GUBERNUR SUMATERA SELATAN

PERATURAN GUBERNUR SUMATERA SELATAN

NOMOR 27 TAHUN 2026

TENTANG

TARIF LAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT ERNALDI BAHAR PROVINSI SUMATERA SELATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

GUBERNUR SUMATERA SELATAN,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Gubernur tentang Tarif Layanan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Ernaldi Bahar Provinsi Sumatera Selatan;

Mengingat :

1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5234), sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 13 Tahun 2022 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Indonesia Tahun 2022 Nomor 143, Tambahan Lembaran Negara Nomor 6801);
3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2026 tentang Penyesuaian Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2026 Nomor 1, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 7153);
4. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);

5. Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2023 tentang Provinsi Sumatera Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 56, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6865);
6. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6887);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) 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 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 35 Tahun 2023 tentang Ketentuan Umum Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 85, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6881);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2024 Nomor 135, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6952);
11. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 874);
12. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);
13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan atas peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 157);

14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
16. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 35);
17. Peraturan Daerah Nomor 3 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2023 Nomor 3);
18. Peraturan Gubernur Nomor 28 Tahun 2021 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2021 Nomor 28);
19. Peraturan Gubernur Nomor 17 Tahun 2022 tentang Pedoman Pengadaan Barang/Jasa Pada Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022 Nomor 17;
20. Peraturan Gubernur Nomor 7 Tahun 2026 tentang Tata Cara Kerja Sama dengan Pihak Lain Pada Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2026 Nomor 7);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN GUBERNUR TENTANG TARIF PELAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT ERNALDI BAHAR PROVINSI SUMATERA SELATAN.

BAB I
KETENTUAN UMUM
Bagian Kesatu
Definisi, Pengertian dan Singkatan
Pasal 1

Dalam Peraturan Gubernur ini yang dimaksud dengan:

1. Provinsi adalah Provinsi Sumatera Selatan.
2. Pemerintah Provinsi adalah Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan.
3. Gubernur adalah Gubernur Sumatera Selatan.
4. Dinas adalah Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan.
5. Kepala Dinas adalah Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan.
6. Rumah Sakit adalah Rumah Sakit Ernaldi Bahar Provinsi Sumatera Selatan.
7. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Ernaldi Bahar Provinsi Sumatera Selatan.
8. Pejabat Pengelola Keuangan Daerah Provinsi yang selanjutnya disingkat PPKD adalah Pejabat Pengelola Keuangan Daerah pada Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan.

9. Perangkat Daerah adalah Perangkat Daerah di lingkungan Provinsi Sumatera Selatan.
10. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
11. Pendapatan adalah semua penerimaan dalam bentuk kas dan tagihan BLUD yang menambah ekuitas dana lancar dalam periode anggaran bersangkutan.
12. Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD, termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.
13. *Invoice* (tagihan) adalah dokumen yang dikeluarkan oleh Rumah Sakit sebagai bukti penggunaan layanan atas barang dan/atau jasa BLUD.
14. Penerima Layanan adalah pengguna barang dan/atau jasa layanan pada Rumah Sakit.
15. Penerima Layanan dengan Klasifikasi Tidak Mampu adalah setiap orang atau sekelompok orang yang tidak mampu secara ekonomi untuk memenuhi kebutuhan dasar.
16. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya bagi pasien yang datang ke Rumah Sakit tanpa tinggal di ruang rawat inap.
17. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, perawatan, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan tinggal di ruang inap.
18. Pelayanan Institusi Penerima Wajib Lapor (IPWL) adalah Langkah yang bukan hanya sekedar Pemberantasan, tapi juga Proses Rehabilitasi Pecandu yang bersinergi dengan instansi terkait seperti kepolisian dan Kementrian Kesehatan.
19. Pelayanan Laboratorium adalah pelayanan pemeriksaan spesimen klinik untuk mendapatkan informasi tentang kesehatan perorangan terutama untuk menunjang upaya diagnosis penyakit, dan memulihkan kesehatan.
20. Pelayanan Radiologi adalah pelayanan yang menggunakan semua modalitas yang menggunakan sumber radiasi pengion dan non pengion untuk diagnosis dan/atau terapi dengan panduan *imaging*.
21. Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan adalah pelayanan pembimbingan praktek klinik dan pemanfaatan fasilitas Rumah Sakit untuk peserta didik dan/atau peserta pelatihan dari Institusi Pendidikan yang telah melakukan kerjasama pendidikan.

22. Pelayanan Penelitian adalah pelayanan pembimbingan penelitian kesehatan dan/atau perumahsakitan untuk peserta didik dari Institusi Pendidikan dan/atau masyarakat.
23. Rekening Kas BLUD adalah rekening tempat penyimpanan uang BLUD yang dibuka oleh pimpinan BLUD pada Bank Sumsel Babel untuk menampung penerimaan pendapatan dan pengeluaran BLUD.
24. Fleksibilitas adalah keleluasaan dalam pola pengelolaan keuangan dengan menerapkan praktik bisnis yang sehat untuk meningkatkan layanan kepada masyarakat tanpa mencari keuntungan dalam rangka memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa.
25. Praktek Bisnis Yang Sehat Adalah penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaidah-kaidah manajemen yang baik dalam rangka pemberian layanan yang bermutu, berkesinambungan dan berdaya saing.
26. Pendapatan BLUD adalah semua penerimaan dalam bentuk kas dan tagihan BLUD yang menambah ekuitas dana lancar dalam periode anggaran bersangkutan yang tidak perlu dibayar kembali, yang bersumber dari jasa layanan, hibah hasil kerjasama dengan pihak lain, APBD, dan lainlain pendapatan BLUD yang sah.
27. Retribusi Daerah yang selanjutnya disebut Retribusi adalah pungutan daerah sebagai pembayaran atas jasa atau pemberian izin tertentu yang khusus disediakan dan atau diberikan oleh pemerintah daerah untuk kepentingan orang pribadi atau badan.

Bagian Kedua
Maksud dan Tujuan
Pasal 2

(1) Peraturan Gubernur ini dimaksudkan sebagai landasan hukum bagi BLUD Rumah Sakit dalam penyelenggaraan Tarif Layanan sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundang-undangan.
(2) Peraturan Gubernur ini bertujuan:
    a. sebagai bentuk transparansi Tarif Layanan kepada masyarakat dalam rangka memberikan kepastian dan transparansi Tarif Layanan kepada masyarakat;
    b. menutup sebagian atau seluruh biaya per unit layanan/hasil investasi dana atas barang/jasa yang telah diberikan BLUD Rumah Sakit kepada masyarakat;
    c. meningkatkan pengembangan dan mutu pelayanan BLUD Rumah Sakit kepada masyarakat; dan
    d. memperluas akses/keterjangkauan pelayanan publik bagi masyarakat.

Bagian Ketiga
Ruang Lingkup
Pasal 3

Ruang lingkup Peraturan Gubernur ini, meliputi:
a. prinsip umum tarif;
b. objek layanan dan Tarif Layanan;
c. pemanfaatan pendapatan;
d. tata cara pemungutan Tarif Layanan;
e. keringanan, pengurangan, pembebasan atau penundaan pembayaran Tarif Layanan;
f. perubahan Tarif Layanan;
g. evaluasi Tarif Layanan; dan
h. pembinaan dan pengawasan.

BAB II
PRINSIP UMUM TARIF
Pasal 4

(1) Rumah Sakit mengenakan Tarif Layanan sebagai imbalan atas penyediaan layanan barang/jasa kepada masyarakat.
(2) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), berupa besaran tarif dan/atau pola tarif.
(3) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan.
(4) Tarif Layanan disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan yang bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya yang dikeluarkan untuk menghasilkan barang/jasa atas layanan yang disediakan oleh Rumah Sakit.
(5) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dihitung dengan akuntansi biaya.
(6) Dalam hal penyusunan tarif tidak dapat disusun dan ditetapkan atas perhitungan biaya per unit layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3), tarif dapat ditetapkan dengan perhitungan atau penetapan lain yang berpedoman pada ketentuan Peraturan Perundang-undangan.

Pasal 5

(1) Besaran tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (2) merupakan penyusunan tarif dalam bentuk:
    a. nilai nominal uang; dan/atau
    b. persentase atas harga patokan, indeks harga, kurs, Pendapatan kotor dan bersih, dan/atau penjualan kotor atau bersih.
(2) Pola tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (2) merupakan penyusunan tarif dalam formula.

Pasal 6

(1) Direktur mengusulkan Tarif Layanan BLUD Rumah Sakit sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (1) kepada Gubernur.

(2) Usulan Tarif Layanan BLUD Rumah Sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa usulan Tarif Layanan baru dan/atau usulan perubahan Tarif Layanan.

(3) Usulan Tarif Layanan sebagimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan secara keseluruhan atau per unit layanan.

(4) Untuk penyusunan Tarif Layanan BLUD Rumah Sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (2) Direktur dapat membentuk tim yang keanggotaannya berasal dari:
   a. perangkat daerah yang membidangi kegiatan BLUD Rumah Sakit;
   b. perangkat daerah yang membidangi pengelolaan keuangan daerah;
   c. unsur perguruan tinggi; dan
   d. lembaga profesi atau profesional lainnya.

BAB III
OBJEK LAYANAN DAN TARIF LAYANAN
Bagian Kesatu
Objek Layanan
Pasal 7

(1) Objek layanan pada BLUD Rumah Sakit yang dikenakan Tarif Layanan, meliputi:
   a. layanan kesehatan, meliputi:
      1. pelayanan rawat jalan;
      2. pelayanan rawat inap;
      3. pelayanan IPWL;
      4. pelayanan medis lainnya (psikologi dan anak remaja);
      5. pelayanan laboratorium; dan
      6. pelayanan radiologi.
   b. layanan pendidikan, pelatihan dan penelitian.

(2) Ketentuan mengenai rincian objek dan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

(3) Ketentuan mengenai detail rincian objek dan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

Bagian Kedua
Tarif Layanan
Pasal 8

(1) Tarif Layanan yang dikenakan atas objek layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (1) huruf a dicatat sebagai Retribusi;

(2) Jenis, objek dan rincian objek dari setiap retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat 1 sesuai dengan ketentuan yang telah diatur dalam peraturan daerah mengenai pajak daerah dan retribusi daerah;

(3) Detail rincian objek atas pelayanan yang diberikan oleh Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Ernaldi Bahar Provinsi Sumatera Selatan tercantum dalam Lampiran dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini;

(4) Detail Rincian Objek Retribusi sebagaimana ayat (3) dilaksanakan dengan ketentuan:
   a. Tidak bertentangan dengan peraturan perundang-undangan yang lebih tinggi;
   b. Tidak menghambat iklim investasi di Daerah; dan
   c. Tidak menimbulkan ekonomi biaya tinggi.

(5) Tarif layanan yang dikenakan atas objek layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (1) huruf b dicatat sebagai lain-lain pendapatan asli daerah yang sah.

Pasal 9

(1) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 merupakan Pendapatan BLUD Rumah Sakit.

(2) Selain Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Pendapatan BLUD Rumah Sakit dapat bersumber dari:
   a. hibah;
   b. hasil kerja sama dengan pihak lain;
   c. anggaran pendapatan dan belanja daerah; dan
   d. lain-lain pendapatan BLUD yang sah.

BAB IV
PEMANFAATAN PENDAPATAN
Pasal 10

(1) Pemanfaatan dari Pendapatan BLUD Rumah Sakit sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 dapat langsung digunakan untuk mendanai penyelenggaraan pelayanan Rumah Sakit, kecuali untuk pendapatan yang bersumber dari hibah terikat.

(2) Pemanfaatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sesuai dengan rencana bisnis dan anggaran.

BAB V
TATA CARA PEMUNGUTAN TARIF LAYANAN
Pasal 11

(1) Penerima Layanan melakukan pembayaran Tarif Layanan berdasarkan tagihan atau dokumen lain yang dipersamakan.

(2) Pembayaran Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disetorkan ke Rekening Kas BLUD Rumah Sakit.

(3) Pembayaran Tarif Layanan yang disetorkan ke Rekening Kas BLUD Rumah Sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan secara nontunai.

(4) Tarif Layanan yang disetorkan ke Rekening Kas BLUD Rumah Sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilaporkan secara berkala kepada PPKD melalui Kepala Dinas.

BAB VI
KERINGANAN, PENGURANGAN, PEMBEBASAN, ATAU PENUNDAAN PEMBAYARAN TARIF LAYANAN

Bagian Kesatu
Pemberian Keringanan, Pengurangan, Pembebasan, atau Penundaan Pembayaran Tarif Layanan oleh Gubernur

Pasal 12

(1) Gubernur dapat memberikan keringanan, pengurangan, pembebasan, atau penundaan pembayaran atas Tarif Layanan dengan memperhatikan kondisi sosial ekonomi Penerima Layanan dan Kemampuan Keuangan BLUD Rumah Sakit.
(2) Kondisi sosial ekonomi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) paling sedikit didasarkan pada kemampuan membayar atau kondisi sosial ekonomi Penerima Layanan sesuai dengan kriteria yang ditetapkan berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan.
(3) Gubernur dapat mendelegasikan kewenangan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada Direktur sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
(4) Pemberian keringanan, pengurangan, pembebasan, atau penundaan pembayaran Tarif Layanan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Bagian Kedua
Pemberian Keringanan, Pengurangan, Pembebasan, atau Penundaan Pembayaran Tarif Layanan atas Permohonan Penerima Layanan

Pasal 13

(1) Penerima Layanan dapat mengajukan permohonan keringanan, pengurangan, pembebasan, atau penundaan pembayaran atas Tarif Layanan kepada Gubernur melalui Direktur.
(2) Permohonan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diajukan secara tertulis dalam bahasa Indonesia dengan disertai alasan/latar belakang yang jelas.
(3) Alasan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) paling sedikit berupa kemampuan membayar atau kondisi sosial ekonomi Penerima Layanan sesuai dengan kriteria yang ditetapkan berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan.
(4) Gubernur melalui Direktur dapat menyetujui, menyetujui sebagian, menolak permohonan keringanan, pengurangan, pembebasan, atau penundaan pembayaran Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundang-undangan.
(5) Tata cara pengajuan permohonan keringanan, pengurangan, pembebasan, atau penundaan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dengan Peraturan Direktur.

Bagian Ketiga
Penetapan Pemberian Keringanan, Pengurangan,
Pembebasan, atau Penundaan Pembayaran Tarif Layanan
atas Permohonan Penerima Layanan
Pasal 14

Pemberian keringanan, pengurangan, pembebasan, atau penundaan Tarif Layanan yang diberikan oleh Gubernur atau Direktur sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 dan Pasal 13 ditetapkan dengan Keputusan Gubernur atau Keputusan Direktur sesuai kewenangannya.

BAB VII
PERUBAHAN TARIF
Pasal 15

(1) Perubahan Tarif dapat dilakukan apabila:
   a. terdapat perubahan jenis layanan dan/atau Tarif Layanan;
   b. adanya pencabutan Tarif Layanan terhadap jenis layanan tertentu; dan/atau
   c. adanya penambahan jenis layanan dan Tarif Layanan baru.
(2) Penambahan jenis layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c, dapat dilakukan dalam hal:
   a. jenis layanan tersebut bukan merupakan objek retribusi daerah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan; atau
   b. rincian objek layanan BLUD rumah sakit ernaldi bahar tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari peraturan gubernur ini.

