkan	9.440	9.440	18.880	Non Kelas III
32	TRANSFUSI DARAH	Diresepkan	16.250	16.250	32.500	Kelas III
		Diresepkan	20.000	20.000	40.000	Non Kelas III
33	PERAWATAN LUKA BAKAR <50%	Diresepkan	16.250	16.250	32.500	Kelas III
		Diresepkan	20.000	20.000	40.000	Non Kelas III
34	PERAWATAN LUKA BAKAR >50%	Diresepkan	45.240	45.240	90.870	Kelas III
		Diresepkan	55.680	55.680	111.840	Non Kelas III

1	2	3	4	5	6	7
35	CEK GDS DGN STIK GLUKOTEST	Diresepkan	4.810	4.810	14.500	Kelas III
		Diresepkan	5.920	5.920	17.835	Non Kelas III
36	PEMBERIAN OKSIGEN DENGAN HEAD BOX	Diresepkan	10.660	10.660	21.320	Kelas III
		Diresepkan	13.120	13.120	26.240	Non Kelas III
37	PERAWATAN BAYI MENGUNAKAN COVIS	Diresepkan	19.890	19.890	39.780	Kelas III
		Diresepkan	24.480	24.480	48.960	Non Kelas III
38	PERAWATAN BAYI MENGUNAKAN INKUBATOR	Diresepkan	31.200	31.200	71.500	Kelas III
		Diresepkan	38.400	38.400	87.950	Non Kelas III
39	FOTOTHERAPY /24 JAM	Diresepkan	78.000	78.000	156.000	Kelas III
		Diresepkan	96.000	96.000	192.000	Non Kelas III
40	BRANCHIAL WASHING	Diresepkan	87.812	87.812	175.625	Kelas III
		Diresepkan	108.077	108.077	216.154	Non Kelas III
41	PERAWATAN ET/ PEMASANGAN MAYO/ THREWAY	Diresepkan	75.956	75.956	71.500	Kelas III
		Diresepkan	93.485	93.485	87.950	Non Kelas III
42	EKSTUBASI ET	Diresepkan	75.956	75.956	151.913	Kelas III
		Diresepkan	93.485	93.485	186.970	Non Kelas III
43	THERAPY TROMBOLITIK	Diresepkan	214.172	214.172	428.345	Kelas III
		Diresepkan	263.597	263.597	527.194	Non Kelas III
44	CPAP	Diresepkan	78.000	78.000	156.000	Kelas III
		Diresepkan	96.000	96.000	192.000	Non Kelas III
45	INFANT WARMER	Diresepkan	31.200	31.200	71.500	Kelas III
		Diresepkan	38.400	38.400	87.950	Non Kelas III

I. TARIF PELAYANAN MEDIK

1. TINDAKAN MEDIK OPERATIF

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	KELAS
1	SEDERHANA	32.340	75.460	107.800	Kelas III
		44.100	102.900	147.000	Non Kelas III
2	KECIL	131.670	307.230	438.900	Kelas III
		179.550	418.950	598.500	Non Kelas III
3	SEDANG	627.000	1.463.000	2.090.000	Kelas III
		855.000	1.995.000	2.850.000	Non Kelas III
4	BESAR	709.500	1.655.500	2.365.000	Kelas III
		967.500	2.257.500	3.225.000	Non Kelas III
5	KHUSUS	874.500	2.040.500	2.915.000	Kelas III
		1.192.500	2.782.500	3.975.000	Non Kelas III

2. TARIF TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	KELAS
1	SEDERHANA	5.500	10.450	15.950	Kelas III
		7.500	14.250	21.750	Non Kelas III
2	KECIL	15.950	21.450	37.400	Kelas III
		21.750	29.250	51.000	Non Kelas III
3	SEDANG	16.500	55.000	71.500	Kelas III
		22.500	75.000	97.500	Non Kelas III
4	BESAR	66.000	55.000	121.000	Kelas III
		90.000	75.000	165.000	Non Kelas III
5	KHUSUS	82.500	137.500	220.000	Kelas III
		112.500	187.500	300.000	Non Kelas III

3. TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	KELAS
1	SEDERHANA	2.200	6.600	8.800	Kelas III
		3.000	9.000	12.000	Non Kelas III
2	KECIL	4.950	8.250	13.200	Kelas III
		6.750	11.250	18.000	Non Kelas III
3	SEDANG	7.700	13.750	21.450	Kelas III
		10.500	18.750	29.250	Non Kelas III
4	BESAR	9.900	22.000	31.900	Kelas III
		13.500	30.000	43.500	Non Kelas III
5	KHUSUS	3.200	27.500	40.700	Kelas III
		18.000	37.500	55.500	Non Kelas III

