



GUBERNUR SUMATERA SELATAN

PERATURAN GUBERNUR SUMATERA SELATAN

NOMOR 14 TAHUN 2021

TENTANG

**TARIF LAYANAN RUMAH SAKIT KHUSUS MATA MASYARAKAT
PROVINSI SUMATERA SELATAN**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

GUBERNUR SUMATERA SELATAN,

Menimbang : a. bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 9 ayat (8) Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum, perlu menetapkan Peraturan Gubernur tentang Tarif Layanan Rumah Sakit Khusus Mata Masyarakat Provinsi Sumatera Selatan;

Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;

2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 1959 tentang Pembentukan Daerah Tingkat I Sumatera Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 70, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1814);

3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);

4. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia 4456);

5. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
6. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
7. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
8. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 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);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 27 Tahun 2014 tentang Pengelolaan Barang Milik Negara/Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 92, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5533) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2020 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 27 tahun 2014 tentang Pengelolaan Barang Milik Negara/Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 142, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6523);

11. Peraturan Pemerintah Nomor 47 Tahun 2016 tentang Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 229, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5942);
12. 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);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 67 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 173, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6391);
14. Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 165) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2020 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 130);
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 Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor PER/02/M.PAN/1/2007 tentang Pedoman Organisasi Satuan Kerja di Lingkungan Instansi Pemerintah yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
17. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 874);
18. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);
19. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 19 Tahun 2016 tentang Pedoman Pengelolaan Barang Milik Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 547);
20. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 29 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Mata di Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1067);

21. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1601) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 6 Tahun 2018 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 442);
22. Peraturan Menteri Keuangan Nomor 129/PMK.05/2020 tentang Pedoman Pengelolaan Badan Layanan Umum (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1046);
23. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2018 tentang Kewajiban Rumah Sakit dan Kewajiban Pasien (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 416);
24. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
25. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 21);
26. Peraturan Daerah Nomor 5 Tahun 2010 tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2010 Nomor 2 Seri E) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Peraturan Daerah Nomor 14 Tahun 2014 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Daerah Nomor 5 Tahun 2010 tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2014 Nomor 14);
27. Peraturan Gubernur Nomor 49 Tahun 2012 tentang Pedoman Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2012 Nomor 49);
28. Peraturan Gubernur Nomor 9 Tahun 2014 tentang Pedoman Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah di Lingkungan Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan (Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2014 Nomor 9);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN GUBERNUR TENTANG TARIF LAYANAN RUMAH SAKIT KHUSUS MATA MASYARAKAT PROVINSI SUMATERA SELATAN.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Bagian Kesatu

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 Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan.
5. Rumah Sakit adalah Unit Pelaksana Teknis Dinas Rumah Sakit Khusus Mata Masyarakat Provinsi Sumatera Selatan pada Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan, yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD).
6. Pemimpin Rumah Sakit adalah Kepala Unit Organisasi bersifat Khusus Rumah Sakit Khusus Mata Masyarakat Provinsi Sumatera Selatan Dinas Kesehatan.
7. Pejabat Pengelola Keuangan Daerah, yang selanjutnya disingkat PPKD, adalah pejabat pengelola keuangan daerah pada Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan.
8. Badan Layanan Umum Daerah, yang selanjutnya disingkat BLUD, adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan keuangan daerah pada umumnya.
9. Fleksibilitas adalah keleluasaan dalam pola pengelolaan keuangan dengan menerapkan praktek bisnis yang sehat untuk meningkatkan layanan kepada masyarakat tanpa mencari keuntungan dalam rangka memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa.
10. Praktek Bisnis yang Sehat adalah penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaidah-kaidah manajemen yang baik dalam rangka pemberian layanan yang bermutu, berkesinambungan dan berdaya saing.

11. Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh badan layanan umum daerah termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.
12. Penerima Layanan adalah orang dan/atau badan selaku wajib bayar dan/atau penjamin.
13. Rencana Bisnis dan Anggaran, yang selanjutnya disingkat RBA, adalah dokumen rencana anggaran tahunan badan layanan umum daerah, yang disusun dan disajikan sebagai bahan penyusunan rencana kerja dan anggaran.
14. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial, yang selanjutnya disingkat BPJS, adalah badan hukum yang dibentuk untuk menyelenggarakan program jaminan sosial.