BAB VIII
EVALUASI TARIF
Pasal 16

(1) Tarif Layanan BLUD Rumah Sakit dapat dilakukan evaluasi secara berkala paling sedikit 1 (satu) kali dalam jangka waktu 3 (tiga) tahun atau sewaktu-waktu apabila diperlukan.
(2) Direktur melalui Kepala Dinas menyampaikan hasil evaluasi Tarif Layanan BLUD Rumah Sakit kepada Gubernur dan dapat disertai usulan perubahan tarif layanan.

BAB IX
PEMBINAAN DAN PENGAWASAN
Pasal 17

(1) Gubernur melalui Kepala Dinas melakukan pembinaan dan pengawasan pada Rumah Sakit sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
(2) Pembinaan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi:
   a. pembinaan teknis; dan
   b. pembinaan keuangan.

(3) Dalam melakukan pembinaan dan pengawasan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Gubernur dibantu oleh Perangkat Daerah ang membidangi urusan pemerintahan di bidang kesehatan dan pengelolaan keuangan daerah sesuai dengan kewenangannya.

BAB X
KETENTUAN PENUTUP
Pasal 18

Pada saat Peraturan Gubernur ini mulai berlaku, Peraturan Gubernur Nomor 29 Tahun 2017 tentang Tarif Pelayanan Rumah Sakit Ernaldi Bahar Provinsi Sumatera Selatan (Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2017 Nomor 29), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 19

Peraturan Gubernur ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan perundangan Peraturan Gubernur ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan.

Ditetapkan di Palembang
pada tanggal 14 oktober 2026
GUBERNUR SUMATERA SELATAN,

HERMAN DERU

Diundangkan di Palembang
pada tanggal 14 oktober 2026
SEKRETARIS DAERAH
PROVINSI SUMATERA SELATAN,

EDWARD CANDRA

BERITA DAERAH PROVINSI SUMATERA SELATAN TAHUN 2026 NOMOR 28

LAMPIRAN
PERATURAN GUBERNUR SUMATERA SELATAN
NOMOR : 27 TAHUN 2026
TENTANG TARIF LAYANAN RUMAH SAKIT ERNALDI BAHAR
PROVINSI SUMATERA SELATAN

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
1	2				3	4	5	6
I	PELAYANAN RAWAT JALAN							
	1.1	ADMINISTRASI						
		1.1	Biaya pendaftaran pasien baru		12.000	8.000	20.000	
		1.2	Biaya pendaftaran pasien lama		6.000	4.000	10.000	
		1.3	Penggantian kartu hilang/kartu baru		12.000	8.000	20.000	
		1.4	Home Care / Home Visit		90.000	60.000	150.000	
		1.5	Day Care		45.000	30.000	75.000	
		1.6	Night Care		150.000	100.000	250.000	
	1.2	KONSULTASI						
		1.2.1	Konsultasi dokter umum / Dokter Gigi		45.000	30.000	Rp 75.000	
		1.2.2	Konsultasi dokter spesialis		120.000	80.000	Rp 200.000	
		1.2.3	Konsultasi dokter sub spesialis (konsultan)		150.000	100.000	Rp 250.000	
		1.2.4	Konsultasi Keperawatan		18.000	12.000	Rp 30.000	
		1.2.5	Konsultasi Keperawatan Ners Spesialis		30.000	20.000	Rp 50.000	
		1.2.6	Konsultasi dan Pemeriksaan (Terapis Gigi dan Mulut)		12.000	8.000	Rp 20.000	
		1.2.7	Konsul Apoteker		18.000	12.000	Rp 30.000	
		1.2.8	Konsul Ahli Gizi		30.000	20.000	Rp 50.000	
		1.2.9	Konsul VCT		12.000	8.000	Rp 20.000	
		1.2.10	Asuhan Keperawatan		15.000	10.000	Rp 25.000	
	1.3	POLIKLINIK SPESIALIS						
		1.3.1	KLINIK JIWA / PSIKIATRI					
			1.3.1.1	Neurofeedback Therapy	210.000	140.000	Rp 350.000	
			1.3.1.2	Transcranial Magnetic Stimulation (TMS) Therapy	300.000	200.000	Rp 500.000	
			1.3.1.3	Peripheral Magnetic Stimulation (PMS) Therapy	300.000	200.000	Rp 500.000	
			1.3.1.4	Electro Convulsive Therapy (ECT) Premedikasi	720.000	480.000	Rp 1.200.000	
			1.3.1.5	Terapi Kognitif (*Cognitive Therapy*)	39.000	26.000	Rp 65.000	
			1.3.1.6	Terapi Perilaku (*Behaviour Therapy*)	30.000	20.000	Rp 50.000	

			1.3.1.7	Terapi Kognitif Perilaku (*Cognitive Behaviour Therapy*)	45.000	30.000	Rp	75.000	
			1.3.1.8	Terapi Rational Emotive Perilaku (*Rational Eemotive Behaviour Therapy* /REBT)	45.000	30.000	Rp	75.000	
No	**JENIS PELAYANAN**				**TARIF**				**KETERANGAN**
					JASA SARANA	**JASA PELAYANAN**	**JUMLAH**		
					(Rp)	**(Rp)**	**(Rp)**		
			1.3.1.9	Latihan Keterampilan Sosial (*Social Skill Training* /SST)	30.000	20.000	Rp	50.000	
			1.3.1.10	Latihan Keterampilan Sosial Perilaku Kognitif (*Cognitive Behavioral Social Skills*	45.000	30.000	Rp	75.000	
			1.3.1.11	*Cognitive Behavior Play Therapy* (CBPT)	45.000	30.000	Rp	75.000	
			1.3.1.12	Relaksasi Otot Progresif (*Progressive Muscle Relaxation* /PMR)	30.000	20.000	Rp	50.000	
			1.3.1.13	Terapi Penghentian Pikiran (*Thought Stopping* /TS)	30.000	20.000	Rp	50.000	
			1.3.1.14	Terapi Latihan Perilaku Asertif (*Assertiveness Training* /AT)	30.000	20.000	Rp	50.000	
			1.3.1.15	Terapi Penerimaan dan Komitmen (*Acceptance And Commitment Therapy* /ACT)	39.000	26.000	Rp	65.000	
			1.3.1.16	Program Edukasi Pasien (*Patient Education Program* /PEP)	30.000	20.000	Rp	50.000	
			1.3.1.17	Pendidikan Kesehatan Tentang Kepatuhan Minum Obat Pada Klien Dengan	30.000	20.000	Rp	50.000	
			1.3.1.18	Terapi Psikoedukasi keluarga/*Family Psychoeducation* (FPE)	39.000	26.000	Rp	65.000	
			1.3.1.19	Triangle Therapy	45.000	30.000	Rp	75.000	
			1.3.1.20	Logo terapi	45.000	30.000	Rp	75.000	
			1.3.1.21	Terapi Kelompok Swabantu (*Self Help Group SHG)*	39.000	26.000	Rp	65.000	
			1.3.1.22	Terapi Kelompok Suportif (*Supportif Group Therapy*)	39.000	26.000	Rp	65.000	
			1.3.1.23	Terapi Telaah Pengalaman Hidup (*Life Review Therapy*)	45.000	30.000	Rp	75.000	
			1.3.1.24	Terapi Kenangan (*Reminiscence Therapy*)	45.000	30.000	Rp	75.000	
			1.3.1.25	Terapi Kelompok Terapeutik (TKT) Berdasarkan Kelompok Umur	39.000	26.000	Rp	65.000	
		1.3.2	**KLINIK PENYAKIT DALAM**						
			1.3.2.1	Spirometri	60.000	40.000		100.000	
			1.3.2.2	Elektrocardiograph (EKG)	60.000	40.000		100.000	
			1.3.2.3	USG Abdomen Seluruh	150.000	100.000		250.000	
			1.3.2.4	Aspirasi cairan ascites	240.000	160.000		400.000	
			1.3.2.5	Puntie efusi pleura	120.000	80.000		200.000	
			1.3.2.6	Aspirasi cairan pleura	300.000	200.000		500.000	
		1.3.3	**KLINIK ANAK**						
			1.3.3.1	Nebulisasi	60.000	40.000		100.000	
			1.3.3.2	Imunisasi DPT+ Hepatitis B (Injeksi IM)	75.000	50.000		125.000	
			1.3.3.3	Imunisasi Campak (Injeksi Subcutan)	75.000	50.000		125.000	
			1.3.3.4	Imunisasi Polio (Tetes Oral)	60.000	40.000		100.000	
		1.3.4	**KLINIK OBGYN / PKBRS**						
			1.3.4.1	USG 2D Obgyn (abdominal)	64.200	42.800		107.000	
			1.3.4.2	USG 2D Transvaginal	64.200	42.800		107.000	

			1.3.4.3	USG 2D Transvaginal Cetak Film per 1 lembar	180.000	120.000	300.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			1.3.4.4	USG 2D Transvaginal Cetak Film per 2 lembar	195.000	130.000	325.000	
			1.3.4.5	USG 2D Transvaginal Cetak Film per 3 lembar	210.000	140.000	350.000	
			1.3.4.6	USG kandungan 2D Cetak Film per 1 lembar	150.000	100.000	250.000	
			1.3.4.7	USG kandungan 2D Cetak Film per 2 lembar	165.000	110.000	275.000	
			1.3.4.8	USG kandungan 2D Cetak Film per 3 lembar	180.000	120.000	300.000	
			1.3.4.9	USG Kandungan tanpa cetak	90.000	60.000	150.000	
			1.3.4.10	USG Transvaginal Cetak Film per 1 lembar	180.000	120.000	300.000	
			1.3.4.11	USG Transvaginal Cetak Film per 2 lembar	210.000	140.000	350.000	
			1.3.4.12	USG Transvaginal Cetak Film per 3 lembar	255.000	170.000	425.000	
			1.3.4.13	USG Transvaginal tanpa cetak	120.000	80.000	200.000	
			1.3.4.14	USG 3D 4D Cetak Warna per 1 lembar	270.000	180.000	450.000	
			1.3.4.15	USG 3D 4D Cetak Warna per 2 lembar	285.000	190.000	475.000	
			1.3.4.16	USG 3D 4D Cetak Warna per 2 lembar	300.000	200.000	500.000	
			1.3.4.17	Suntik KB	18.000	12.000	30.000	
			1.3.4.18	Paket Vaksin HPV	2.428.800	1.619.200	4.048.000	
			1.3.4.19	Cek Lamus	6.000	4.000	10.000	
			1.3.4.20	Inspekulo	12.000	8.000	20.000	
			1.3.4.21	Pemeriksaan Dalam	12.000	8.000	20.000	
			1.3.4.22	Vaginal Toilet	90.000	60.000	150.000	
			1.3.4.23	Pasang IUD (Belum termasuk IUD)	300.000	200.000	500.000	
			1.3.4.24	Lepas IUD	312.000	208.000	520.000	
			1.3.4.25	Tindakan Dokter pengambilan Sample Papsmear	240.000	160.000	400.000	
			1.3.4.26	Pasang Implant	240.000	160.000	400.000	
			1.3.4.27	PNC	36.000	24.000	60.000	
			1.3.4.28	Pasang Implant	240.000	160.000	400.000	
			1.3.4.29	Lepas Implant	270.000	180.000	450.000	
			1.3.4.30	Injeksi Cyelofem	27.000	18.000	45.000	
			1.3.4.31	Inspeculo	109.800	73.200	183.000	
		1.3.5	KLINIK BEDAH					
			1.3.5.1	BEDAH				
				1.3.5.1.1 Ekstirpasi Tumor Jinak 1-10 Cm (Atheroma, Lipoma, Veruca, Clavus, Ganglion, Nevus)	624.000	416.000	1.040.000	
				1.3.5.1.2 Eksplorasi Tusuk Paku	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.3 Eksplorasi Luka Tusuk (Tidak Tembus)	390.000	260.000	650.000	
				1.3.5.1.4 Debridement Luka Kecil	234.000	156.000	390.000	

				1.3.5.1.5	Debridement Luka Luas	390.000	260.000	650.000	
No	JENIS PELAYANAN					TARIF			KETERANGAN
						JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
				1.3.5.1.6	Debridement Digigit Binatang	273.000	182.000	455.000	
				1.3.5.1.7	Incisi Abces Kecil 1 -10 Cm	156.000	104.000	260.000	
				1.3.5.1.8	Angkat Jahitan	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.9	Ganti Verband Besar	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.10	Ganti Verband Kecil	39.000	26.000	65.000	
				1.3.5.1.11	Pasang Chateter/Dower Chateter	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.12	Up Chateter	39.000	26.000	65.000	
				1.3.5.1.13	Anuscopy	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.14	Rectal/Vagina Toucher	39.000	26.000	65.000	
				1.3.5.1.15	Supra Public Punctie	234.000	156.000	390.000	
				1.3.5.1.16	Luka Bakar 1- 9%	117.000	78.000	195.000	
				1.3.5.1.17	Luka Bakar 10 -18 %	234.000	156.000	390.000	
				1.3.5.1.18	Nekrotomi Sedang	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.19	Nekrotomi Besar	195.000	130.000	325.000	
				1.3.5.1.20	Corpus Alienum (Simple)	234.000	156.000	390.000	
				1.3.5.1.21	Rozer Plasty (Extraksi Kuku)	273.000	182.000	455.000	
				1.3.5.1.22	Businasi	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.23	Aspirasi Cairan	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.24	Visum Bedah	78.000	52.000	130.000	
				1.3.5.1.25	Injeksi Untuk Varises	546.000	364.000	910.000	
				1.3.5.1.26	Injeksi Untuk Keloid	234.000	156.000	390.000	
				1.3.5.1.27	Injeksi Untuk Tetanus	15.600	10.400	26.000	
				1.3.5.1.28	Injeksi Untuk Rabies	15.600	10.400	26.000	
				1.3.5.1.29	Khitan Konvensional (Operator Dr. Umum)	468.000	312.000	780.000	
		1.3.6	KLINIK MATA						
			1.3.6.1	Ekstraksi Corpus Alienum		54.000	36.000	90.000	
			1.3.6.2	Jahit Luka Kecil		60.000	40.000	100.000	
			1.3.6.3	Incisi abses palpera		48.000	32.000	80.000	
			1.3.6.4	incisi kordeolum/kalazon		60.000	40.000	100.000	
			1.3.6.5	ektrasi granuloma		60.000	40.000	100.000	
			1.3.6.6	Ektirpasi litiasis/moluscum		60.000	40.000	100.000	
			1.3.6.7	pterigium		120.000	80.000	200.000	
			1.3.6.8	tonometri		12.000	8.000	20.000	
			1.3.6.9	funduscopy		12.000	8.000	20.000	