4. TARIF PELAYANAN GIGI DAN MULUT

NO.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	2	3	4	5
I. Premedikasi				
1	Tanpa tindakan	2.000	6.000	8.000
	Dengan Tindakan (Eskavikasi, Open bur dll)	4.800	7.200	12.000
	Trepanasi, grinding	20.000	20.000	40.000
II. Bedah Mulut dan Ekstraksi Gigi				
1	Pencabutan gigi anak	12.000	18.000	30.000
2	Pencabutan gigi anak dengan injeksi	20.000	30.000	50.000
3	Pencabutan gigi tetap biasa	20.000	30.000	50.000

1	2	3	4	5
4	Pencabutan gigi tetap dengan penyulit	35.000	40.000	75.000
5	Odontektomi sederhana	100.000	100.000	200.000
6	Odontektomi dengan penyulit	100.000	150.000	250.000
7	Bedah minor sederhana			
	Insisi abses IO	24.000	36.000	60.000
	operkulektomi	35.000	40.000	75.000
	alveolektomi	35.000	40.000	75.000
	eksterpasi mukokel	35.000	40.000	75.000
	frenektomi	70.000	80.000	150.000
8	Bedah minor dg Penyulit			
	(Apikoektomi, Fiksasi IDW/IMW Insisi abses EO)	50.000	75.000	125.000
III. Konservasi Gigi				
1	Penambalan sementara dengan Medikomentosa (eugenol, TKF, ChKm, Cresopent, devitasol)	10.000	14.000	24.000
2	Penambalan tetap			
	a. Amalgam	16.000	24.000	40.000
	b. Glasslonomer			
	- Anterior	20.000	35.000	55.000
	- Posterior	20.000	30.000	50.000
	c. Komposit/laser			
	- Anterior	32.000	48.000	80.000
	- Posterior	24.000	36.000	60.000
3	Perawatan saluran akar			
	a. Pasta endodontik	15.000	25.000	40.000
	b. Guttapercha	15.000	25.000	40.000
	c. Pulpotomi (tanpa preparasi biomekanik)	15.000	25.000	40.000
	d. Pulpektomi (dg preparasi biomekanik)	15.000	25.000	40.000
IV. Periodonsia				
1	Scalling (persegmen)			
	a. Profilaksis	5.000	11.000	16.000
	b. Ringan	20.000	23.000	43.000
	c. Berat	25.000	29.000	54.000
2	Bedah periodontal (pergigi)			
	Gingivektomi, kuretase gingiva	10.000	15.000	25.000
V. Prostodonsia & Protesa				
1	Gigi Tiruan lepasan			
	Removable denture per rahang			
	a. Gigi pertama	70.000	150.000	220.000

1	2	3	4	5
	b.Gigi Selanjutnya	16.000	24.000	40.000
2	Gigi tiruan Cekat (Crown & Bridge)			
	a. Gigi pertama	100.000	200.000	300.000
	b.Pontik	100.000	200.000	300.000
3	Cetak Per Rahang	25.000	25.000	50.000
4	MMR	50.000	50.000	100.000
5	Reparasi	20.000	30.000	50.000
VI. Orthodontik				
1	Alat orthodonti cekat sederhana (per rahang)	650.000	850.000	1.500.000
2	Alat orthodonti cekat komplikatif (per Rahang)	1.100.000	1.400.000	2.500.000
3	Kontrol alat ortho	6.000	9.000	15.000
4	Retrainer	200.000	250.000	450.000
5	Lepas Bracket (per rahang)	50.000	50.000	100.000

5. TARIF PERSALINAN DAN KEBIDANAN

JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	KELAS
SEDERHANA	35.520	53.280	88.800	KELAS III
	42.624	63.936	106.560	NON KELAS III
KECIL	44.304	66.456	110.760	KELAS III
	53.165	79.747	132.912	NON KELAS III
SEDANG	137.664	206.496	344.160	KELAS III
	165.197	247.795	412.992	NON KELAS III
BESAR	259.488	389.232	648.720	KELAS III
	311.386	467.078	778.464	NON KELAS III
KHUSUS	293.472	440.208	733.680	KELAS III
	352.167	582.249	880.416	NON KELAS III

Keterangan :

- Tarif Tindakan ICU/ICCU/PICU/NICU/TMO/TMNO/Tindakan Keperawatan/Poli Gigi/Tindakan Persalinan dan Kebidanan belum termasuk Bahan Habis Pakai.
- Klasifikasi Tarif dan Bahan Habis Pakai ditentukan dengan SK Direktur.