Bagian Kedua Maksud dan Tujuan

Pasal 2

- (1) Maksud Peraturan Gubernur ini adalah sebagai landasan untuk menyusun Tarif Layanan BLUD dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan, dan kompetisi yang sehat dalam penetapan besaran tarif layanan yang dikenakan kepada masyarakat serta batas waktu penetapan tarif.
- (2) Tujuan Peraturan Gubernur ini adalah:
 - a. terselenggaranya layanan pada Rumah Sakit yang bermutu sesuai dengan standar yang ditetapkan; dan
 - b. terwujudnya peran serta masyarakat dalam pembiayaan pemberian layanan pada Rumah Sakit selaku BLUD.

BAB II TARIF LAYANAN Bagian Kesatu Kebijakan Tarif Layanan

Pasal 3

- (1) Dengan Peraturan Gubernur ini ditetapkan tarif layanan terhadap pelayanan Rumah Sakit selaku BLUD.
- (2) Pelayanan Rumah Sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas:
 - a. pelayanan kesehatan, yang terdiri atas rawat jalan dan/atau rawat inap; dan/atau

- b. pelayanan non kesehatan.
- (3) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a, merupakan kegiatan pelayanan medis dan/atau penunjang medis, yang terdiri atas kelas sebagai berikut:
 - a. kelas VVIP (eksekutif);
 - b. kelas VIP (utama);
 - c. kelas I;
 - d. kelas II; dan/atau
 - e. kelas III.
- (4) Pelayanan non kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b, terdiri atas:
 - a. pendidikan dan pelatihan;
 - b. penelitian; dan/atau
 - c. pelayanan non kesehatan lainnya.
- (5) Tarif layanan merupakan pendapatan Rumah Sakit atas pelayanan yang diberikan oleh Rumah Sakit selaku BLUD dan dikelola oleh Pimpinan Rumah Sakit.
- (6) Tarif layanan ditetapkan berdasarkan asas gotong royong, adil dengan mengutamakan masyarakat berpenghasilan rendah, dan/atau tidak mengutamakan untuk mencari keuntungan.
- (7) Tarif layanan meliputi biaya operasional, pemeliharaan, dan/atau modal.

Pasal 4

- (1) Struktur dan besaran tarif layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3, adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.
- (2) Tarif layanan bagi pasien/penerima layanan yang terdaftar dalam program jaminan kesehatan nasional dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Bagian Kedua

Penerapan Tarif Layanan

Pasal 5

- (1) Pelayanan kesehatan terdiri atas kegiatan pelayanan medis dan/atau penunjang medis.
- (2) Kegiatan pelayanan medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas jenis pelayanan sebagai berikut:
 - a. pemeriksaan dan konsultasi;
 - b. *visited* dan konsultasi; dan/atau
 - c. tindakan medis operatif.

- (3) Pemeriksaan dan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a, merupakan kegiatan pelayanan medis yang dilakukan di rawat jalan/rawat darurat.
- (4) *Visited* dan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b, merupakan kegiatan pelayanan medis yang dilakukan di rawat inap.
- (5) Tindakan medis operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c, merupakan kegiatan pelayanan medis berupa tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum/p pembiusan lokal, yang terdiri atas:
 - a. tindakan medis operasi kecil;
 - b. tindakan medis operasi sedang;
 - c. tindakan medis operasi besar; dan/atau
 - d. tindakan medis operasi khusus.
- (6) Kegiatan pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1), merupakan pelayanan untuk penunjang pelayanan medis.
- (7) Kegiatan pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (6), terdiri atas jenis pelayanan sebagai berikut:
 - a. pemeriksaan penunjang sederhana;
 - b. pemeriksaan penunjang sedang;
 - c. pemeriksaan penunjang canggih;
 - d. pemeriksaaan laboratorium sederhana;
 - e. pelayanan farmasi; dan/atau
 - f. pelayanan optik.