			1.3.6.10	refraksi		12.000	8.000	20.000	
No	JENIS PELAYANAN					TARIF			KETERANGAN
						JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			1.3.6.11	spooling bola mata/irigasi mata		60.000	40.000	100.000	
			1.3.6.12	Slyt Lamp		12.000	8.000	20.000	
			1.3.6.13	Anel test		48.000	32.000	80.000	
			1.3.6.14	Probbing ductus nasolacrimalis		48.000	32.000	80.000	
			1.3.6.15	Epilasi bulu mata		48.000	32.000	80.000	
			1.3.6.16	Kategori I					
				1.3.6.16.1	Flourescant test	45.000	30.000	75.000	
				1.3.6.16.2	Gonioskopi	45.000	30.000	75.000	
				1.3.6.16.3	Perimeter	45.000	30.000	75.000	
				1.3.6.16.4	Perawatan post op mata (gv kecil)	45.000	30.000	75.000	
				1.3.6.16.5	Steak retinoskopi	45.000	30.000	75.000	
				1.3.6.16.6	Ischihara dewasa	45.000	30.000	75.000	
				1.3.6.16.7	Auto refraktometer	45.000	30.000	75.000	
			1.3.6.17	Kategori II					
				1.3.6.17.1	Ekstrasi copus alineum kornea	120.000	80.000	200.000	
				1.3.6.17.2	Ekstrasi litiasi / kalsium oksalat	120.000	80.000	200.000	
				1.3.6.17.3	Epilasi trikiasis	120.000	80.000	200.000	
				1.3.6.17.4	Irigasi	120.000	80.000	200.000	
				1.3.6.17.5	Usg mata (satu mata)	120.000	80.000	200.000	
				1.3.6.17.6	fittinf lensa kontak	120.000	80.000	200.000	
			1.3.6.18	Kategori III					
				1.3.6.18.1	Biopsi insisi tumor kecil/biopsi aspirasi	210.000	140.000	350.000	
				1.3.6.18.2	Ekstrasi granuloma/papiloma	210.000	140.000	350.000	
				1.3.6.18.3	Ekterpasi kista	210.000	140.000	350.000	
				1.3.6.18.4	Epilasi xantelasme/naevus/veruka	210.000	140.000	350.000	
				1.3.6.18.5	Insisi hordiolum	210.000	140.000	350.000	
				1.3.6.18.6	Sondage coral culi lacimalis	210.000	140.000	350.000	
			1.3.6.19	Kategori IV					
				1.3.6.19.1	Repair palpebra	420.000	280.000	700.000	
				1.3.6.19.2	Ekterpasi pterigium besar	420.000	280.000	700.000	
		1.3.7	KLINIK THT						
			1.3.7.1	Ear Spooling		45.000	30.000	75.000	
			1.3.7.2	Ekstraksi Serumen		54.000	36.000	90.000	
			1.3.7.3	Ekstraksi Benda Asing di Telingga		54.000	36.000	90.000	

			1.3.7.4	Ekatraksi Benda Asing di Hidung	72.000	48.000	120.000	
No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			1.3.7.5	Ekstraksi Benda Asing di Tenggorokan	72.000	48.000	120.000	
			1.3.7.6	Pemasangan Tampon Telinga	45.000	30.000	75.000	
			1.3.7.7	Pemasangan Tampon Anterior Hidung	54.000	36.000	90.000	
			1.3.7.8	OAE dan BERA	312.000	208.000	520.000	
			1.3.7.9	Pasang Gibs Telinga	402.000	268.000	670.000	
			1.3.7.10	Angkat Tampon	45.000	30.000	75.000	
			1.3.7.11	Punksi Sinus Maksila Local Anaesthesi	726.000	484.000	1.210.000	
			1.3.7.12	Biopsi Massa Telinga	282.000	188.000	470.000	
			1.3.7.13	Epistaksis	240.000	160.000	400.000	
			1.3.7.14	Reduksi Fraktur OS Nasal Tertutup	600.000	400.000	1.000.000	
			1.3.7.15	Tes Garpu Tala	81.000	54.000	135.000	
			1.3.7.16	Tes Keseimbangan	90.000	60.000	150.000	
			1.3.7.17	Otoscopy	42.000	28.000	70.000	
			1.3.7.18	Pharingoscopy	81.000	54.000	135.000	
			1.3.7.19	Irigasi Hidung	180.000	120.000	300.000	
			1.3.7.20	Kaustik Hidung Epistaksis	390.000	260.000	650.000	
			1.3.7.21	Kontrol Epistaksis dengan Cauterisasi dan Tampon	390.000	260.000	650.000	
			1.3.7.22	Tindakan Kaustik Telinga	270.000	180.000	450.000	
		1.3.8	**KLINIK SYARAF**					
			1.3.8.1	EEG	180.000	120.000	300.000	
			1.3.8.2	Angiografi	48.000	32.000	80.000	
			1.3.8.3	ENMG, EMG	312.000	208.000	520.000	
			1.3.8.4	SSEP : ENMG	720.000	480.000	1.200.000	
			1.3.8.5	Dry Needling	162.000	108.000	270.000	
			1.3.8.6	Injeksi Steroid	234.000	156.000	390.000	
			1.3.8.7	Injeksi Steroid dengan panduan USG	342.000	228.000	570.000	
			1.3.8.8	Injeksi Triger point	264.000	176.000	440.000	
			1.3.8.9	Proloterapi	258.000	172.000	430.000	
			1.3.8.10	Manuver Brandt-Daroff	90.000	60.000	150.000	
			1.3.8.11	Manuver Semont	90.000	60.000	150.000	
		1.3.9	**KLINIK KULIT KELAMIN**					
			1.3.9.1	Eksplorasi luka kecil	9.000	6.000	15.000	
			1.3.9.2	Debridement luka kecil sampai luas	18.000	12.000	30.000	

			1.3.9.3	Aspirasi pseudo kista	18.000	12.000	30.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			1.3.9.4	Bedah sayat biopsi kelenjar	39.000	26.000	65.000	
			1.3.9.5	Bedah sayat ekcisi	45.000	30.000	75.000	
			1.3.9.6	Tutul fenol 30 %	21.000	14.000	35.000	
			1.3.9.7	Tutul fenol tinctura	21.000	14.000	35.000	
			1.3.9.8	Tutul tincturab piodophylin	21.000	14.000	35.000	
			1.3.9.9	Bedah listrik lokasi sedikit	42.000	28.000	70.000	
			1.3.9.10	Bedah listrik lokasi banyak	60.000	40.000	100.000	
			1.3.9.11	Bedah listrik cutting sedikit	42.000	28.000	70.000	
			1.3.9.12	Bedah listrik cutting banyak	60.000	40.000	100.000	
			1.3.9.13	Flap graf kecil	39.000	26.000	65.000	
			1.3.9.14	Flap graf luas	45.000	30.000	75.000	
			1.3.9.15	injeksi intralesi keloid sedikit	18.000	12.000	30.000	
			1.3.9.16	injeksi intralesi keloid banyak	24.000	16.000	40.000	
			1.3.9.17	Ekstrasi kuku	21.000	14.000	35.000	
			1.3.9.18	Bedah sayat enuklasi	13.200	8.800	22.000	
			1.3.9.19	Operasi keloid kuping telinga	36.000	24.000	60.000	
			1.3.9.20	Bedah listrik Kecil	90.000	60.000	150.000	
			1.3.9.21	Bedah listrik Sedang	150.000	100.000	250.000	
			1.3.9.22	Bedah Listrik Besar	240.000	160.000	400.000	
			1.3.9.23	Chemo surgery Podophyllin	60.000	40.000	100.000	
			1.3.9.24	Enukleasi Milia	45.000	30.000	75.000	
			1.3.9.25	Enukleasi Moluskin	60.000	40.000	100.000	
			1.3.9.26	Kenacort Intra Lesi	60.000	40.000	100.000	
			1.3.9.27	Ekstarpasi Ateroma	360.000	240.000	600.000	
			1.3.9.28	Exisi Besar	420.000	280.000	700.000	
			1.3.9.29	Exisi Kecil	180.000	120.000	300.000	
			1.3.9.30	Pengecatan Gram Stain	12.000	8.000	20.000	
			1.3.9.31	Pengecetan KOH 10 % (pemeriksaan jamur)	12.000	8.000	20.000	
			1.3.9.32	Tutul	12.000	8.000	20.000	
			1.3.9.33	Ziil Nilsen	12.000	8.000	20.000	
			1.3.9.34	Enukleasi Besar	300.000	200.000	500.000	
		1.3.10	**KLINIK GIGI DAN MULUT**					
			1.3.10.1	Cabut Gigi Anak	90.000	60.000	150.000	
			1.3.10.2	Cabut Gigi Dewasa	150.000	100.000	250.000	

			1.3.10.3	Cabut gigi dengan Chloraethyl	96.000	64.000	160.000	
No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			1.3.10.4	Cabut Komplikasi	180.000	120.000	300.000	
			1.3.10.5	Cabut gigi mahkota	102.000	68.000	170.000	
			1.3.10.6	Ganti Tampon (Verban Gigi)	18.000	12.000	30.000	
			1.3.10.7	Topical Aplication (seluruh)	60.000	40.000	100.000	
			1.3.10.8	Tampal Sementara tanpa perawatan syaraf	90.000	60.000	150.000	
			1.3.10.9	Tampal Sementara dengan perawatan syaraf	90.000	60.000	150.000	
			1.3.10.10	Tambal tetap Glassionomer	144.000	96.000	240.000	
			1.3.10.11	Tambalan tetap 1 bidang fuji	120.000	80.000	200.000	
			1.3.10.12	Tambalan tetap 1 bidang archatit	48.000	32.000	80.000	
			1.3.10.13	Tambalan Light Curing 1 gigi	150.000	100.000	250.000	
			1.3.10.14	Tambal Composite	192.000	128.000	320.000	
			1.3.10.15	Foto Dental	36.000	24.000	60.000	
			1.3.10.16	Alveloktomi	120.000	80.000	200.000	
			1.3.10.17	Frenectomi	150.000	100.000	250.000	
			1.3.10.18	Kista > 2,0 cm (N)	210.000	140.000	350.000	
			1.3.10.19	Odontectomy Gigi Impaksi	1.200.000	800.000	2.000.000	
			1.3.10.20	Odontectomy dengan komplikasi	900.000	600.000	1.500.000	
			1.3.10.21	Operasi Epulis < 2,5 cm	210.000	140.000	350.000	
			1.3.10.22	Exterpasi Ranula	60.000	40.000	100.000	
			1.3.10.23	Incisi Abses Extraoral	60.000	40.000	100.000	
			1.3.10.24	Jahitan < 3 luka robek	90.000	60.000	150.000	
			1.3.10.25	Reposisi Malposisi RB	60.000	40.000	100.000	
			1.3.10.26	Replantasi gigi	510.000	340.000	850.000	
			1.3.10.27	Incisi Abses Intraoral	150.000	100.000	250.000	
			1.3.10.28	Pulpotomy	30.000	20.000	50.000	
			1.3.10.29	Jacket Crown Acrylic	480.000	320.000	800.000	
			1.3.10.30	Pin Crown Acrylic	480.000	320.000	800.000	
			1.3.10.31	Protesin Acrylic (1gigi + Plat)	240.000	160.000	400.000	
			1.3.10.32	Full Dentue (1 rahang)	1.500.000	1.000.000	2.500.000	
			1.3.10.33	Orthodontik	4.200.000	2.800.000	7.000.000	
			1.3.10.34	Kotrol Orthodontik	150.000	100.000	250.000	
			1.3.10.35	Rebasing Protase	120.000	80.000	200.000	
			1.3.10.36	Reparing Heat Curing	240.000	160.000	400.000	
			1.3.10.37	Reparing Self Curing	120.000	80.000	200.000	
			1.3.10.38	Pembersihan Karang Gigi (per rahang)	90.000	60.000	150.000	

			1.3.10.39	Trepanasi			90.000	60.000	150.000	
No	JENIS PELAYANAN						TARIF			KETERANGAN
							JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			1.3.10.40	Keterangan Sehat			24.000	16.000	40.000	
			1.3.10.41	Overculektomi			60.000	40.000	100.000	
			1.3.10.42	Jacket Crown Porcelaine						
				1.3.10.42.1	Full Porceline		2.100.000	1.400.000	3.500.000	
				1.3.10.42.2	Titanium (+) Porelaine		1.200.000	800.000	2.000.000	
			1.3.10.43	Prothesa						
				1.3.10.43.1	Acrylic					
					1.3.10.43.1.1	Gigi Selanjutnya	108.000	72.000	180.000	
					1.3.10.43.1.2	Full Prothesa (per rahang)	900.000	600.000	1.500.000	
				1.3.10.43.2	Valpasi					
					1.3.10.43.2.1	Gigi (+) plat	360.000	240.000	600.000	
					1.3.10.43.2.2	Gigi Selanjutnya	120.000	80.000	200.000	
					1.3.10.43.2.3	Full Prothesa (per rahang)	1.320.000	880.000	2.200.000	
			1.3.10.44	Implant (+) Mahkota			9.000.000	6.000.000	15.000.000	
			1.3.10.45	Epulis			210.000	140.000	350.000	
			1.3.10.46	Fixasi sederhana tanpa kawat			90.000	60.000	150.000	
			1.3.10.47	Mucocel			120.000	80.000	200.000	
			1.3.10.48	Orthodontie Removeble tanpa Screw (per rahang)			900.000	600.000	1.500.000	
			1.3.10.49	Orthodontie Removeble dengan Screw (per rahang)			1.050.000	700.000	1.750.000	
			1.3.10.50	Bleaching			1.800.000	1.200.000	3.000.000	
			1.3.10.51	Replantasi / Transpalantasi dengan fix sdrh avuls			450.000	300.000	750.000	
			1.3.10.52	Angkat jahitan (s.d 5 Hecting)			48.000	32.000	80.000	
			1.3.10.53	Angkat jahitan (> 5 Hecting)			54.000	36.000	90.000	
		1.3.11	**UNIT MEDICAL CHECK UP (MCU)**							
			1.3.11.1	**PAKET PEMERIKSAAN MCU**						
				1.3.11.1.1	Sehat 1		694.200	462.800	1.157.000	
				1.3.11.1.2	Sehat 2		794.400	529.600	1.324.000	
				1.3.11.1.3	Sehat 3		1.016.400	677.600	1.694.000	
				1.3.11.1.4	Bugar		30.000	20.000	50.000	
				1.3.11.1.5	Cemerlang		30.000	20.000	50.000	
				1.3.11.1.6	Ceria 1		288.000	192.000	480.000	
				1.3.11.1.7	Ceria 2		396.000	264.000	660.000	
				1.3.11.1.8	Ceria 3		408.000	272.000	680.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
II	PELAYANAN RAWAT INAP							
	2.1	AKOMODASI						
		2.1.1	VIP		360.000	240.000	600.000	
		2.1.2	Kelas I		270.000	180.000	450.000	
		2.1.3	Kelas II		180.000	120.000	300.000	
		2.1.4	Kelas III		60.000	40.000	100.000	
		2.1.5	Unit Perawatan Intensive Psikiatrik (UPIP)		150.000	100.000	250.000	
	2.2	KONSULTASI						
		2.2.1	Rawat Inap Intensif Psikiatri					
			2.2.1.1	Visite Dokter Umum / Gigi	45.000	30.000	75.000	
			2.2.1.2	Visite Dokter Spesialis	72.000	48.000	120.000	
			2.2.1.3	Visite Dokter Sub Spesialis / Konsultan	90.000	60.000	150.000	
			2.2.1.4	Konsultasi Keperawatan	18.000	12.000	30.000	
			2.2.1.5	Konsultasi Keperawatan Ners Spesialis	30.000	20.000	50.000	
			2.2.1.6	Konsul Apoteker	18.000	12.000	30.000	
			2.2.1.7	Konsul Ahli Gizi	30.000	20.000	50.000	
		2.2.2.	Rawat Inap Kelas III					
			2.2.2.1	Visite Dokter Umum / Gigi	18.000	12.000	30.000	
			2.2.2.2	Visite Dokter Spesialis	30.000	20.000	50.000	
			2.2.2.3	Visite Dokter Sub Spesialis / Konsultan	45.000	30.000	75.000	
	2.3	ASUHAN KEPERAWATAN						
		2.3.1	Pemberian Asuhan Keperawatan Ringan (Minimal Care)		36.000	24.000	60.000	
		2.3.2	Pemberian Asuhan Keperawatan Sedang (Partial Care)		48.000	32.000	80.000	
		2.3.3	Pemberian Asuhan Keperawatan Berat (Total Care)		72.000	48.000	120.000	
	2.4	TINDAKAN PELAYANAN RAWAT INAP						
		2.4.1	Pemasangan Infus Dewasa		27.000	18.000	Rp 45.000	
		2.4.2	Pemasangan Infus Anak		30.000	20.000	Rp 50.000	
		2.4.3	Pemakaian Oksigen					
			2.4.3.1	< 3 Jam	30.000	20.000	Rp 50.000	
			2.4.3.2	3-6 Jam	42.000	28.000	Rp 70.000	
			2.4.3.3.	≥ 6 Jam	72.000	48.000	Rp 120.000	