6. TARIF PELAYANAN PSIKOLOGI

NO.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	2	3	4	5
1	16 PF	5.000	8.000	13.000
2	CFIT	5.000	8.000	13.000

1	2	3	4	5
3	Dinamika Kelompok Organisasi	19.000	28.000	47.000
4	Dinamika Kelompok Pasangan	14.000	22.000	36.000
5	Edukasi Keluarga / Care Giver	34.000	51.000	85.000
6	Eysenck's Q	9.000	14.000	23.000
7	Interview	5.000	8.000	13.000
8	IST	21.000	32.000	53.000
9	J-P	3.000	5.000	8.000
10	Konseling	7.000	10.000	17.000
11	Kuesioner Siapa Aku	5.000	8.000	13.000
12	Long Term Play Therapy	19.000	28.000	47.000
13	Modifikasi Perilaku	14.000	20.000	34.000
14	NSQ	10.000	15.000	25.000
15	Psikologi Kelompok	34.000	51.000	85.000
16	Psikologi Keluarga	34.000	51.000	85.000
17	Rothwell-Miller	9.000	14.000	23.000
18	Short Term Paly Therapy	12.000	18.000	30.000
19	SSCT	7.000	11.000	18.000
20	Terapi Kognitif (Rational Emotif)	14.000	21.000	35.000
21	Terapi Kognitif-Behavior	14.000	21.000	35.000
22	Terapi Musik	17.000	25.000	42.000
23	Terapi Relaksasi Imagery	17.000	25.000	42.000
24	Terapi Relaksasi Otot Progresif	17.000	25.000	42.000
25	Tes A1	2.000	4.000	6.000
26	Tes A3	2.000	4.000	6.000
27	Tes A5	2.000	4.000	6.000
28	Tes Army Alpha	4.000	7.000	11.000
29	Tes BINET	29.000	43.000	72.000
30	Tes C4	2.000	4.000	6.000
31	Tes CPM	6.000	9.000	15.000
32	Tes D2	7.000	11.000	18.000
33	Tes D4	4.000	5.000	9.000
34	Tes E	5.000	8.000	13.000
35	Tes EPPS (K5)	7.000	11.000	18.000
36	Tes Grafis	2.000	4.000	6.000
37	Tes Kraeplin	10.000	15.000	25.000
38	Tes Kuder (M3)	10.000	15.000	25.000
39	Tes PaPiKostick	6.000	9.000	15.000
40	Tes Pauli	11.000	17.000	28.000
41	Tes Ruang Bidang	21.000	32.000	53.000
42	Tes SPM	6.000	9.000	15.000
43	Tes WAIS	21.000	32.000	53.000

1	2	3	4	5
44	Tes Wartegg	9.000	14.000	23.000
45	Tes WISC	23.000	35.000	58.000
46	Tes WPPSI	23.000	35.000	58.000
47	TIU	9.000	14.000	23.000
48	Vineland Maturity Scale	9.000	13.000	22.000
49	Woodworth's Q	9.000	14.000	23.000

J. TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

1. TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	KELAS
1	2	3	4	5	6
A. TANPA KONTRAS					
1	ABDOMEN	18.000	20.000	38.000	Kelas III
		21.600	24.000	45.600	Non Kelas III
2	ABDOMEN 2 POSISI	28.000	31.000	59.000	Kelas III
		33.600	37.200	70.800	Non Kelas III
3	ABDOMEN 3 POSISI	35.000	48.000	83.000	Kelas III
		42.000	57.600	99.600	Non Kelas III
4	ANKLE JOINT	27.000	25.000	52.000	Kelas III
		32.400	30.000	62.400	Non Kelas III
5	ANTEBRACHI	27.000	25.000	52.000	Kelas III
		32.400	30.000	62.400	Non Kelas III
6	CLAVICULA	18.000	16.000	34.000	Kelas III
		21.600	19.200	40.800	Non Kelas III
7	CRANIUM AP/LAT	21.000	20.000	41.000	Kelas III
		25.200	24.000	49.200	Non Kelas III
8	CRANIUM AP+LAT	23.000	31.000	54.000	Kelas III
		27.600	37.200	64.800	Non Kelas III
9	CRURIS	26.000	20.000	46.000	Kelas III
		31.200	24.000	55.200	Non Kelas III
10	DENTAL	12.000	17.000	29.000	Kelas III
		14.400	20.400	34.800	Non Kelas III
11	ELBOW JOINT	30.000	17.000	47.000	Kelas III
		36.000	20.400	56.400	Non Kelas III
12	FEMUR	28.000	20.000	48.000	Kelas III
		33.600	24.000	57.600	Non Kelas III
13	GENU	28.000	20.000	48.000	Kelas III
		33.600	24.000	57.600	Non Kelas III
14	HUMERUS	31.000	17.000	48.000	Kelas III
		37.200	20.400	57.600	Non Kelas III
15	MANDIBULA	30.000	25.000	55.000	Kelas III
		36.000	30.000	66.000	Non Kelas III