Pasal 6

- (1) Pelayanan non kesehatan terdiri atas kegiatan pendidikan dan pelatihan, penelitian, dan/atau pelayanan non kesehatan lainnya.
- (2) Kegiatan pendidikan dan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas jenis pelayanan magang, orientasi, studi banding, praktek lapangan, dan/atau kegiatan pendidikan dan pelatihan lainnya.
- (3) Kegiatan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas jenis pelayanan penelitian kesehatan dan/atau penelitian non kesehatan.
- (4) Kegiatan pelayanan non kesehatan lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas jenis pelayanan sarana dan prasarana, pendidikan dokter dan perawat, edukasi medis, dan/atau pelayanan non kesehatan lainnya yang terkait.

Bagian Ketiga
Komponen Tarif
Pasal 7

- (1) Komponen tarif dalam rangka penerapan tarif layanan meliputi komponen jasa sarana dan/atau jasa pelayanan.
- (2) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1), merupakan imbalan yang diterima oleh Rumah Sakit selaku BLUD atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, dan/atau bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis dan/atau pelayanan penunjang medis dengan memperhitungkan biaya operasional.
- (3) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), merupakan imbalan pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien/penerima layanan dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis, dan/atau pelayanan lainnya.
- (4) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3), meliputi jasa medis, jasa keperawatan, jasa tenaga kesehatan lain, dan/atau jasa tenaga lainnya.
- (5) Jasa medis sebagaimana dimaksud pada ayat (4), meliputi seluruh jasa tenaga medis yang melakukan pelayanan medis.

Bagian Keempat
Perhitungan Tarif

Pasal 8

- (1) Pola tarif merupakan dasar perhitungan untuk menetapkan besaran tarif layanan Rumah Sakit selaku BLUD.
- (2) Besaran tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), dapat dihitung berdasarkan biaya satuan dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan, dan kompetisi yang sehat.
- (3) Tarif Layanan yang disusun atas dasar perhitungan biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (2) bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya yang dikeluarkan untuk menghasilkan barang/jasa atas layanan yang disediakan oleh BLUD.

Pasal 9

- (1) Pelayanan rawat jalan merupakan pelayanan kepada pasien/penerima layanan untuk observasi, diagnosis, pengobatan, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di rawat inap.
- (2) Tarif layanan rawat jalan, meliputi:
 - a. jasa sarana umum;
 - b. jasa sarana tindakan medis;
 - c. jasa sarana penunjang medis; dan/atau
 - d. jasa pelayanan medis dan penunjang medis.

Pasal 10

- (1) Pelayanan rawat inap merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
- (2) Pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1), dikelompokkan ke dalam kelas sebagai berikut:
 - a. kelas VVIP (eksekutif);
 - b. kelas VIP (utama);
 - c. kelas I;
 - d. kelas II; dan/atau
 - e. kelas III.
- (3) Pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas:
 - a. rawat inap siang hari (*day care*);
 - b. rawat sehari (*one day care*);
 - c. perawatan di kamar operasi; dan/atau
 - d. perawatan di kamar tindakan lainnya.
- (4) Rawat siang hari (*day care*) sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a, merupakan pelayanan berkesinambungan kepada pasien/penerima layanan untuk pengobatan atau pelayanan lainnya yang menempati tempat tidur 6 (enam) jam sampai dengan 12 (dua belas) jam.
- (5) Rawat sehari (*one day care*) sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b, merupakan pelayanan kepada pasien/penerima layanan untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya yang menempati tempat tidur lebih dari 12 (dua belas) jam sampai dengan 1 (satu) hari.

Pasal 11

Tarif layanan rawat inap, meliputi:

- a. jasa sarana akomodasi ruang perawatan;
- b. jasa sarana akomodasi rawat siang hari (*day care*);
- c. jasa sarana akomodasi rawat sehari (*one day care*);
- d. jasa sarana akomodasi kamar operasi;
- e. jasa sarana akomodasi kamar tindakan lainnya;
- f. jasa sarana tindakan medis;
- g. jasa sarana penunjang medis; dan/atau
- h. jasa pelayanan medis dan penunjang medis.

Pasal 12

Hari rawat dihitung dari sejak tanggal pasien masuk sampai dengan tanggal pasien keluar.