		2.4.4	Perawatan Luka					
No	JENIS PELAYANAN			TARIF				KETERANGAN
				JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)		
			2.4.4.1. Kecil	45.000	30.000	Rp	75.000	
			2.4.4.2 Sedang	60.000	40.000	Rp	100.000	
			2.4.4.3 Besar	90.000	60.000	Rp	150.000	
		2.4.5	Pemasangan Nebulizer	30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.4.6.	Pemakaian Monitor Vital Sign / Hari	75.000	50.000	Rp	125.000	
		2.4.7	Pemakaian Monitor Vital Sign / Jam	30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.4.8	Pasang Kateter / Dower	36.000	24.000	Rp	60.000	
		2.4.9	Lepas Kateter	18.000	12.000	Rp	30.000	
		2.4.10	Pasang NGT	30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.4.11	Lepas NGT	15.000	10.000	Rp	25.000	
		2.4.12	Pemberian Nutrisi / Obat Via NGT	6.000	4.000	Rp	10.000	
		2.4.13	Luka Bakar ≤ 10 % tanpa komplikasi	60.000	40.000	Rp	100.000	
		2.4.14	Pasang ETT	180.000	120.000	Rp	300.000	
		2.4.15	Bilas Lambung	120.000	80.000	Rp	200.000	
		2.4.16	RJP (Resusitasi)	165.000	110.000	Rp	275.000	
		2.4.17	Vital Sign (TD, Nadi, Respirasi)	6.000	4.000	Rp	10.000	
		2.4.18	Plural Fungsi	300.000	200.000	Rp	500.000	
		2.4.19	Injeksi Intramuskuler / Subcutan (Skin Test)	24.000	16.000	Rp	40.000	
		2.4.20	Injeksi Intravaskuler	27.000	18.000	Rp	45.000	
		2.4.21	Suction	24.000	16.000	Rp	40.000	
		2.4.22	Pemasangan Transfusi Darah	15.000	10.000	Rp	25.000	
		2.4.23	Kanule / Masker Rebreathing / Non Rebreathing	15.000	10.000	Rp	25.000	
		2.4.24	Pendampingan Transfer Pasien	90.000	60.000	Rp	150.000	
		2.4.25	Edukasi Pasien dan/atau Keluarga	15.000	10.000	Rp	25.000	
		2.4.26	Pemberian Obat Supositoria	12.000	8.000	Rp	20.000	
		2.4.27	Postural Drainage	12.000	8.000	Rp	20.000	
		2.4.28	Elektrocardiograph (EKG)	60.000	40.000	Rp	100.000	
		2.4.29	Electro Convulsive Therapy (ECT) Premedikasi	720.000	480.000	Rp	1.200.000	
		2.4.30	Asistensi Therapi ECT	24.000	16.000	Rp	40.000	
		2.4.31	Terapi Aktivitas Kelompok Sosial dan Terapi Aktivitas Kelompok	15.000	10.000	Rp	25.000	
		2.4.32	Intervensi Safewards	9.000	6.000	Rp	15.000	
		2.4.33	Fiksasi	24.000	16.000	Rp	40.000	
		2.4.34	Personal Hygiene	12.000	8.000	Rp	20.000	
		2.4.35	Memberikan Obat Oral/Oral pada Pasien yang Menolak Makan	15.000	10.000	Rp	25.000	
		2.4.36	Mendampingi Visite Dokter / Kunjungan Dokter	12.000	8.000	Rp	20.000	

		2.4.37	Membantu Pemberian Makan Pasien		15.000	10.000	Rp	25.000	
No	JENIS PELAYANAN				TARIF				KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)		
		2.4.38	Perawatan Dekubitus		12.000	8.000	Rp	20.000	
		2.4.39	Pemberian Huknah		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.4.40	Evakuasi Pasien Gelisah ke Bangsal Gelisah / Pasien		15.000	10.000	Rp	25.000	
		2.4.41	Penatalaksanaan Pasien Lari		15.000	10.000	Rp	25.000	
	2.5	TINDAKAN OPERATIF BEDAH							
		2.5.1	TINDAKAN OPERATIF KECIL						
			2.5.1.1	Bedah Sayat Enukleasi	117.000	78.000		195.000	
			2.5.1.2	Operasi Keloid Cuping Telinga	156.000	104.000		260.000	
			2.5.1.3	Bedah Sayat Eksisi	390.000	260.000		650.000	
			2.5.1.4	Lipoma	936.000	624.000		1.560.000	
			2.5.1.5	Ganglion	936.000	624.000		1.560.000	
			2.5.1.6	Athroma	936.000	624.000		1.560.000	
			2.5.1.7	Clavus	936.000	624.000		1.560.000	
			2.5.1.8	Circumcitie dengan Penyulit	1.170.000	780.000		1.950.000	
			2.5.1.9	Conyunctival Flap	1.092.000	728.000		1.820.000	
			2.5.1.10	Exterpasi Pterigium dengan Graft	1.248.000	832.000		2.080.000	
			2.5.1.11	Exterpasi Corpus Alienum dengan Penyulit	1.248.000	832.000		2.080.000	
			2.5.1.12	WSD	1.950.000	1.300.000		3.250.000	
			2.5.1.13	Khitan Konvensional	1.170.000	780.000		1.950.000	
			2.5.1.14	Khitan Flash Cauter	1.560.000	1.040.000		2.600.000	
		2.5.2	TINDAKAN OPERATIF SEDANG						
			2.5.2.1	Vena Seksi	3.120.000	2.080.000		5.200.000	
			2.5.2.2	Kista	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.3	FAM (Fibro Adenoma Mammae)	4.368.000	2.912.000		7.280.000	
			2.5.2.4	Labio Schizis Unilateral Simple	4.368.000	2.912.000		7.280.000	
			2.5.2.5	Exterpasi Lacrimal Gland	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.6	Blepharoplasty	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.7	Extraksi Katarak	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.8	Repair Vulva/Portio	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.9	Marsupialisasi	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.10	Ventro Fixatie Uterus	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.11	Repair Ruptura Uterus	3.588.000	2.392.000		5.980.000	
			2.5.2.12	Hidrokel Testis	4.368.000	2.912.000		7.280.000	

			2.5.2.13	Varicocele Testis	4.368.000	2.912.000	7.280.000		
No	JENIS PELAYANAN				TARIF				KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)		
		2.5.3	TINDAKAN OPERATIF BESAR						
			2.5.3.1	Laparatomi	4.875.000	3.250.000	8.125.000		
			2.5.3.2	Peritonitis	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.3	Appendix Perforasi	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.4	Quadran Nectomy Luka Tusuk Tembus Abdomen	4.875.000	3.250.000	8.125.000		
			2.5.3.5	Batu Buli	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.6	Debridement Fraktur Terbuka	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.7	Repair Thaumata	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.8	Dacrio Cysto Rhinostomy	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.9	Exenterasi Bola Mata	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.10	Enucleasi Bola Mata	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.11	Evicerasi Bola Mata	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.12	Trabeculectomy Glaucoma	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.13	Ooforektomi Bilateral/Salpingo Ooforektomi	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
			2.5.3.14	Orchidectomi	4.680.000	3.120.000	7.800.000		
	2.6	TINDAKAN KEPERAWATAN JIWA (NERS SPESIALIS)							
		2.6.1	Terapi Kognitif (Cognitive Therapy)		39.000	26.000	Rp	65.000	
		2.6.2	Terapi Perilaku (Behaviour Therapy)		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.6.3	Terapi Kognitif Perilaku (Cognitive Behaviour Therapy)		45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.4	Terapi Rational Emotive Perilaku (Rational Eemotive Behaviour Therapy/REBT)		45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.5	Latihan Keterampilan Sosial (Social Skill Training/SST)		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.6.6	Latihan Keterampilan Sosial Perilaku Kognitif (Cognitive Behavioral Social Skills Training/CBSST)		45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.7	Cognitive Behavior Play Therapy (CBPT)		45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.8	Relaksasi Otot Progresif (Progressive Muscle Relaxation/PMR)		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.6.9	Terapi Penghentian Pikiran (Thought Stopping /TS)		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.6.10	Terapi Latihan Perilaku Asertif (Assertiveness Training/AT)		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.6.11	Terapi Penerimaan dan Komitmen (Acceptance And Commitment Therapy /ACT)		39.000	26.000	Rp	65.000	
		2.6.12	Program Edukasi Pasien (Patient Education Program/PEP)		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.6.13	Pendidikan Kesehatan Tentang Kepatuhan Minum Obat Pada Klien Dengan Skizofrenia		30.000	20.000	Rp	50.000	
		2.6.14	Terapi Psikoedukasi keluarga/Family Psychoeducation (FPE)		39.000	26.000	Rp	65.000	
		2.6.15	Triangle Therapy		45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.16	Logo terapi		45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.17	Terapi Kelompok Swabantu (Self Help Group SHG)		39.000	26.000	Rp	65.000	

		2.6.18	Terapi Kelompok Suportif (Supportif Group Therapy)				39.000	26.000	Rp	65.000	
No	JENIS PELAYANAN						TARIF				KETERANGAN
							JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)		
		2.6.19	Terapi Telaah Pengalaman Hidup (Life Review Therapy)				45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.20	Terapi Kenangan (Reminiscence Therapy)				45.000	30.000	Rp	75.000	
		2.6.21	Terapi Kelompok Terapeutik (TKT) Berdasarkan Kelompok Umur				39.000	26.000	Rp	65.000	
	2.7	PELAYANAN GAWAT DARURAT									
		2.7.1	KONSULTASI								
			2.7.1.1	Pemeriksaan Dokter Umum			45.000	30.000		75.000	
			2.7.1.2	Pemeriksaan Dokter Spesialis			120.000	80.000		200.000	
			2.7.1.3	Pemeriksaan Dokter Sub Spesialis			150.000	100.000		250.000	
			2.7.1.4	Pemberian Asuhan Keperawatan			21.000	14.000		35.000	
		2.7.2	TINDAKAN MEDIS DAN TINDAKAN KEPERAWATAN								
			2.7.2.1	Pemasangan Infus Dewasa			27.000	18.000		45.000	
			2.7.2.2	Pemasangan Infus Anak			30.000	20.000		50.000	
			2.7.2.3	Jahit Luka Kecil (1-5 hecting)			45.000	30.000		75.000	
			2.7.2.4	Jahit Luka Sedang (6- 15)			60.000	40.000		100.000	
			2.7.2.5	Jahit Luka Multiple			120.000	80.000		200.000	
			2.7.2.6	Ekstraksi (kuku dll)			180.000	120.000		300.000	
			2.7.2.7	Angkat Jahitan < 5			15.000	10.000		25.000	
			2.7.2.8	Angkat Jahitan ≥ 5			30.000	20.000		50.000	
			2.7.2.9	Perawatan Luka							
				2.7.2.9.1	Kecil		45.000	30.000		75.000	
				2.7.2.9.2	Sedang		60.000	40.000		100.000	
				2.7.2.9.3	Besar		90.000	60.000		150.000	
			2.7.2.10	Luka Kecil			30.000	20.000		50.000	
			2.7.2.11	Luka			60.000	40.000		100.000	
			2.7.2.12	Insisi Abses < 5 cm			120.000	80.000		200.000	
			2.7.2.13	Insisi Abses 5-10 cm			210.000	140.000		350.000	
			2.7.2.14	Pemakaian Oksigen							
				2.7.2.14.1	< 3 Jam		30.000	20.000		50.000	
				2.7.2.14.2	3-6 Jam		42.000	28.000		70.000	
				2.7.2.14.3	> 6 Jam		72.000	48.000		120.000	
			2.7.2.15	Pemasangan Nebulizer			30.000	20.000		50.000	
			2.7.2.16	Pemakaian Monitor Vital Sign / Hari			75.000	50.000		125.000	
			2.7.2.17	Pemakaian Monitor Vital Sign / Jam			30.000	20.000		50.000	

			2.7.2.18	Vital Sign (TD, nadi, respirasi)	6.000	4.000	10.000	
No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			2.7.2.19	Ekstraksi (kuku dll)	180.000	120.000	300.000	
			2.7.2.20	Pasang kateter / Dower	36.000	24.000	60.000	
			2.7.2.21	Lepas Kateter	18.000	12.000	30.000	
			2.7.2.22	Pasang NGT	30.000	20.000	50.000	
			2.7.2.23	Lepas NGT	15.000	10.000	25.000	
			2.7.2.24	Pemberian Nutrisi / Obat via NGT	6.000	4.000	10.000	
			2.7.2.25	Pasang ETT	180.000	120.000	300.000	
			2.7.2.26	Bilas Lambung	120.000	80.000	200.000	
			2.7.2.27	Luka Bakar ≤ 10 % Tanpa Komplikasi	60.000	40.000	100.000	
			2.7.2.28	Pemasangan Spalk per Anggota tubuh / Gips				
				2.7.2.28.1 Kecil (30 cm)	90.000	60.000	150.000	
				2.7.2.28.2 cm)	105.000	70.000	175.000	
				2.7.2.28.3 cm)	120.000	80.000	200.000	
			2.7.2.29	RJP (Resusitasi)	165.000	110.000	275.000	
			2.7.2.30	Plural Pungsi	300.000	200.000	500.000	
			2.7.2.31	Debridement digigit binatang	90.000	60.000	150.000	
			2.7.2.32	Circumsisi anak	330.000	220.000	550.000	
			2.7.2.33	Debridement Luka kecil-Luas (Wound Toilet)	60.000	40.000	100.000	
			2.7.2.34	Ektraksi Cerumen	150.000	100.000	250.000	
			2.7.2.35	Corpus Alienum THT	180.000	120.000	300.000	
			2.7.2.36	Tampon Anterior	90.000	60.000	150.000	
			2.7.2.37	Tampon Bellogue	90.000	60.000	150.000	
			2.7.2.38	Tindik (Per 2 Lobang)	90.000	60.000	150.000	
			2.7.2.39	Injeksi Intramuskuler / Subcutan (Skin Test)	24.000	16.000	40.000	
			2.7.2.40	Injeksi Intravaskuler	27.000	18.000	45.000	
			2.7.2.41	Suction	24.000	16.000	40.000	
			2.7.2.42	Pemasangan transfusi darah	15.000	10.000	25.000	
			2.7.2.43	Kanule/masker rebreathing/non rebreathing	15.000	10.000	25.000	
			2.7.2.44	Pendampingan transfer pasien	90.000	60.000	150.000	
			2.7.2.45	Edukasi Pasien dan/atau Keluarga	15.000	10.000	25.000	
			2.7.2.46	Irigasi mata	15.000	10.000	25.000	
			2.7.2.47	Irigasi telinga	30.000	20.000	50.000	
			2.7.2.48	Pemberian obat supositoria	12.000	8.000	20.000	
			2.7.2.49	Postural drainage	12.000	8.000	20.000	
			2.7.2.50	Elektrocardiograph (EKG)	60.000	40.000	100.000	