1	2	3	4	5	6
16	MANUS	27.000	21.000	48.000	Kelas III
		32.400	25.200	57.600	Non Kelas III
17	NASAL	15.000	16.000	31.000	Kelas III
		18.000	19.200	37.200	Non Kelas III
18	PANORAMIX	35.000	21.000	56.000	Kelas III
		42.000	25.200	67.200	Non Kelas III
19	PEDIS	30.000	20.000	50.000	Kelas III
		36.000	24.000	60.000	Non Kelas III
20	PELVIS	15.000	20.000	35.000	Kelas III
		18.000	24.000	42.000	Non Kelas III
21	SHOULDER JOINT	28.000	20.000	48.000	Kelas III
		33.600	24.000	57.600	Non Kelas III
22	SPN : WATERS & FACEBONE	42.000	30.000	72.000	Kelas III
		50.400	36.000	86.400	Non Kelas III
23	THORAX AP/PA	21.000	21.000	42.000	Kelas III
		25.200	25.200	50.400	Non Kelas III
24	THORAX PA+LAT	33.000	33.000	66.000	Kelas III
		39.600	39.600	79.200	Non Kelas III
25	TOWNES	13.000	17.000	30.000	Kelas III
		15.600	20.400	36.000	Non Kelas III
26	VERT. LUMBOSACRAL AP+LAT	21.000	32.000	53.000	Kelas III
		25.200	38.400	63.600	Non Kelas III
27	VERTEBRAE CERVICAL 2 POSISI	21.000	32.000	53.000	Kelas III
		25.200	38.400	63.600	Non Kelas III
28	VERTEBRAE CERVICAL 4 POSISI	40.000	64.000	104.000	Kelas III
		48.000	76.800	124.800	Non Kelas III
29	VERTEBRAE LUMBOSACRAL AP	12.000	16.000	28.000	Kelas III
		14.400	19.200	33.600	Non Kelas III
30	VERTEBRAE THORACAL AP	12.000	16.000	28.000	Kelas III
		14.400	19.200	33.600	Non Kelas III
31	VERTEBRAE THORACAL AP+LAT	22.000	33.000	55.000	Kelas III
		18.000	24.000	42.000	Non Kelas III
32	WATERS	12.000	16.000	28.000	Kelas III
		14.400	19.200	33.600	Non Kelas III
33	WRIST JOINT	21.000	25.000	46.000	Kelas III
		25.200	30.000	55.200	Non Kelas III
32	SCHULLER	21.000	25.500	46.500	Kelas III
		25.200	30.600	55.800	Non Kelas III
33	SCAPULA	12.000	16.000	28.000	Kelas III
		14.400	19.200	33.600	Non Kelas III
32	LUMBO SACRAL LAT	12.000	20.800	32.800	Kelas III
		14.400	24.960	39.360	Non Kelas III

1	2	3	4	5	6
33	THORACO LUMBAL LAT	12.000	20.800	32.800	Kelas III
		14.400	24.960	39.360	Non Kelas III
32	CALCANEUS	21.000	16.000	37.000	Kelas III
		25.200	19.200	44.400	Non Kelas III
33	SACRUM	21.000	25.500	46.500	Kelas III
		25.200	30.600	55.800	Non Kelas III
32	COCYGIS	21.000	25.500	46.500	Kelas III
		25.200	30.600	55.800	Non Kelas III
33	TMJ (TEMPORO MANDIBULA JOINT)	21.000	44.000	65.000	Kelas III
		25.200	52.800	78.000	Non Kelas III
32	ZYGO MATICUS	12.000	16.000	28.000	Kelas III
		14.400	19.200	33.600	Non Kelas III
B. DENGAN KONTRAS					
1.	BNO – IVP	65.000	68.000	133.000	Kelas III
		78.000	81.600	159.600	Non Kelas III
2	COLON IN LOOP	55.000	55.000	110.000	Kelas III
		66.000	66.000	132.000	Non Kelas III
3	CYSTOGRAFI	50.000	50.000	100.000	Kelas III
		60.000	60.000	120.000	Non Kelas III
4	FISTULOGRAFI	50.000	50.000	100.000	Kelas III
		60.000	60.000	120.000	Non Kelas III
5	HSG	50.000	50.000	100.000	Kelas III
		60.000	60.000	120.000	Non Kelas III
6	OMD	50.000	50.000	100.000	Kelas III
		60.000	60.000	120.000	Non Kelas III
7	URETHROCYSTOGRAFI	50.000	60.000	110.000	Kelas III
		57.500	69.000	126.500	Non Kelas III
8	URETHROGRAFI	50.000	60.000	110.000	Kelas III
		57.500	69.000	126.500	Non Kelas III
9	LOPOGRAFI	110.000	110.000	220.000	Kelas III
		126.500	126.500	253.000	Non Kelas III
10	KOLESISTOGRAFI	100.000	100.000	200.000	Kelas III
		115.000	115.000	230.000	Non Kelas III
11	MYELOGRAFI	130.000	130.000	260.000	Kelas III
		149.500	149.500	299.000	Non Kelas III
12	APENDIKOGRAFI	87.000	87.000	174.000	Kelas III
		100.050	100.050	200.100	Non Kelas III
C. USG					
1	USG ABDOMEN	39.000	36.000	75.000	Kelas III
		44.850	41.400	86.250	Non Kelas III
2	USG BULI	35.000	35.000	70.000	Kelas III
		40.250	40.250	80.500	Non Kelas III
3	USG KANDUNGAN	37.000	35.000	72.000	Kelas III
		42.550	40.250	82.800	Non Kelas III