Pasal 13

- (1) Pelayanan rawat darurat merupakan pelayanan kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah dan/atau menanggulangi resiko kematian dan/atau cacat.
- (2) Tarif pelayanan rawat darurat, meliputi:
 - a. jasa sarana umum;
 - b. jasa sarana tindakan medis;
 - c. jasa sarana penunjang medis; dan/atau
 - d. jasa pelayanan medis dan penunjang medis.

Bagian Kelima

Pelayanan Kesehatan yang Ditanggung oleh Penjamin

Pasal 14

- (1) Rumah sakit dapat menyelenggarakan pelayanan kepada masyarakat yang biayanya ditanggung oleh pihak penjamin yang merupakan perusahaan atau asuransi lain di luar BPJS.
- (2) Penyelenggaraan pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), dapat dituangkan ke dalam perjanjian/kerja sama sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB III

PENGELOLAAN

Pasal 15

- (1) Pendapatan Rumah Sakit selaku BLUD berasal dari pelayanan kesehatan dan/atau non kesehatan.

- (2) Pendapatan usaha dari kegiatan pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), merupakan pendapatan yang diperoleh sebagai imbalan atas barang/jasa yang diberikan.
- (3) Pendapatan usaha dari kegiatan pelayanan non kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), merupakan pendapatan yang berasal dari kegiatan pendidikan dan pelatihan, penelitian, hasil kerja sama operasional, sewa, jasa lembaga keuangan, dan/atau kegiatan lainnya.
- (4) Pendapatan Rumah Sakit selaku BLUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1), dilaporkan kepada PPKD sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 16

- (1) Pendapatan Rumah Sakit selaku BLUD dapat dikelola langsung untuk membiayai belanja Rumah Sakit sesuai dengan RBA dengan pengelolaan keuangan yang fleksibel dalam rangka meningkatkan efisiensi pelayanan kepada masyarakat sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Tata cara pengelolaan pendapatan Rumah Sakit selaku BLUD yang meliputi pemungutan, pembukuan, penyetoran, penyaluran, penggunaan, dan/atau pelaporan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 17

- (1) Pengelolaan pendapatan dan pengenaan tarif layanan pada Rumah Sakit selaku BLUD dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Pengelolaan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) yang berasal dari hasil kerja sama dapat dituangkan dalam perjanjian sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 18

- (1) Pendapatan Rumah Sakit selaku BLUD dapat dilakukan pemanfaatan sebagai jasa, biaya, dan/atau bentuk lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Ketentuan lebih lanjut mengenai pemanfaatan pendapatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), dapat ditetapkan oleh Pimpinan Rumah Sakit sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 19

Dalam hal terjadi surplus kelebihan dari target pendapatan Rumah Sakit selaku BLUD, maka surplus/kelebihan tersebut dapat digunakan untuk membiayai operasional Rumah Sakit selaku BLUD pada tahun berikutnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 20

- (1) Penerima layanan dapat mengajukan permohonan pemberian keringanan dan/atau pembebasan tarif layanan kepada Gubernur melalui Pimpinan Rumah Sakit.
- (2) Gubernur dapat melaksanakan penetapan untuk mengabulkan dan/atau menolak permohonan pemberian keringanan dan/atau pembebasan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1).
- (3) Gubernur dapat melimpahkan kewenangan pemberian keringanan dan/atau pembebasan tarif layanan.
- (4) Penyelenggaraan pemberian keringanan dan/atau pembebasan tarif layanan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB IV

KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 21

- (1) Gubernur dapat melakukan pembinaan dan/atau pengawasan terhadap Rumah Sakit selaku BLUD.
- (2) Dalam rangka pembinaan dan/atau pengawasan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Gubernur dibantu oleh PPKD, Dinas Kesehatan, dan/atau instansi/perangkat daerah terkait.

Pasal 22

Penyelenggaraan Pola Pengelolaan Keuangan BLUD (PPK-BLUD) pada Rumah Sakit, dilaksanakan dengan memperhatikan kemampuan keuangan Rumah Sakit selaku BLUD serta mempedomani ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB IV
KETENTUAN PERALIHAN
Pasal 23

Pada saat Peraturan Gubernur ini mulai berlaku, ketentuan peraturan perundang-undangan dan/atau kebijakan yang ditetapkan oleh Pemerintah Provinsi yang berkaitan dengan tarif layanan Rumah Sakit, dinyatakan tetap berlaku sepanjang tidak bertentangan dengan Peraturan Gubernur ini.