			2.7.2.51	Vulva hygiene	60.000	40.000	100.000	
No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
	2.8	PERAWATAN JENAZAH						
		2.8.1	Perawatan Jenazah					
			2.8.1.1	Sewa Kamar Jenazah	150.000	100.000	250.000	
			2.8.1.2	Perawatan Jenazah Non Infeksi	450.000	300.000	750.000	
			2.8.1.3	Perawatan Jenazah Infeksius	600.000	400.000	1.000.000	
			2.8.1.4	Penggunaan Peti Jenazah	900.000	600.000	1.500.000	
	2.9	FORENSIK						
		2.9.1	Forensik sedang (Pengambilan keputusan, Adopsi, Laik Studi)		600.000	400.000	1.000.000	
		2.9.2	Forensik Besar (VerP sederhana)		750.000	500.000	1.250.000	
		2.9.3	Forensik khusus (VeRP Kompleks, Pengampuan)		900.000	600.000	1.500.000	
	2.10	TELEMEDICINE						
		2.10.1	Telemedicine Regular					
			2.10.1.1	Telemedicine Sub Spesialis	120.000	80.000	200.000	
			2.10.1.2	Telemedicine Spesialis	105.000	70.000	175.000	
		2.9.2	Telemedicine Dokter Umum dan Nakes Lainnya		75.000	50.000	125.000	
	2.11	PELAYANAN LAIN-LAIN						
		2.11.1	Visum et Repertum Psychiatricum Kelas III		450.000	300.000	750.000	
III	PELAYANAN INSTITUSI PENERIMA WAJIB LAPOR (IPWL)							
	3.1	REHABILITASI RAWAT JALAN						
		3.1.1	REHABILITASI RAWAT JALAN NON RUMATAN					
			3.1.1.1	Asesmen dan Rencana Terapi Per pasien	60.000	40.000	100.000	
			3.1.1.2	Konseling Adiksi dasar	51.000	34.000	85.000	
			3.1.1.3	Konseling lanjutan	51.000	34.000	85.000	
			3.1.1.4	Farmakoterapi per pasien per bulan	600.000	400.000	1.000.000	
		3.1.2	REHABILITASI RAWAT JALAN RUMATAN METADON					
			3.1.2.1	Asemen dan penyusunan terapi	60.000	40.000	100.000	
			3.1.2.2	Konseling adiksi dasar Napza 2 kali per bulan	30.000	20.000	50.000	
			3.1.2.3	Terapi Somatik per periode perawatan rumatan	120.000	80.000	200.000	
			3.1.2.4	Pemeriksaan urinalisis dengan rapid test per tahun (4 kali)	480.000	320.000	800.000	

No	JENIS PELAYANAN			TARIF			KETERANGAN
				JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
	3.2	REHABILITASI RAWAT INAP					
		3.2.1	Pengkajian dan penyusunan terapi maksimal 3 kali dalam 1 periode perawatan	60.000	40.000	100.000	
		3.2.2	Asesmen dan Rencana Terapi	60.000	40.000	100.000	
		3.2.3	Konseling Adiksi	51.000	34.000	85.000	
		3.2.4	Cognitif Behavior Therapy (CBT)	24.000	16.000	40.000	
		3.2.5	Kegiatan Rehabilitasi	36.000	24.000	60.000	
IV	PELAYANAN MEDIS LAINNYA (PSIKOLOGI DAN ANAK REMAJA)						
	4.1	TES INDUSTRI, ORGANISASI & PERUSAHAAN					
		4.1.1	Seleksi/Penempatan Calon Pegawai				
			4.1.1.1 Pelaksana	72.000	48.000	120.000	
			4.1.1.2 Staff/officer	102.000	68.000	170.000	
			4.1.1.3 Koordinator	120.000	80.000	200.000	
			4.1.1.4 Manager	150.000	100.000	250.000	
		4.1.2	Promosi Jabatan	150.000	100.000	250.000	
		4.1.3	Bimbingan Karier / Militer / Kepolisian / Minat Bakat	90.000	60.000	150.000	
		4.1.4	Uji Kelayakan (Fit & Propper Test)	150.000	100.000	250.000	
		4.1.5	FGD (Focus Group Discussion)	180.000	120.000	300.000	
		4.1.6	Wawancara	180.000	120.000	300.000	
		4.1.7	Out Bond	300.000	200.000	500.000	
		4.1.8	Paket Pemeriksaan Psikologi	510.000	340.000	850.000	
	4.2	TES KLINIS DAN REMAJA					
		4.2.1	Tes Klinis Anak & Remaja	90.000	60.000	150.000	
		4.2.2	Tes Tumbuh Kembang Anak & Remaja	51.000	34.000	85.000	
	4.3	TES PENDIDIKAN					
		4.3.1	Tes Pra Sekolah / TK / Play Group	78.000	52.000	130.000	
		4.3.2	Tes Masuk SD / SDLB	84.000	56.000	140.000	
		4.3.3	Tes Masuk SMP / SMPLB	90.000	60.000	150.000	
		4.3.4	Tes Masuk SMA / SMALB	96.000	64.000	160.000	
		4.3.5	Perguruan Tinggi / Bimbingan / Studi / Penjuruan / Minat Bakat	120.000	80.000	200.000	
		4.3.6	Pendidikan Spesialisasi / Strata 2	150.000	100.000	250.000	
		4.3.7	Pendidikan Doktoral	180.000	120.000	300.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
	4.4	TES KLINIS DEWASA						
		4.4.1	REGULAR					
			4.4.1.1	Menentukan Diagnosis Psikologi	102.000	68.000	170.000	
			4.4.1.2	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa (Reguler) Psikologi Klinis	120.000	80.000	200.000	
			4.4.1.3	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa (Khusus calon pejabat Eksekutif, Legislatif dan Yudikatif) Psikologi Klinis)	150.000	100.000	250.000	
			4.4.1.4	Tes MMPI	120.000	80.000	200.000	
		4.4.2	NON REGULAR					
			4.4.2.1	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa (Non Reguler) Psikologi Klinis	150.000	100.000	250.000	
			4.4.2.2	Tes MMPI (Non Regular)	150.000	100.000	250.000	
			4.4.2.3	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa (Adopsi)	300.000	200.000	500.000	
		4.4.3	KONSELING					
			4.4.3.1	Konseling Individu Sesi 1	90.000	60.000	150.000	
			4.4.3.2	Konseling Individu Konseling Sesi 2	180.000	120.000	300.000	
			4.4.3.3	Konseling Kelompok / Family Meeting	300.000	200.000	500.000	
		4.4.4	PSIKOTERAPI					
			4.4.4.1	Cognitif Behavior Therapy (CBT)	60.000	40.000	100.000	
			4.4.4.2	Terapi Gestalt	60.000	40.000	100.000	
			4.4.4.3	Terapi Suportif	60.000	40.000	100.000	
			4.4.4.4	Terapi Kelompok	60.000	40.000	100.000	
			4.4.4.5	Terapi Bermain	60.000	40.000	100.000	
			4.4.4.6	Hipnotis	60.000	40.000	100.000	
			4.4.4.7	Perawatan Psikososial dan Rehabilitasi	60.000	40.000	100.000	
		4.4.5	Visite Psikolog Ke Ruangan		12.000	8.000	20.000	
		4.4.6	Seleksi		18.000	12.000	30.000	
	4.5	PELAYANAN REHABILITASI MEDIK						
		4.5.1	PELAYANAN TERAPI WICARA					
			4.5.1.1	Disfagia	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.2	Dislogia	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.3	Afasia	48.000	32.000	80.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			4.5.1.4	Disartria	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.5	Disaudia	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.6	Dislaka	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.7	Disfonia	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.8	Disglosia	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.9	Afonia	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.10	Stutering	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.11	Clutering	48.000	32.000	80.000	
			4.5.1.12	Terapi neurostimulasi fungsi menelan	90.000	60.000	150.000	
	4.6	PELAYANAN TERAPI OKUPASI						
		4.6.1	TERAPI OKUPASI					
			4.6.1.1	AGA	48.000	32.000	80.000	
			4.6.1.2	AGB	48.000	32.000	80.000	
			4.6.1.3	Konsentrasi	48.000	32.000	80.000	
		4.6.2	SENSORI INTEGRASI					
			4.6.2.1	Motorik Kasar	54.000	36.000	90.000	
			4.6.2.2	ROM	54.000	36.000	90.000	
			4.6.2.3	Kekuatan Otot	54.000	36.000	90.000	
			4.6.2.4	Keseimbangan	54.000	36.000	90.000	
			4.6.2.5	Aktivitas	54.000	36.000	90.000	
		4.6.3	Terapi Okupasi Audiovisual Sensori Terintegrasi (Snoezelen)		60.000	40.000	100.000	
	4.7	PELAYANAN FISIOTERAPI						
		4.7.1	Terapi Manipulasi		39.000	26.000	65.000	
		4.7.2	Exercise		39.000	26.000	65.000	
		4.7.3	Postural Drainase		39.000	26.000	65.000	
		4.7.4	Low Level Laser Therapy		60.000	40.000	100.000	
		4.7.5	Infra Red Rays		30.000	20.000	50.000	
		4.7.6	SWD		30.000	20.000	50.000	
		4.7.7	MWD		30.000	20.000	50.000	
		4.7.8	Ultrasound (US)		30.000	20.000	50.000	
		4.7.9	Fisioterapi dengan alat (4x tindakan)		186.000	124.000	310.000	
		4.7.10	MMT (Manual Muscle Tes)		39.000	26.000	65.000	

No	JENIS PELAYANAN			TARIF			KETERANGAN
				JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
		4.7.11	Bobath Exercise	39.000	26.000	65.000	
		4.7.12	Massage Lokal	39.000	26.000	65.000	
		4.7.13	Treadmill Fitness	30.000	20.000	50.000	
		4.7.14	Breathing Exercise	30.000	20.000	50.000	
		4.7.15	Tens	30.000	20.000	50.000	
		4.7.16	Parafin Bath	30.000	20.000	50.000	
		4.7.17	Traksi Lumbal/ Servical	30.000	20.000	50.000	
		4.7.18	Bladder Training	30.000	20.000	50.000	
		4.7.19	Elektro Stimulation	30.000	20.000	50.000	
		4.7.20	Tilting Table	30.000	20.000	50.000	
		4.7.21	Shock wave therapy (ESWT/RSWT)	120.000	80.000	200.000	
		4.7.22	Terapi inhalasi /nebulizer	90.000	60.000	150.000	
		4.7.23	Terapi dingin	60.000	40.000	100.000	
		4.7.24	Hidroterapi	120.000	80.000	200.000	
		4.7.25	Lymphatic Pump dengan mechanical compression	60.000	40.000	100.000	
		4.7.26	Lymphatic Pump manual (MLDV)	150.000	100.000	250.000	
	4.8	TINDAKAN DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI					
		4.8.1	Neuromuscular tapping	150.000	100.000	250.000	
		4.8.2	Dry needling	126.000	84.000	210.000	
		4.8.3	Asesmen Dekondisi	48.000	32.000	80.000	
		4.8.4	Uji Fungsi Kekuatan Otot dengan MMT pada Kasus Kompleks/Pinchmeter/Dinamometer	60.000	40.000	100.000	
		4.8.5	Uji Fungsi Lingkup Gerak Sendi dan Fleksibilitas pada kasus kompleks (Multisendi	48.000	32.000	80.000	
		4.8.6	Uji Fungsi Defekasi Dengan Bowel Diary Dan Anorectal Manometry / pressure pureback	48.000	32.000	80.000	
		4.8.7	Asesmen Fungsi Eksekusi	48.000	32.000	80.000	
		4.8.8	Uji Fungsi Kebugaran Kardiorespirasi di Lapangan	48.000	32.000	80.000	
		4.8.9	Uji Fungsi Kognisi/Fungsi Luhur	60.000	40.000	100.000	
		4.8.10	Asesmen Fungsi Lokomotor	48.000	32.000	80.000	
		4.8.11	Asesmen Fungsi Makan dan Menelan	48.000	32.000	80.000	
		4.8.12	Uji Fungsi Sensori Integrasi Dan Praksis	48.000	32.000	80.000	
		4.8.13	Uji Fungsi Kebugaran Kardiorespirasi Dengan Treadmill	48.000	32.000	80.000	
		4.8.14	Asesmen Kemampuan Fungsional Perawatan Diri / ADL-IADL	48.000	32.000	80.000	
		4.8.15	Uji Fungsi Keseimbangan tanpa Alat	48.000	32.000	80.000	
		4.8.16	Uji Fungsi Pola Jalan Dengan Gait Analysis (Observasional)	48.000	32.000	80.000	
		4.8.17	Asesmen Fungsi Postur / Kontrol Postur	48.000	32.000	80.000	
		4.8.18	Prosedur Injeksi Botulinum Toxin Tanpa Panduan USG	150.000	100.000	250.000	