1	2	3	4	5	6
3	USG TRANSVAGINAL	39.000	36.000	75.000	Kelas III
		44.850	41.400	86.250	Non Kelas III
4	USG KEPALA	30.000	35.000	65.000	Kelas III
		36.000	42.000	78.000	Non Kelas III
5	USG 4DIMENSI	168.000	112.000	280.000	Kelas III
		201.600	134.400	336.000	Non Kelas III
6	USG LEHER DAN YG SEJENIS	30.000	35.000	65.000	Kelas III
		36.000	42.000	78.000	Non Kelas III
7	BNO SONDE	21.000	38.200	59.200	Kelas III
		25.200	45.840	71.040	Non Kelas III
8	OESOFAGUS CORPUS ALIENUM	21.000	38.200	59.200	Kelas III
		25.200	45.840	71.040	Non Kelas III

Keterangan :

- a. Tarif belum termasuk Bahan Habis Pakai.
- b. Ketentuan Bahan Habis Pakai ditentukan dengan SK Direktur.
- c. Jika diperlukan pembacaan hasil Rontgen ke dokter Spesialis Radiologi dikenakan tarif pembacaan yang ditentukan dengan SK Direktur.

2. TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

NO.	JENIS KEGIATAN PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	2	3	4	5
A. PEMERIKSAAN FISIOTERAPI				
1	EVALUASI KEMAMPUAN GERAK DAN FUNGSIONAL	2.500	7.500	10.000
2	EVALUASI PROTHESE	2.500	7.500	10.000
3	EVALUASI ORTHOSIS	2.500	7.500	10.000
4	MANUAL MUSCLE TESTING	2.500	7.500	10.000
5	RANGE OF MOTION MEASUREMENT	2.500	7.500	10.000
6	ANTHROPOMETRI MEASUREMENT	2.500	7.500	10.000
7	STRENGTH DURATION CURVE TESTING	12.500	12.500	25.000
8	ELEKTROMYOGRAFI TESTING	12.500	12.500	25.000
B. TINDAKAN FISIOTERAPI				
A) TERAPI LATIHAN				
1	LATIHAN GERAK PASIF	6.000	6.000	12.000
2	LATIHAN GERAK AKTIF	6.000	6.000	12.000
3	PROPIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FASCILITATION	10.000	10.000	20.000
4	BUGNET EXERCISES	7.500	7.500	15.000