BAB IX
KETENTUAN PENUTUP
Pasal 24

Pada saat Peraturan Gubernur ini mulai berlaku, Peraturan Gubernur Nomor 34 Tahun 2017 tentang Tarif Pelayanan Rumah Sakit Khusus Mata Masyarakat Provinsi Sumatera Selatan (Berita Daerah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2017 Nomor 34), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 25

Peraturan Gubernur ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Palembang
pada tanggal 13 Juli 2021
GUBERNUR SUMATERA SELATAN.

Dto.

H. HERMAN DERU

Diundangkan di Palembang
pada tanggal 13 Juli 2021

Pih. SEKRETARIS DAERAH
PROVINSI SUMATERA SELATAN,

Dto.

H. AKHMAD NAJIB

LAMPIRAN : PERATURAN GUBERNUR PROVINSI SUMATERA SELATAN
 NOMOR 14 TAHUN 2021
 TENTANG TARIF LAYANAN RUMAH SAKIT KHUSUS MATA
 MASYARAKAT PROVINSI SUMATERA SELATAN

TARIF LAYANAN RUMAH SAKIT KHUSUS MATA MASYARAKAT PROVINSI SUMATERA SELATAN

A. RAWAT JALAN

JENIS PELAYANAN		UMUM			VIP		
NO	RINCIAN TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
I	ADMINISTRASI	Rp 10.000		Rp 10.000	Rp 15.000		Rp 15.000
II	PEMERIKSAAN						
	1 Spesialistik	-	Rp 75.000	Rp 75.000	-	Rp 150.000	Rp 150.000
	2 Refraksi / Autorefraksi	-	Rp 15.000	Rp 15.000	-	Rp 20.000	Rp 20.000
	3 Ishihara (Tes Buta Warna)	Rp 10.000	Rp 25.000	Rp 35.000	Rp 12.500	Rp 32.500	Rp 45.000
	4 Resep Kacamata (RKM)	Rp 10.000	Rp 25.000	Rp 35.000	Rp 12.500	Rp 32.500	Rp 45.000
III	GAWAT DARURAT						
	1 Pemeriksaan Dokter Jaga	-	Rp 50.000	Rp 50.000	-	-	-
	2 Konsul Dokter Spesialis	-	Rp 75.000	Rp 75.000	-	-	-
	3 Tindakan Perawatan	-	Rp 10.000	Rp 10.000	-	-	-
	4 Nebulizer	Rp 70.000	Rp 30.000	Rp 100.000	-	-	-
	5 Jahitan luka kulit luar				-	-	-
	- Ukuran luka 0 - 2,5 cm	Rp 30.000	Rp 45.000	Rp 75.000	-	-	-
	- Ukuran luka 2,5 - 5 cm	Rp 40.000	Rp 60.000	Rp 100.000	-	-	-
	- Ukuran luka 5 - 10 cm	Rp 60.000	Rp 90.000	Rp 150.000	-	-	-
	- Ukuran luka > 10 cm	Rp 100.000	Rp 150.000	Rp 250.000	-	-	-
	6 Jahitan luka kulit dalam				-	-	-
	- Ukuran luka 0 - 2,5 cm	Rp 30.000	Rp 45.000	Rp 75.000	-	-	-
	- Ukuran luka 2,5 - 5 cm	Rp 40.000	Rp 60.000	Rp 100.000	-	-	-
	- Ukuran luka 5 - 10 cm	Rp 60.000	Rp 90.000	Rp 150.000	-	-	-
	- Ukuran luka > 10 cm	Rp 100.000	Rp 150.000	Rp 250.000	-	-	-
IV	PEMERIKSAAN PENUNJANG						
	Pemeriksaan Sederhana						
	1 Retinometri	Rp 10.000	Rp 16.000	Rp 26.000	Rp 13.200	Rp 20.800	Rp 34.000
	2 Spekular Mikroskop	Rp 27.500	Rp 44.000	Rp 71.500	Rp 36.000	Rp 57.000	Rp 93.000
	3 Schimer Test	Rp 15.000	Rp 24.000	Rp 39.000	Rp 19.500	Rp 31.000	Rp 50.500
	Pemeriksaan Sedang						
	1 Streak Retinoscopy	Rp 10.000	Rp 25.000	Rp 35.000	Rp 13.000	Rp 32.500	Rp 45.500
	2 Ophthalmoscope / Funduscopy	Rp 10.000	Rp 20.000	Rp 30.000	Rp 13.000	Rp 26.000	Rp 39.000
	3 Ophthalmoscope Indirect	Rp 20.000	Rp 30.000	Rp 50.000	Rp 26.000	Rp 39.000	Rp 65.000
	4 Keratometri	Rp 10.000	Rp 20.000	Rp 30.000	Rp 13.000	Rp 26.000	Rp 39.000