No	JENIS PELAYANAN			TARIF			KETERANGAN
				JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
		4.8.19	Injeksi Substansi Teurapetik Ke Dalam Sendi Dan Ligamen	210.000	140.000	350.000	
		4.8.20	Injeksi Lokal Substansi Teurapeutik Ke Soft Tissue Lain	150.000	100.000	250.000	
		4.8.21	Stretching Fascia	150.000	100.000	250.000	
		4.8.22	High Intensity Laser Therapy	168.000	112.000	280.000	
		4.8.23	Shock wave therapy (ESWT/RSWT)	120.000	80.000	200.000	
		4.8.24	Injeksi Substansi Teurapetik Ke Dalam Sendi Dan Ligamen Berpandu USG	210.000	140.000	350.000	
		4.8.25	Injeksi Lain Ke Saraf Simpatetik Berpandu USG	300.000	200.000	500.000	
		4.8.26	Injeksi Lokal Anestesi Blok Saraf Perifer	240.000	160.000	400.000	
		4.8.27	Uji Fungsi Neuromuskuloskeletal dengan USG	210.000	140.000	350.000	
		4.8.28	Evaluasi Prosthetik	120.000	80.000	200.000	
		4.8.29	Latihan Pernapasan dengan Incentive Spirometer, IMT, EMT	150.000	100.000	250.000	
		4.8.30	Terapi Edukasi (Care Giver)	90.000	60.000	150.000	
	4.9	PELAYANAN REHABILITASI MENTAL DAN PSIKOSOSIAL					
		4.9.1	Terapi Kerja	18.000	12.000	30.000	
		4.9.2	Terapi Gerak	18.000	12.000	30.000	
		4.9.3	Terapi Musik	18.000	12.000	30.000	
		4.9.4	Terapi Rekreasi	90.000	60.000	150.000	
		4.9.5	Terapi Kelompok (TAK)	18.000	12.000	30.000	
		4.9.6	Terapi Religius	18.000	12.000	30.000	
		4.9.7	Terapi Stimulasi/Bermain	18.000	12.000	30.000	
		4.9.8	Terapi Ekspresif/Peran	15.000	10.000	25.000	
		4.9.9	Terapi Behavior	15.000	10.000	25.000	
		4.9.10	Terapi Konprontasi	15.000	10.000	25.000	
		4.9.11	Terapi Relaksasi	15.000	10.000	25.000	
		4.9.12	Terapi Gestald	15.000	10.000	25.000	
		4.9.13	Terapi Logo	15.000	10.000	25.000	
		4.9.14	Terapi Asosiasi Bebas	15.000	10.000	25.000	
		4.9.15	Terapi Kognitif	15.000	10.000	25.000	
		4.9.16	Terapi Empty hair	15.000	10.000	25.000	
	4.10	PELAYANAN ELEKTRODIAGNOSTIK					
		4.10.1	Pemeriksaan Elektrocardiograph (EKG)	60.000	40.000	100.000	
		4.10.2	Pemeriksaan Electroencephalograph (EEG)	180.000	120.000	300.000	
		4.10.3	Pemeriksaan Quantitative Electroencephalograph (QEEG)	180.001	120.000	300.001	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
	4.11	PELAYANAN TERAPI ELEKTROFISIOLOGI						
		4.11.1	Neurofeedback Therapy		210.000	140.000	350.000	
		4.11.2	Transcranial Magnetic Stimulation (TMS) Therapy		300.000	200.000	500.000	
		4.11.3	Peripheral Magnetic Stimulation (PMS) Therapy		300.000	200.000	500.000	
		4.11.4	Electro Convulsive Therapy (ECT) Premedikasi		720.000	480.000	1.200.000	
V	PELAYANAN LABORATORIUM							
	5.1	LABORATORIUM						
		5.1.1	Hematologi					
			5.1.1.1	Darah Lengkap	66.000	44.000	110.000	
			5.1.1.2	Waktu Pendarahan	25.800	17.200	43.000	
			5.1.1.3	Waktu Pembekuan	25.800	17.200	43.000	
			5.1.1.4	Golongan Darah	21.000	14.000	35.000	
			5.1.1.5	Rumple Leed	9.000	6.000	15.000	
			5.1.1.6	MCV/ MCH/ MCHC	66.000	44.000	110.000	
			5.1.1.7	Blood Film/ Morfologi Sel	66.000	44.000	110.000	
			5.1.1.8	Retikulosit	125.400	83.600	209.000	
			5.1.1.9	Mikrofilaria	118.800	79.200	198.000	
			5.1.1.10	Protrombin Time	294.600	196.400	491.000	
			5.1.1.11	APTT	193.200	128.800	322.000	
			5.1.1.12	D-Dimer	687.600	458.400	1.146.000	
			5.1.1.13	Fibrinogen	306.000	204.000	510.000	
			5.1.1.14	Coomb's test	678.000	452.000	1.130.000	
			5.1.1.15	Serum Iron (Fe)	333.000	222.000	555.000	
			5.1.1.16	TIBC	100.200	66.800	167.000	
			5.1.1.17	Feritin	297.600	198.400	496.000	
			5.1.1.18	G6PD	274.200	182.800	457.000	
			5.1.1.19	Sel LE	139.800	93.200	233.000	
			5.1.1.20	Hb. Elektroforesa	553.800	369.200	923.000	
		5.1.2	Urinalisa					
			5.1.2.1	Urin Lengkap	24.000	16.000	40.000	
			5.1.2.2	Mikroalbuminuria	102.000	68.000	170.000	
		5.1.3	Faeces					
			5.1.3.1	Faeces Rutin	21.000	14.000	35.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			5.1.3.2	Hematest faeces	21.000	14.000	35.000	
		5.1.4	**Mikrobiologi**					
			5.1.4.1	Malaria/ DDR	45.000	30.000	75.000	
			5.1.4.2	Jamur	12.000	8.000	20.000	
			5.1.4.3	BTA Slide	21.000	14.000	35.000	
			5.1.4.4	Dengue Blood Duo	300.000	200.000	500.000	
			5.1.4.5	Pola Kuman	210.000	140.000	350.000	
			5.1.4.6	Antibiogram	210.000	140.000	350.000	
			5.1.4.7	Kultur	258.000	172.000	430.000	
			5.1.4.8	Resistensi	105.000	70.000	175.000	
		5.1.5	**Napza Kualitatif**					
			5.1.5.1	Amphetamine	36.000	24.000	60.000	
			5.1.5.2	Metamphetamine	36.000	24.000	60.000	
			5.1.5.3	Cannabinoide (THC)	36.000	24.000	60.000	
			5.1.5.4	Cocaine (COC)	36.000	24.000	60.000	
			5.1.5.5	Opiates	36.000	24.000	60.000	
			5.1.5.6	Benzodiazepine	36.000	24.000	60.000	
			5.1.5.7	Paket Tes Urine Narkoba 3 item	72.000	48.000	120.000	
			5.1.5.8	Paket Tes Urine Narkoba 6 item	108.000	72.000	180.000	
		5.1.6	**Imunologi / Serologi**					
			5.1.6.1	Test Kehamilan	22.200	14.800	37.000	
			5.1.6.2	Tubex TF	244.800	163.200	408.000	
			5.1.6.3	Widal	90.000	60.000	150.000	
			5.1.6.4	Rheumatoid Factor	30.000	20.000	50.000	
			5.1.6.5	ASTO	48.000	32.000	80.000	
			5.1.6.6	CRP	72.000	48.000	120.000	
			5.1.6.7	VDRL	43.800	29.200	73.000	
			5.1.6.8	TPHA	54.000	36.000	90.000	
			5.1.6.9	HBs Ag (Rapid)	72.000	48.000	120.000	
			5.1.6.10	Anti HBs (Rapid)	72.000	48.000	120.000	
			5.1.6.11	HBs Ag (Elisa)	178.800	119.200	298.000	
			5.1.6.12	Anti HBs (Elisa)	351.000	234.000	585.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			5.1.6.13	Anti HBc (Elisa)	391.800	261.200	653.000	
			5.1.6.14	Anti Hbe (Elisa)	634.800	423.200	1.058.000	
			5.1.6.15	Anti HAV (Elisa)	498.600	332.400	831.000	
			5.1.6.16	T3	308.400	205.600	514.000	
			5.1.6.17	FT4	360.000	240.000	600.000	
			5.1.6.18	CEA	334.800	223.200	558.000	
			5.1.6.19	AFP	363.000	242.000	605.000	
			5.1.6.20	PSA	427.800	285.200	713.000	
			5.1.6.21	Toxoplasma IgG	336.600	224.400	561.000	
			5.1.6.22	Toxoplasma IgM	336.600	224.400	561.000	
			5.1.6.23	Rubella IgG	360.600	240.400	601.000	
			5.1.6.24	Rubella IgM	448.800	299.200	748.000	
			5.1.6.25	T4	308.400	205.600	514.000	
			5.1.6.26	FT3	431.400	287.600	719.000	
			5.1.6.27	TSH	288.000	192.000	480.000	
			5.1.6.28	Cytomegalo Virus IgG	339.600	226.400	566.000	
			5.1.6.29	Cytomegalo IgM	459.000	306.000	765.000	
			5.1.6.30	Herpes Simplex IgG I & II	1.584.600	1.056.400	2.641.000	
			5.1.6.31	Herpes Simplex IgM I & II	1.584.600	1.056.400	2.641.000	
			5.1.6.32	Ca.125	659.400	439.600	1.099.000	
			5.1.6.33	Ca. 153	662.400	441.600	1.104.000	
			5.1.6.34	NS 1	225.000	150.000	375.000	
			5.1.6.35	Anti HCV	264.000	176.000	440.000	
			5.1.6.36	HAV IgM	357.600	238.400	596.000	
			5.1.6.37	Hbe Ag (Elisa)	634.800	423.200	1.058.000	
			5.1.6.38	Anti HBc IgM(Elisa)	391.800	261.200	653.000	
			5.1.6.39	HBV DNA	1.774.200	1.182.800	2.957.000	
			5.1.6.40	Ca. 199	675.000	450.000	1.125.000	
			5.1.6.41	hCRP Kuantitatif	290.400	193.600	484.000	
			5.1.6.42	ANA	351.000	234.000	585.000	
			5.1.6.43	AMA	3.442.800	2.295.200	5.738.000	
			5.1.6.44	Iga	615.600	410.400	1.026.000	
			5.1.6.45	IgE	891.000	594.000	1.485.000	
			5.1.6.46	SMA	1.027.200	684.800	1.712.000	
			5.1.6.47	IgG	672.600	448.400	1.121.000	
			5.1.6.48	IgM	672.600	448.400	1.121.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			5.1.6.49	C3	560.400	373.600	934.000	
			5.1.6.50	C4	560.400	373.600	934.000	
			5.1.6.51	DHF IgG/IgM	90.000	60.000	150.000	
			5.1.6.52	Rapid Test Antigen Covid	51.000	34.000	85.000	
			5.1.6.53	PCR Covid	240.000	160.000	400.000	
			5.1.6.54	Rapid Test Antibody Covid	90.000	60.000	150.000	
			5.1.6.55	LH	408.600	272.400	681.000	
			5.1.6.56	FSH	421.200	280.800	702.000	
			5.1.6.57	Prolactin	378.600	252.400	631.000	
			5.1.6.58	Estriol	1.189.800	793.200	1.983.000	
			5.1.6.59	Estradiol	489.000	326.000	815.000	
			5.1.6.60	Progesteron	514.200	342.800	857.000	
			5.1.6.61	Testosteron	457.800	305.200	763.000	
		5.1.7	KIMIA KLINIK					
			5.1.7.1	Glukosa Sewaktu	40.200	26.800	67.000	
			5.1.7.2	Glukosa Puasa	40.200	26.800	67.000	
			5.1.7.3	Glukosa Post Prandiol	40.200	26.800	67.000	
			5.1.7.4	Glukosa Cito	42.000	28.000	70.000	
			5.1.7.5	Trigliserida	36.000	24.000	60.000	
			5.1.7.6	Cholesterol Total	36.000	24.000	60.000	
			5.1.7.7	Cholesterol HDL	42.000	28.000	70.000	
			5.1.7.8	Cholesterol LDL	42.000	28.000	70.000	
			5.1.7.9	Uric Acid	36.000	24.000	60.000	
			5.1.7.10	Ureum	33.000	22.000	55.000	
			5.1.7.11	Creatinin	33.000	22.000	55.000	
			5.1.7.12	SGOT	36.000	24.000	60.000	
			5.1.7.13	SGPT	36.000	24.000	60.000	
			5.1.7.14	Bilirubin Total	39.000	26.000	65.000	
			5.1.7.15	Bilirubin Direct	39.000	26.000	65.000	
			5.1.7.16	Bilirubin Indirect	39.000	26.000	65.000	
			5.1.7.17	Gamma GT	48.000	32.000	80.000	
			5.1.7.18	Alkaline Phosphatase	45.000	30.000	75.000	
			5.1.7.19	LDH	63.000	42.000	105.000	
			5.1.7.20	HBDH	150.000	100.000	250.000	
			5.1.7.21	CK NAC	72.000	48.000	120.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			5.1.7.22	CKMB	150.000	100.000	250.000	
			5.1.7.23	Total Protein	39.000	26.000	65.000	
			5.1.7.24	Albumin	39.000	26.000	65.000	
			5.1.7.25	Globulin	39.000	26.000	65.000	
			5.1.7.26	Natrium	84.000	56.000	140.000	
			5.1.7.27	Kalium	84.000	56.000	140.000	
			5.1.7.28	Calsium	84.000	56.000	140.000	
			5.1.7.29	HbA1C	156.000	104.000	260.000	
			5.1.7.30	Creatinin Clearance	72.000	48.000	120.000	
			5.1.7.31	Glukosa Toleransi test	201.000	134.000	335.000	
			5.1.7.32	Total Lipid	108.000	72.000	180.000	
			5.1.7.33	Bile Acid	1.335.000	890.000	2.225.000	
			5.1.7.34	Cholinesterase	54.000	36.000	90.000	
			5.1.7.35	Protein Elektroforesa	297.000	198.000	495.000	
			5.1.7.36	Creatinine Clearance	159.000	106.000	265.000	
			5.1.7.37	Troponin T	205.800	137.200	343.000	
			5.1.7.38	Troponin I	315.600	210.400	526.000	
			5.1.7.39	Lypase	265.200	176.800	442.000	
			5.1.7.40	Amylase	375.600	250.400	626.000	
			5.1.7.41	Acid Phospatase	1.363.200	908.800	2.272.000	
			5.1.7.42	Prostate Phospatase	1.363.200	908.800	2.272.000	
			5.1.7.43	Cl	84.000	56.000	140.000	
			5.1.7.44	Pospor	126.600	84.400	211.000	
			5.1.7.45	Magnesium	126.600	84.400	211.000	
			5.1.7.46	Analisa Gas Darah	336.000	224.000	560.000	
		5.1.8	**PELAYANAN DARAH**		294.000	196.000	490.000	
			11.2.8.1	Whole Blood (WB)	294.000	196.000	490.000	
			11.2.8.2	Trombocyt Concentrate	294.000	196.000	490.000	
			11.2.8.3	Pasked Red Cells	294.000	196.000	490.000	
			11.2.8.4	Liquid Plasma	294.000	196.000	490.000	
			11.2.8.5	Cryo- precipite	294.000	196.000	490.000	
			11.2.8.6	Wash Erythrocyetes	294.000	196.000	490.000	
			11.2.8.7	Packed red cells Leukodepleted	444.000	296.000	740.000	
			11.2.8.8	Produk Darah dengan pemeriksaan NAT	450.000	300.000	750.000	
			11.2.8.9	Thrombo Pheresis Apheresis Tanpa Filter	1.920.000	1.280.000	3.200.000	