1	2	3	4	5
5	KOREKSI POSTUR	10.000	10.000	20.000
6	MOBILISASI SPINE	12.500	12.500	25.000
7	NEURO DEVELOPMENT TREATMENT (BOBATH)	12.500	12.500	25.000
8	MOTOR RELEARNING PROGRAM	12.500	12.500	25.000
9	CONSTANCE INDUCED MOVEMENT THERAPY	12.500	12.500	25.000
10	SENSORY INTEGRASI	12.500	12.500	25.000
11	NEUROSTRUCTURE	12.500	12.500	25.000
12	GAIT/TRANSFER TRAINING	12.500	12.500	25.000
13	PRE/POST NATAL TRAINING	12.500	12.500	25.000
14	TRAINING REHABILITASI JANTUNG	12.500	12.500	25.000
15	BACK EXERCISES SENAM STROKE/OSTEOPOROSIS/VERTIGO	12.500	12.500	25.000
B) OSTEOPATIC MANIPULATIVE DAN MANUAL TERAPI				
1	MANUAL JOINT MOBILIZATION	15.000	15.000	30.000
2	NEURAL MOBILIZATION	15.000	15.000	30.000
3	MANUAL MUSCLE MOBILIZATION	15.000	15.000	30.000
4	MYOFASCIAL TRIGGER POINT RELEASE	15.000	15.000	30.000
5	LYMPHATIC MASSAGE DRAINAGE	15.000	15.000	30.000
6	PIJAT BAYI	15.000	15.000	30.000
C) ELEKTROTHERAPY				
1	ARUS FREKUENSI RENDAH/ SEDANG	15.000	10.000	25.000
2	MEDIUM/SHORT WAVE DIATERMY	15.000	10.000	25.000
3	ULTRASOUND THERAPY	15.000	10.000	25.000
4	SHOCKWAVE THERAPY	15.000	10.000	25.000
5	LASER THERAPY	15.000	10.000	25.000
6	TRAKSI	15.000	10.000	25.000
D) AKTINO/HEAT/COLD THERAPY				
1	LOCAL INFRA RED THERAPY	8.250	6.750	15.000
2	GENERAL INFRA RED THERAPY	27.500	22.500	50.000
3	ULTRA VIOLET THERAPY	8.250	6.750	15.000
4	CRYO THERAPY	11.000	9.000	20.000
5	PARAFIN BATH	8.250	6.750	15.000
E) CHEST PHYSIOTHERAPY				
1	ULTRASONIC NEBULIZER	12.000	8.000	20.000
2	BREATHING EXERCISES/TAPPING/ VIBRASI	12.500	12.500	25.000
3	ACTIVE CYCLE BREATHING TECHNIQUE	15.000	15.000	30.000
F) TAPING DAN STRAPPING				
		6.000	6.000	12.000

1	2	3	4	5
	G) PASANG GIPS			
1	TANGAN ATAS SIKU	15.000	35.000	50.000
2	TANGAN BAWAH SIKU	10.000	20.000	30.000
3	LONG LEG	50.000	75.000	125.000
4	KAKI BAWAH LUTUT	25.000	50.000	75.000
	H. BUKA GIPS			
1	TANGAN	10.000	10.000	20.000
2	KAKI	10.000	20.000	30.000
	I. RANSEL PERBAN	10.000	20.000	30.000

3. TARIF LABORATORIUM DAN DARAH

a. Tarif Pemeriksaan Laboratorium

NO.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	KELAS
I	SEDERHANA	3.500	4.000	7.500	Kelas III
		4.200	4.800	9.000	Non Kelas III
II	SEDANG	4.000	7.000	11.000	Kelas III
		4.800	8.400	13.200	Non Kelas III
III	CANGGIH	13.750	7.250	21.000	Kelas III
		16.500	8.700	25.200	Non Kelas III
IV	KHUSUS	18.000	16.000	34.000	Kelas III
		20.400	20.400	40.800	Non Kelas III

Keterangan :

- 1) Tarif Belum termasuk Bahan Habis Pakai.
- 2) Klasifikasi Tarif dan Bahan Habis Pakai ditentukan dengan SK Direktur.

b. Pelayanan Bank Darah

NO.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Tes Golongan Darah	14.455	9.637	24.092
2	Tes Rhesus	14.455	9.637	24.092
3	Tes Gel + BEP + Pemisahan Serum	21.538	14.359	35.897
5	ID-LISS COOMB Test Kemasan 60x12	41.009	0	41.009
6	Diluent 500 ml @ 2 cc	8.360	0	8.360
JUMLAH				357.000

Keterangan:

- 1) Tarif Pelayanan Darah *Whole Blood* dan *Packed Red Cell* sama di setiap kelas Perawatan.
- 2) Besarnya biaya pengolahan darah menyesuaikan biaya PMI.

4. TARIF PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	2	3	4	5
1.	PELAYANAN RESEP			
	A. R/ Obat Jadi	200	1.300	1.500
	B. R/ Alkes Dan Bmhp	175	625	800
	C. R/Obat Racikan			
	1) Puyer	100	200	300
	2) Kapsul	70	230	300
	D. R/Reconstitusi			
	Salep/Sirup	400	2.100	2.500
	E. Produksi			
	1) Cairan Antiseptik/Liter	1.000	2.000	3.000
	2) Sediaan Steril Terbagi	1.000	2.500	3.500
2.	Konseling	700	9.300	10.000
3.	Visite Farmasi	1.000	14.000	15.000
4.	KIE	125	1.375	1.500

Keterangan :

- 1) Tarif layanan yang tertera di atas belum termasuk harga Bahan Habis Pakai (BHP) yang digunakan dalam layanan tersebut.
- 2) Harga Jual obat Bahan/Alat Habis Pakai (BHP) dan perbekalan farmasi lainnya adalah sebesar harga beli (HNA+PPn) yang tertera pada faktur pembelian ditambah margin 25 %.

5. TARIF PELAYANAN GIZI

a. Konsultasi Gizi

KELAS	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
KELAS III	4.000	6.000	10.000
NON KELAS	9.000	15.000	24.000

b. Pelayanan Produksi

KELAS	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
KELAS III	500	500	1.000
NON KELAS	7.000	5.000	12.000

c. Asuhan Gizi

NO.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	KELAS
1	Asuhan Gizi Kunjungan I	6,000	7,000	13,000	Kelas III
		7,813	11,719	19,531	Non Kelas III
2	Asuhan Gizi Kunjungan II	4,000	6,000	10,000	Kelas III
		6,250	9,375	15,625	Non Kelas III

6. TARIF PELAYANAN HAEMODIALISA

NO.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Kelas III	200.000	124.000	324.000
2	Non Kelas	293.940	195.960	489.890

Keterangan :

- 1) Tarif pelayanan tersebut belum termasuk Bahan Habis Pakai
- 2) Klasifikasi Tarif dan Bahan Habis Pakai ditentukan dengan SK Direktur.

K. TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK

1. TARIF PELAYANAN AMBULANS/MOBIL JENAZAH

- a. Tarif ambulans/mobil jenazah dihitung berdasarkan Jarak Tempuh (dalam Km) X 1.6 harga bahan bakar minyak yang berlaku;
- b. Tarif tersebut tidak termasuk penggunaan alat kesehatan, oksigen, cairan infuse, obat- obatan, biaya tol, tambahan perawat, dan lain- lain.

2. TARIF PEMULASARAAN JENAZAH / PERAWATAN JENAZAH

JENIS KEGIATAN PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
ROHANIAWAN		75.000	75.000
PERAWATAN JENAZAH	180.000	270.000	450.000
VISUM ET REPERTUM	123.000	117.000	240.000
OTOPSI JENAZAH	540.000	360.000	900.000
PENGAWETAN JENAZAH	215.000	439.000	654.000
PENITIPAN JENAZAH	122.000	43.500	165.500
PENGANGKATAN IMPLANT	80.000	122.000	202.000

Keterangan :

Tarif belum termasuk Bahan Habis Pakai dan Perlengkapan Jenazah.

L. TARIF PELAYANAN NON MEDIK

1. TARIF MEDIKO LEGAL

JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
VISUM ET REPERTUM	15.000	35.000	50.000
KETERANGAN MEDIS	5.000	15.000	20.000
ASURANSI (Jamsostek, Jasa Raharja, atau asuransi lain)	5.000	15.000	20.000
KETERANGAN KELAHIRAN	2.000	4.000	6.000
KETERANGAN KEMATIAN	2.000	1.500	3.500
MELAMAR PEKERJAAN	9.000	6.000	15.000
KEPENTINGAN SEKOLAH	10.000	10.000	20.000
KURSUS	10.000	10.000	20.000
KELUAR NEGERI	10.000	15.000	25.000
KEPENTINGAN PENGANGKATAN PNS	10.000	15.000	25.000
KEPENTINGAN HAJI	9.000	6.000	15.000
CALON BUPATI & WAKIL BUPATI	10.000	15.000	25.000
CALON ANGGOTA DEWAN & KPU	10.000	15.000	25.000

2. TARIF LAUNDRY LUAR

JENIS CUCIAN	SARANA PRASARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
CUCIAN INFEKSIUS/KG	4.500	2.500	7.000
CUCIAN NON INFEKSIUS/KG	2.500	2.000	4.500

3. TARIF LIMBAH PADAT DAN CAIR LUAR

JENIS CUCIAN	SARANA PRASARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
LIMBAH MEDIS PADAT/KG	4.500	4.000	8.500
LIMBAH MEDIS CAIR/LITER	3.000	3.000	6.000

4. TARIF PELAYANAN BIMBINGAN DAN KONSELING KEROHANIAN

JENIS KEGIATAN PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
BIMBINGAN ROHANI	5.000	20.000	25.000