No	JENIS PELAYANAN					TARIF				KETERANGAN
						JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)		
			11.2.8.10	Thrombo Pheresis Apheresis dengan Filter		2.100.000	1.400.000	3.500.000		
			11.2.8.11	Trombosit Pooling Leucodepleted Pooling 6 Kantong DC		1.800.000	1.200.000	3.000.000		
	5.2	PELAYANAN PATOLOGI ANATOMI								
		5.2.1	Pembacaan Slide PAP SMEAR			90.000	60.000	Rp	150.000	
		5.2.2	Tindakan + Diagnosa PAP SMEAR			132.000	88.000	Rp	220.000	
		5.2.3	Ambil Bahan Kultur/ Biopsi/ Swab/ Kerokan			35.400	23.600	Rp	59.000	
		5.2.4	Sitologi							
			5.2.4.1	Urine Serial 3x, Ascites, Cairan Pleura		183.000	122.000	Rp	305.000	
			5.2.4.2	Sputum Serial 3x		180.000	120.000	Rp	300.000	
			5.2.4.3	FNAB Superfisial		255.000	170.000	Rp	425.000	
			5.2.4.4	FNAB Deep (Tulang)		279.000	186.000	Rp	465.000	
			5.2.4.5	FNAB Deep dengan Guiding USG (+ spesialis lain)		360.000	240.000	Rp	600.000	
			5.2.4.6	Pembacaan Slide TTB		174.000	116.000	Rp	290.000	
			5.2.4.7	Cairan Lain		171.000	114.000	Rp	285.000	
			5.2.4.8	TTB		228.000	152.000	Rp	380.000	
		5.2.5	Histopatologi							
			5.2.5.1	Jaringan Biopsi Besar (>5cm/cc)		510.000	340.000	Rp	850.000	
			5.2.5.2	Jaringan Biopsi Sedang (3-5cm/cc)		390.000	260.000	Rp	650.000	
			5.2.5.3	Jaringan Biopsi Kecil (<3cm/cc)		240.000	160.000	Rp	400.000	
			5.2.5.4	PA Potong Beku (VC) Kecil		372.000	248.000	Rp	620.000	
			5.2.5.5	PA Potong Beku (VC) Besar		743.700	495.800	Rp	1.239.500	
			5.2.5.6	Konsul sediaan Histopatologi		120.000	80.000	Rp	200.000	
			5.2.5.7	Konsul Blok Parafilm		180.000	120.000	Rp	300.000	
			5.2.5.8	Konsul sediaan pemeriksaan histopatologi		90.000	60.000	Rp	150.000	
	5.3	INSTALASI FARMASI								
		Setiap obat dijual dengan keuntungan 20% dan/atau harga tersebut masih dibawah HET (Harga Eceran Tertinggi) sesuai ketentuan Peraturan Peundang-undangan								
	5.4	INSTALASI GIZI								
		5.4.1	PELAYANAN MAKAN PASIEN (CATERING/MOU)							
			5.4.1.1	BREAKFAST (MAKAN PAGI)						
				5.4.1.1.1	Kelas VIP	24.000	16.000		40.000	
				5.4.1.1.2	Kelas I	18.000	12.000		30.000	
				5.4.1.1.3	Kelas II	12.000	8.000		20.000	
				5.4.1.1.4	Kelas III	12.000	8.000		20.000	

No	JENIS PELAYANAN						TARIF			KETERANGAN
							JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			5.4.1.2	LUNCH (MAKAN SIANG)						
				5.4.1.2.1	Kelas VIP		24.000	16.000	40.000	
				5.4.1.2.2	Kelas I		24.000	16.000	40.000	
				5.4.1.2.3	Kelas II		21.000	14.000	35.000	
				5.4.1.2.4	Kelas III		18.000	12.000	30.000	
			5.4.1.3	DINNER (MAKAN MALAM)						
				5.4.1.3.1	Kelas VIP		24.000	16.000	40.000	
				5.4.1.3.2	Kelas I		24.000	16.000	40.000	
				5.4.1.3.3	Kelas II		21.000	14.000	35.000	
				5.4.1.3.4	Kelas III		18.000	12.000	30.000	
			5.4.1.4	ODC (One Day Care)			21.000	14.000	35.000	
				5.4.1.4.1	SNACK					
					5.4.1.4.1.1	Susu UHT @250 ml Low Fat + Biscuit Diet	12.000	8.000	20.000	
					5.4.1.4.1.2	Snack Makanan (3x1 hari)	6.000	4.000	10.000	
			5.4.1.5	Sampel Makanan (3x1 hari)			6.000	4.000	10.000	
VI	PELAYANAN RADIOLOGI									
	6.1	RADIOLOGI KONVENSIONAL								
		6.1.1	Thorax Postero Anterior (PA)				66.000	44.000	110.000	
		6.1.2	Costae				132.000	88.000	220.000	
		6.1.3	Thorax Lateral				66.000	44.000	110.000	
		6.1.4	BNO				144.000	96.000	240.000	
		6.1.5	Abdomen 3 Posisi				156.000	104.000	260.000	
		6.1.6	Top Foto Lordotic				165.000	110.000	275.000	
		6.1.7	Clavicula/ Clavicula Bilateral				180.000	120.000	300.000	
		6.1.8	Pelvic Antero Posterior (AP)				105.000	70.000	175.000	
		6.1.9	Pelvic Lateral				105.000	70.000	175.000	
		6.1.10	Columna Vertebralis Thoracal Antero Posterior				90.000	60.000	150.000	
		6.1.11	Columna Vertebralis Thoracal Lateral				90.000	60.000	150.000	
		6.1.12	Columna Vertebralis Thoracal Oblique/ Ap + Lat				180.000	120.000	300.000	
		6.1.13	Columna Vertebralis Lumbal Ap/ Lat				156.000	104.000	260.000	
		6.1.14	Cranium Antero Posterior				60.000	40.000	100.000	

No	JENIS PELAYANAN			TARIF			KETERANGAN
				JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
		6.1.15	Cranium Lateral	60.000	40.000	100.000	
		6.1.16	Columna Vertebralis Lumbosacral Ap/Lat	156.000	104.000	260.000	
		6.1.17	Calcaneus Ap/Lat	90.000	60.000	150.000	
		6.1.18	Towne's	108.000	72.000	180.000	
		6.1.19	Manus	120.000	80.000	200.000	
		6.1.20	Pedis	120.000	80.000	200.000	
		6.1.21	Cruris	120.000	80.000	200.000	
		6.1.22	Antebrachi	120.000	80.000	200.000	
		6.1.23	Shoulder Joint	120.000	80.000	200.000	
		6.1.24	Temporo-Mandibular Joint	150.000	100.000	250.000	
		6.1.25	CV. Cervical AP dan LAT	150.000	100.000	250.000	
		6.1.26	Columna Vertebralis Cervical Oblique + Ap + Lat	258.000	172.000	430.000	
		6.1.27	USG Abdomen Seluruh	270.000	180.000	450.000	
		6.1.28	USG Abdomen Atas	225.000	150.000	375.000	
		6.1.29	USG Tractus Urinarium	180.000	120.000	300.000	
		6.1.30	USG Obsgyn	180.000	120.000	300.000	
		6.1.31	USG Apendiix	240.000	160.000	400.000	
		6.1.32	USG Mammae	240.000	160.000	400.000	
		6.1.33	USG Thyroid	180.000	120.000	300.000	
		6.1.34	USG Testis	180.000	120.000	300.000	
		6.1.35	USG Leher	225.000	150.000	375.000	
		6.1.36	Coxae	105.000	70.000	175.000	
		6.1.37	Genu	120.000	80.000	200.000	
		6.1.38	Femur	120.000	80.000	200.000	
		6.1.39	Ankle	120.000	80.000	200.000	
		6.1.40	Humerus	120.000	80.000	200.000	
		6.1.41	Wrist	120.000	80.000	200.000	
		6.1.42	Nasal	90.000	60.000	150.000	
		6.1.43	Elbow	90.000	60.000	150.000	
		6.1.44	Water's	126.000	84.000	210.000	
		6.1.45	Sinus	126.000	84.000	210.000	
		6.1.46	Mastoid	126.000	84.000	210.000	
		6.1.47	Mandibula	126.000	84.000	210.000	
		6.1.48	Rontgen Dental	90.000	60.000	150.000	
		6.1.49	Rontgen Panoromic	150.000	100.000	250.000	

No	JENIS PELAYANAN			TARIF			KETERANGAN
				JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
	6.2	CT SCAN					
		6.2.1	CT Scan Brain Non Contras	931.200	620.800	1.552.000	
		6.2.2	CT Scan Brain Contras	1.742.400	1.161.600	2.904.000	
		6.2.3	CT Mastoid Non Contras	1.214.400	809.600	2.024.000	
		6.2.4	CT Mastoid Contras	2.198.400	1.465.600	3.664.000	
		6.2.5	CT Orbita Non Contras	1.214.400	809.600	2.024.000	
		6.2.6	CT Orbita Contras	2.116.800	1.411.200	3.528.000	
		6.2.7	CT Thorak Non Contras	1.113.600	742.400	1.856.000	
		6.2.8	CT Thorak Contras	2.347.200	1.564.800	3.912.000	
		6.2.9	CT Whole Abdomen Non Contras	1.934.400	1.289.600	3.224.000	
		6.2.10	CT Whole Abdomen contras	2.644.800	1.763.200	4.408.000	
		6.2.11	CT Nasofaring Non Contras	1.214.400	809.600	2.024.000	
		6.2.12	CT Nasofaring Contras	1.900.800	1.267.200	3.168.000	
		6.2.13	CT Sinus Paranasal Non Contras	1.113.600	742.400	1.856.000	
		6.2.14	CT Sinus Paranasal Contras	1.900.800	1.267.200	3.168.000	
		6.2.15	CTA Carotis Circulius Wilisi	3.254.400	2.169.600	5.424.000	
		6.2.16	CTA Cardiac Angio Coroner/Calsium Score	2.788.800	1.859.200	4.648.000	
		6.2.17	CTA Lower Ektemitas	2.851.200	1.900.800	4.752.000	
		6.2.18	CTA Abdominal Aorta	2.817.600	1.878.400	4.696.000	
		6.2.19	CT Scan Columna Vertebrae Non Kontras	1.620.960	1.080.640	2.701.600	
		6.2.20	CT Scan Columna Vertebrae Kontras	1.919.040	1.279.360	3.198.400	
		6.2.21	CT Scan Cervical	1.620.960	1.080.640	2.701.600	
		6.2.22	CT Scan Thoracal	1.620.960	1.080.640	2.701.600	
		6.2.23	CT Scan Lumbal	1.620.960	1.080.640	2.701.600	
		6.2.24	CT Scan Lumbosacral	1.620.960	1.080.640	2.701.600	
		6.2.25	CT Scan Sacrum	1.620.960	1.080.640	2.701.600	
		6.2.26	CT Scan 3D Head	1.194.720	796.480	1.991.200	
		6.2.27	CT Scan 3D Facial Bone	1.288.320	858.880	2.147.200	
		6.2.28	CT Scan 3D Ekstremitas (Atas/Bawah)	1.194.720	796.480	1.991.200	
		6.2.29	CT Scan 3D Vertebrae (Cervical/Thoracal/Lumbal/Sacrum)	1.380.960	920.640	2.301.600	
		6.2.30	CT Scan Ekstremitas Atas Non Contrast	1.358.880	905.920	2.264.800	
		6.2.31	CT Scan Ekstremitas Atas Contrast	1.985.280	1.323.520	3.308.800	
		6.2.32	CT Scan Ekstermitas Bawah Non Contrast	1.358.880	905.920	2.264.800	
		6.2.33	CT Scan Ekstermitas Bawah Contrast	1.985.280	1.323.520	3.308.800	
		6.2.34	CT Scan Coronary / Cardiac Calcium Score	1.800.000	1.200.000	3.000.000	
		6.2.35	CT Scan Columna Vertebrae Non Kontras	1.800.000	1.200.000	3.000.000	

No	JENIS PELAYANAN			TARIF			KETERANGAN
				JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
		6.2.36	CT Scan Columna Vertebrae Kontras	2.280.000	1.520.000	3.800.000	
		6.2.37	CT Angiografi Kepala/Thorax/Abdomen/Pelvis Kontras	2.550.000	1.700.000	4.250.000	
		6.2.38	CT Kepala Perfusi Kontras	3.000.000	2.000.000	5.000.000	
	6.3	MRI					
		6.3.1	MRI Head Non Contras	1.228.800	819.200	2.048.000	
		6.3.2	MRI Head Contras	1.795.200	1.196.800	2.992.000	
		6.3.3	MRI Cervical Non Contras	1.348.800	899.200	2.248.000	
		6.3.4	MRI Cervical Contras	1.795.200	1.196.800	2.992.000	
		6.3.5	MRI SPN Thoracid Non Contras	1.684.800	1.123.200	2.808.000	
		6.3.6	MRI SPN Thoracid Contras	1.886.400	1.257.600	3.144.000	
		6.3.7	MRI SPN Lumbal Non Contras	1.228.800	819.200	2.048.000	
		6.3.8	MRI SPN Lumbal Contras	1.795.200	1.196.800	2.992.000	
		6.3.9	MRCP Abdomen Non Contras	1.632.000	1.088.000	2.720.000	
		6.3.10	MRCP Abdomen Contras	1.804.800	1.203.200	3.008.000	
		6.3.11	MRI/MRA Non Contras	1.900.800	1.267.200	3.168.000	
		6.3.12	MRI/MRA Contras	2.256.000	1.504.000	3.760.000	
		6.3.13	MRI Orbita Non Contras	1.228.800	819.200	2.048.000	
		6.3.14	MRI Orbita Contras	1.795.200	1.196.800	2.992.000	
		6.3.15	MRI Breast Contras	1.881.600	1.254.400	3.136.000	
		6.3.16	MRI Whole Spine Non Contras	2.721.600	1.814.400	4.536.000	
		6.3.17	MRI Whole Spine Contras	3.004.800	2.003.200	5.008.000	
		6.3.18	MRI Neck Nasofaring Non Contras	1.425.600	950.400	2.376.000	
		6.3.19	MRI Neck Nasofaring Contras	1.804.800	1.203.200	3.008.000	
		6.3.20	MRI Abdomen Pelvis/Ginecology Non Contras	1.632.000	1.088.000	2.720.000	
		6.3.21	MRI Abdomen Pelvis / Ginecology Contras	1.881.600	1.254.400	3.136.000	
		6.3.22	MRI Mastoid Non Contras	1.228.800	819.200	2.048.000	
		6.3.23	MRI Mastoid Contras	1.795.200	1.196.800	2.992.000	
		6.3.24	MRI Sinus Paranasal Non Contras	1.228.800	819.200	2.048.000	
		6.3.25	MRI Sinus Paranasal Contras	1.795.200	1.196.800	2.992.000	
		6.3.26	MRI Spectoroscopy	600.000	400.000	1.000.000	
		6.3.27	MRI Jantung Non Kontras	3.600.000	2.400.000	6.000.000	
		6.3.28	MRI Abdomen Kontras	3.900.000	2.600.000	6.500.000	
		6.3.29	MRI Abdomen Non Kontras	2.700.000	1.800.000	4.500.000	
		6.3.30	MRI Pelvis Kontras	3.000.000	2.000.000	5.000.000	
		6.3.31	MRI Pelvis Non Kontras	2.280.000	1.520.000	3.800.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
		6.3.32	MRI Elbow Kontras		2.880.000	1.920.000	4.800.000	
		6.3.33	MRI Elbow Non Kontras		2.280.000	1.520.000	3.800.000	
		6.3.34	MRI Wrist Joint Kontras		2.880.000	1.920.000	4.800.000	
		6.3.35	MRI Wrist Joint Non Kontras		2.280.000	1.520.000	3.800.000	
		6.3.36	MRI Hip Joint Kontras		2.880.000	1.920.000	4.800.000	
		6.3.37	MRI Hip Joint Non Kontras		2.280.000	1.520.000	3.800.000	
		6.3.38	MRI Knee Joint Kontras		2.880.000	1.920.000	4.800.000	
		6.3.39	MRI KNEE Joint Non Kontras		2.280.000	1.520.000	3.800.000	
		6.3.40	MRV Kontras		2.820.000	1.880.000	4.700.000	
		6.3.41	MRV Non Kontras		2.376.000	1.584.000	3.960.000	
		6.3.42	MRI Extrimitas / Long Bone Kontras		2.490.000	1.660.000	4.150.000	
		6.3.43	MRI Extrimitas / Long Bone Non Kontras		1.890.000	1.260.000	3.150.000	
		6.3.44	MRI Dynamic Liver Kontras		3.450.000	2.300.000	5.750.000	
		6.3.45	MRI Dynamic Sella / Pituitarry Kontras		3.450.000	2.300.000	5.750.000	
		6.3.46	MRI Perfusion Kontras		4.500.000	3.000.000	7.500.000	
	6.4	RONTGENT THT						
		6.4.1	Sinus paranasal waters 2 posisi		190.200	126.800	317.000	
		6.4.2	Mastoid		190.200	126.800	317.000	
		6.4.3	Temporomandibulo joint (closed mouth)		190.200	126.800	317.000	
		6.4.4	Temporomandibulo joint (opened mouth)		190.200	126.800	317.000	
		6.4.5	Soft tissue cervical AP & Lateral					
			6.4.5.1	Soft Tissue AP	78.600	52.400	131.000	
			6.4.5.2	Soft Tissue Lateral	78.600	52.400	131.000	
VII	PEMANFATAAN ASET LAINNYA							
	7.1	AMBULANCE						
		7.1.1	Dalam Kota		228.000	152.000	380.000	
		7.1.2	Luar Kota dengan rincian daerah					
			7.1.2.1	Prabumulih	780.000	520.000	1.300.000	
			7.1.2.2	Baturaja	1.080.000	720.000	1.800.000	
			7.1.2.3	Lahat	1.140.000	760.000	1.900.000	
			7.1.2.4	Muara Enim	1.080.000	720.000	1.800.000	
			7.1.2.5	Musi Rawas	1.860.000	1.240.000	3.100.000	
			7.1.2.6	Lubuk Linggau	1.860.000	1.240.000	3.100.000	