M. TARIF KEGIATAN NON PELAYANAN

1. TARIF DIKLAT

a. Biaya Praktek Klinik/Magang

NO.	JENIS BIMBINGAN	JASA SARANA RUMAH SAKIT (Rp)	JASA PEMBIMBINGAN /PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	2	3	4	5
I	DOKTER			
	Dokter Ahli/orang/magang	39.000	91.000	130.000
	Dokter Muda/orang/magang	37.500	87.500	125.000
	Magang Dokter/orang/magang	67.500	157.500	225.000
	Ujian Dokter Muda Ahli/orang/magang	60.000	140.000	200.000
II	PERAWAT			
	Residensi Ners Ahli Muda (Spesialis Keperawatan) /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Profesi Ners Muda /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	S1 Keperawatan /orang/magang	13.500	31.500	45.000
	D III Keperawatan /orang/magang	12.000	28.000	40.000
	D IV Keperawatan /orang/magang	13.500	31.500	45.000
	D III Kebidanan /orang/magang	12.000	28.000	40.000
	D IV Kebidanan /orang/magang	13.500	31.500	45.000
	Magang Perawat Primer/orang/bulan	22.500	52.500	75.000
	Magang Ners/orang/bulan	22.500	52.500	75.000
	Magang Pendalaman Perawat Primer /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Magang Pendalaman Ners /orang/bulan	15.000	35.000	50.000
	Ujian praktek D III & D IV/paket/orang	10.500	24.500	35.000
	Ujian praktek Ners Muda /paket/orang	12.000	28.000	40.000

1	2	3	4	5
	Bimbingan privat /jam/orang	7.500	17.500	25.000
III	ADMINISTRASI			
	Praktek SLTA /orang/magang	7.500	17.500	25.000
	D I & D II kursus /orang/bulan	9.000	21.000	30.000
	D III Manajemen /orang/bulan	12.000	28.000	40.000
	S I Manajemen & Administrasi /orang/magang	13.500	31.500	45.000
	S 2 Manajemen & Administrasi/orang/magan g	15.000	35.000	50.000
IV	PENUNJANG dengan MoU			
	D III Fisioterapi, Farmasi Radiologi, Kesehatan Lingkungan, Gizi, Analis/ orang/magang	12.000	28.000	40.000
	D IV Fisioterapi, Gizi, Farmasi, Radiologi, Analis, Kesehatan Lingkungan orang/magang	13.500	31.500	45.000
	S 1 Fisioterapi, Gizi, Farmasi, Kesehatan Lingkungan, Laboratorium, Kesehatan Masyarakat /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Profesi/S2 Fisioterapi, Farmasi, Laboratorium, Kesehatan Masyarakat /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Magang Penunjang Umum /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Magang Penunjang Khusus /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	S 1 Psikologi /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Profesi S2/orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Magang Psikologi Umum /orang/magang	15.000	35.000	50.000
	Magang Psikologi Khusus /orang/magang	15.000	35.000	50.000

b. Biaya Penelitian

NO	JENIS BIMBINGAN	JASA SARANA RUMAH SAKIT (Rp)	JASA PEMBIMBINGAN /PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
I.	D III KTI /orang/bulan	18.750	106.250	125.000
II.	S I Skripsi/ orang/bulan	18.750	106.250	125.000
III.	S2 Profesi/Tesis /orang/bulan	22.500	127.500	150.000
IV.	S3 Disertasi/orang/bulan	22.500	127.500	150.000
V.	Dosen, Lap.Ilmiah /orang/bulan	22.500	127.500	150.000
VI.	Umum, Instansi, Penyusunan buku /orang/bulan	22.500	127.500	150.000
VII.	Pengambilan Data, Survey Pendahuluan, Uji Instrumen			
	1. Rekam Medis/CM	5.000	2.000	7.000
	2. Olah & Print Out/lembar	600	400	1.000
	3. FC data sekunder /lembar	600	400	1.000
	4. Wawancara /responden	6.000	2.000	8.000
	5. Kuesioner /responden	4.000	2.500	6.500
	6. Wawancara & Kuesioner (per Kuesioner per responden)	9.000	4.000	13.000
	7. Kunjungan Observasi /orang/bagian/hari	4.000	6.000	100.000
VIII.	Studi Kasus			
	1. D III /kasus/mahasiswa	7.500	42.500	50.000
	2. S 1/D IV /kasus/mahasiswa	9.000	51.000	60.000
	3. S 2/Profesi /kasus/mahasiswa	10.500	59.500	70.000
	4. S3 /kasus/mahasiswa	12.000	68.000	80.000
	5. Dosen /kasus/mahasiswa	12.000	68.000	80.000
	6. Umum/Instansi /kasus/mahasiswa	15.000	85.000	100.000

c. Biaya Studi Banding Ke RSUD Majenang

NO	JUMLAH PESERTA	JASA SARANA RUMAH SAKIT	JASA PEMBIMBINGAN /PELAYANAN	JUMLAH
		(Rp)	(Rp)	(Rp)
1.	Per Orang	100.000	50.000	150.000

2. TARIF KARTU TUNGGU PASIEN DAN SEWA AULA

- a. Tarif denda hilang kartu tunggu pasien sebesar Rp 10.000.
- b. sewa ruang pertemuan/aula Rp 500.000/hari (termasuk perlengkapan audio visual).

WAKIL BUPATI CILACAP,
Ttd
AKHMAD EDI SUSANTO