No	JENIS PELAYANAN				TARIF			KETERANGAN
					JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
			7.1.2.7	Pagar Alam	1.440.000	960.000	2.400.000	
			7.1.2.8	PALI	840.000	560.000	1.400.000	
			7.1.2.9	Musi Rawas Utara	840.000	560.000	1.400.000	
			7.1.2.10	MUBA	780.000	520.000	1.300.000	
			7.1.2.11	Banyuasin	660.000	440.000	1.100.000	
			7.1.2.12	Ogan Ilir	480.000	320.000	800.000	
			7.1.2.13	Oku Timur	1.080.000	720.000	1.800.000	
			7.1.2.14	Kayu Agung	600.000	400.000	1.000.000	
			7.1.2.15	OKU Selatan (Muara Dua)	1.140.000	760.000	1.900.000	
			7.1.2.16	Empat Lawang	1.380.000	920.000	2.300.000	
	7.2	**PEMAKAIAN ASRAMA**						
		7.2.1	Pemakaian Asrama					
			7.2.1.1	Umum				
			7.2.1.2	Standar	60.000	40.000	100.000	Per Orang
			7.2.1.3	Ekonomi	72.000	48.000	120.000	Per Orang
			7.2.1.4	Family	90.000	60.000	150.000	Per Orang
			7.2.1.5	Bisnis	60.000	40.000	100.000	Per Orang
			7.2.1.6	Deluxe	120.000	80.000	200.000	Per Orang
		7.2.2	Siswa / Mahasiswa					
			7.2.2.1	Standar	30.000	20.000	50.000	Per Orang
			7.2.2.2	Ekonomi	36.000	24.000	60.000	Per Orang
			7.2.2.3	Family	45.000	30.000	75.000	Per Orang
			7.2.2.4	Bisnis	30.000	20.000	50.000	Per Orang
			7.2.2.5	Deluxe	60.000	40.000	100.000	Per Orang
		7.2.3	Konsumsi					
			7.2.3.1	Breakfast	12.000	8.000	20.000	Per Orang
			7.2..3.2	Lunch	18.000	12.000	30.000	Per Orang
			7.2.3.3	Dinner	18.000	12.000	30.000	Per Orang
			7.2..3.4	*Paket Hemat (3x makan, ekstra buah, minuman hangat)	39.000	26.000	65.000	Per Orang
	7.3	**PENDIDIKAN DAN PELATIHAN**						
		7.3.1	**Biaya Administrasi MoU**		900.000	600.000	1.500.000	Per Institusi (1- 2 tahun)
			7.3.1.1	**Praktik (dengan MoU) (Orang / Hari)**				

No	JENIS PELAYANAN						TARIF			KETERANGAN
							JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
				7.3.1.1.1	SMU / Sederajat		21.000	14.000	35.000	Per Orang/hari
				7.3.1.1.2	DI-DIII / Sederajat		24.000	16.000	40.000	Per Orang/hari
				7.3.1.1.3	DIV / SI / Sederajat		30.000	20.000	50.000	Per Orang/hari
				7.3.1.1.4	Profesi (Ko Ass. Apt, Ners)		60.000	40.000	100.000	Per Orang/hari
				7.3.1.1.5	S2 / PPDS1 / Sederajat		75.000	50.000	125.000	Per Orang/hari
				7.3.1.1.6	Karyawan / Umum		78.000	52.000	130.000	Per Orang/hari
				7.3.1.1.7	Mahasiswa Asing		150.000	100.000	250.000	Per Orang/hari
			7.3.1.2	**Praktik (orang / minggu)**						
				7.3.1.2.1	SMU / Sederajat		30.000	20.000	50.000	Per Orang/minggu
				7.3.1.2.2	DI-DIII / Sederajat		36.000	24.000	60.000	Per Orang/minggu
				7.3.1.2.3	DIV / S1 / Sederajat		51.000	34.000	85.000	Per Orang/minggu
				7.3.1.2.4	Profesi (Ko Ass. Apt, Ners)		81.000	54.000	135.000	Per Orang/minggu
				7.3.1.2.5	S2 /PPDS1 /Sederajat		99.000	66.000	165.000	Per Orang/minggu
				7.3.1.2.6	Karyawan / Umum		111.000	74.000	185.000	Per Orang/minggu
				7.3.1.2.7	Mahasiswa Asing		270.000	180.000	450.000	Per Orang/minggu
			7.3.1.3	**Pembimbing Praktik Klinik**						
				7.3.1.3.1	Bimbingan Praktik Klinik					
				7.3.1.3.2	D.III (Keperawatan dan Tenaga Kesehatan lainya)		3.600	2.400	6.000	Per orang / Hari
				7.3.1.3.3	S1 dan S2 / Sederajat (Akademik, Profesi)		4.800	3.200	8.000	Per orang / Hari
			7.3.1.4	Ujian Kompetensi Praktik Klinik						
				7.3.1.4.1	D.III (Keperawatan dan Tenaga Kesehatan lainya)		30.000	20.000	50.000	Per orang
				7.3.1.4.2	S1 dan S2 / Sederajat (Akademik, Profesi)		36.000	24.000	60.000	Per orang
			7.3.1.5	Evaluasi Praktik Klinik						
				7.3.1.5.1	D.III (Keperawatan dan Tenaga Kesehatan lainya)		9.000	6.000	15.000	Per orang
				7.3.1.5.2	S1 dan S2 / Sederajat (Akademik, Profesi)		15.000	10.000	25.000	Per orang
		7.3.2	**Praktik (Tanpa MoU)**							
			7.3.2.1	**Biaya Pendaftaran Praktik**			180.000	120.000	300.000	Per Institusi
				7.3.2.1.1	**Praktik (Orang / Hari)**					
					7.3.2.1.1.1	SMU / Sederajat	30.000	20.000	50.000	Per Orang/hari
					7.3.2.1.1.2	DI - DIII	33.000	22.000	55.000	Per Orang/hari
					7.3.2.1.1.3	DIV / S1 / Sederajat	39.000	26.000	65.000	Per Orang/hari
					7.3.2.1.1.4	Profesi (Ko. Ass, Apt, Ners)	87.000	58.000	145.000	Per Orang/hari
					7.3.2.1.1.5	S2 / PPDS1 / Sederajat	102.000	68.000	170.000	Per Orang/hari

No	JENIS PELAYANAN						TARIF			KETERANGAN
							JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
					7.3.2.1.1.6	Karyawan / Umum	150.000	100.000	250.000	Per Orang/hari
					7.3.2.1.1.7	Mahasiswa Asing	330.000	220.000	550.000	Per Orang/hari
				7.3.2.1.2	**Magang / Peningkatan Keterampilan (Orang / Minggu)**					
					7.3.2.1.2.1	Biaya Pendaftaran Magang	180.000	120.000	300.000	Per Institusi
						7.3.2.1.2.1.1 SMU / Sederajat	48.000	32.000	80.000	Per Orang
						7.3.2.1.2.1.2 DI - DIII / Sederajat	132.000	88.000	220.000	Per Orang
						7.3.2.1.2.1.3 DIV / S1 / S2	165.000	110.000	275.000	Per Orang
						7.3.2.1.2.1.4 Dokter Umum, Apt, Ners, Psikologi	165.000	110.000	275.000	Per Orang
						7.3.2.1.2.1.5 Karyawan / Umum	180.000	120.000	300.000	Per Orang
						7.3.2.1.2.1.6 Mahasiswa Asing	330.000	220.000	550.000	Per Orang
			7.3.2.2	**Pembimbing Praktik Klinik**						
				7.3.2.2.1	Bimbingan Praktik Klinik					
					7.3.2.2.1.1	D.III (Keperawatan dan Tenaga Kesehatan lainya)	3.600	2.400	6.000	Per orang / Hari
					7.3.2.2.1.2	S1 dan S2 / Sederajat (Akademik, Profesi)	4.800	3.200	8.000	Per orang / Hari
				7.3.2.2.2	Ujian Kompetensi Praktik Klinik					
					7.3.2.2.2.1	D.III (Keperawatan dan Tenaga Kesehatan lainya)	30.000	20.000	50.000	Per orang
					7.3.2.2.2.2	S1 dan S2 / Sederajat (Akademik, Profesi)	36.000	24.000	60.000	Per orang
				7.3.2.2.3	Evaluasi Praktik Klinik					
					7.3.2.2.3.1	D.III (Keperawatan dan Tenaga Kesehatan lainya)	9.000	6.000	15.000	Per orang
					7.3.2.2.3.2	S1 dan S2 / Sederajat (Akademik, Profesi)	15.000	10.000	25.000	Per orang
				7.3.2.2.4	Pembekalan Praktek					
					7.3.2.2.4.1	SMU / Sederajat	450.000	300.000	750.000	Per Gelombang
					7.3.2.2.4.2	DI - DIII / Sederajat	600.000	400.000	1.000.000	Per Gelombang
					7.3.2.2.4.3	DIV / S1 / Sederajat / Co-Ass/ Ners / Apt	720.000	480.000	1.200.000	Per Gelombang
					7.3.2.2.4.4	Biaya Penerbitan Sertifikat Praktik / Magang	15.000	10.000	25.000	Per Orang
					7.3.2.2.4.5	Biaya Konsumsi Praktik / Per Mahasiswa	36.000	24.000	60.000	Per Orang
				7.3.2.2.5	Penelitian Per Orang Per Bulan					
					7.3.2.2.5.1	Penelitian (Perbulan)	30.000	20.000	50.000	Per Orang
					7.3.2.2.5.2	Pendaftaran Penelitian				
						7.3.2.2.5.2.1 SMU / Sederajat	90.000	60.000	150.000	Per Orang

No	JENIS PELAYANAN	TARIF			KETERANGAN
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
	7.3.2.2.5.2.2 DI-DIII / Sederajat	120.000	80.000	200.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.2.3 DIV / S1 / Sederajat	150.000	100.000	250.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.2.4 S2	180.000	120.000	300.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.2.5 S3	240.000	160.000	400.000	Per Orang
7.3.2.2.5.3	Penelitian (Perminggu)				
	7.3.2.2.5.3.1 SMU / Sederajat	60.000	40.000	100.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.2 DI-DIII / Sederajat	120.000	80.000	200.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.3 DIV / S1/ Sederajat	150.000	100.000	250.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.4 Profesi (Ko. Ass, Apt, Ners)	150.000	100.000	250.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.5 S2 / PPDS1 / Sederajat	180.000	120.000	300.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.6 Karyawan / Umum	210.000	140.000	350.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.7 Mahasiswa Asing	270.000	180.000	450.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.8 Warganegara Asing	300.000	200.000	500.000	Per Orang
	7.3.2.2.5.3.9 Pendaftaran Kaji Etik Penelitian	30.000	20.000	50.000	Per Protokol Penelitian
	7.3.2.2.5.3.10 Biaya Kaji Etik Penelitian	300.000	200.000	500.000	Per Protokol Penelitian
7.3.2.2.6	Studi Kasus				
7.3.2.2.6.1	SMU / Sederajat	150.000	100.000	250.000	Per Orang
7.3.2.2.6.2	DI-DIII / Sederajat	180.000	120.000	300.000	Per Orang
7.3.2.2.6.3	DIV / S1/ Sederajat	240.000	160.000	400.000	Per Orang
7.3.2.2.6.4	Profesi (Ko. Ass, Apt, Ners)	270.000	180.000	450.000	Per Orang
7.3.2.2.6.5	S2 / PPDS1/ Sederajat	300.000	200.000	500.000	Per Orang
7.3.2.2.7	Studi Banding				
7.3.2.2.7.1	TK / Sederajat	150.000	100.000	250.000	Per 25 orang
7.3.2.2.7.2	SD / Sederajat	180.000	120.000	300.000	Per 25 orang
7.3.2.2.7.3	SLTP / Sederajat	240.000	160.000	400.000	Per 25 orang
7.3.2.2.7.4	SMU / Sederajat	330.000	220.000	550.000	Per 25 orang
7.3.2.2.7.5	S1 / Sederajat	345.000	230.000	575.000	Per 25 orang
7.3.2.2.7.6	S2 / Sederajat	420.000	280.000	700.000	Per 25 orang
7.3.2.2.7.7	S3 / Sederajat	420.000	280.000	700.000	Per 25 orang
7.3.2.2.7.8	Karyawan / Umum (Maximal 25 orang)	450.000	300.000	750.000	Per 25 orang
7.3.2.2.8	Ruang Kelas Diklat per hari bagi pihak di luar Rumah Sakit	450.000	300.000	750.000	Per Institusi

No	JENIS PELAYANAN					TARIF			KETERANGAN
						JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
	7.4	INSTALASI LAUNDRY							
		7.4.1	Laundry Satuan (Pcs)						
			7.4.1.1	Cuci Lipat Setrika (Baju / Gamis / Celana)		2.400	1.600	4.000	Baru
			7.4.1.2	Cuci Lipat (Baju / Gamis / Celana)		1.800	1.200	3.000	Baru
			7.4.1.3	Setrika		2.100	1.400	3.500	Baru
			7.4.1.4	Sprei		4.200	2.800	7.000	Baru
			7.4.1.5	Selimut Kecil		4.800	3.200	8.000	Baru
			7.4.1.6	Selimut Besar		6.000	4.000	10.000	Baru
	7.5	Laundry Kiloan				6.000	4.000	10.000	Baru

GUBERNUR SUMATERA SELATAN,

H. HERMAN DERU