JENIS PELAYANAN								
NO	RINCIAN TINDAKAN	UMUM			VIP			
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	
	5	Ocuscan / Biometri	Rp 30.000	Rp 45.000	Rp 75.000	Rp 39.000	Rp 58.500	Rp 97.500
	6	Ultra Scan / USG Mata	Rp 150.000	Rp 50.000	Rp 200.000	Rp 195.000	Rp 65.000	Rp 260.000
	7	Tonometer Non Kontak	Rp 10.000	Rp 15.000	Rp 25.000	Rp 13.000	Rp 19.500	Rp 32.500
	8	Kampimetri (Humphrey)	Rp 150.000	Rp 100.000	Rp 250.000	Rp 195.000	Rp 130.000	Rp 325.000
	9	EKG (Elektrokardiogram)	Rp 30.000	Rp 45.000	Rp 75.000	Rp 39.000	Rp 58.500	Rp 97.500
	10	Spooling	Rp 20.000	Rp 30.000	Rp 50.000	Rp 26.000	Rp 39.000	Rp 65.000
	11	Injeksi Intravena	Rp 20.000	Rp 30.000	Rp 50.000	Rp 26.000	Rp 39.000	Rp 65.000
	Pemeriksaan Canggih							
	1	FFA (Foto Fundus Angiografi)	Rp 250.000	Rp 400.000	Rp 650.000	Rp 325.000	Rp 520.000	Rp 845.000
	2	OCT (Optical Coherence Tomography)	Rp 180.000	Rp 120.000	Rp 300.000	Rp 234.000	Rp 156.000	Rp 390.000
	3	Foto Fundus	Rp 85.000	Rp 35.000	Rp 120.000	Rp 110.500	Rp 45.500	Rp 156.000
	4	Topografi	Rp 132.500	Rp 212.000	Rp 344.500	Rp 172.250	Rp 275.600	Rp 447.850
	5	Pachymetry	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000	Rp 39.000	Rp 62.500	Rp 101.500
V	PEMERIKSAAN LABORATORIUM SEDERHANA							
	1	Darah Rutin	Rp 50.000	Rp 20.000	Rp 70.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000
	2	Haemoglobin	Rp 19.000	Rp 6.000	Rp 25.000	Rp 24.700	Rp 7.800	Rp 32.500
	3	LED	Rp 14.400	Rp 7.600	Rp 22.000	Rp 18.720	Rp 9.780	Rp 28.500
	4	Waktu Perdarahan (BT)	Rp 7.200	Rp 4.800	Rp 12.000	Rp 9.500	Rp 6.000	Rp 15.500
	5	Waktu Pembekuan (CT)	Rp 7.200	Rp 2.800	Rp 10.000	Rp 9.500	Rp 6.000	Rp 15.500
	6	Waktu Protrombin (PT)	Rp 79.600	Rp 20.400	Rp 100.000	Rp 103.480	Rp 26.520	Rp 130.000
	7	APTT	Rp 86.000	Rp 14.000	Rp 100.000	Rp 111.800	Rp 18.200	Rp 130.000
	8	INR PT	Rp 80.000	Rp 20.000	Rp 100.000	Rp 104.000	Rp 26.000	Rp 130.000
	9	HBA1c	Rp 108.000	Rp 52.000	Rp 160.000	Rp 140.400	Rp 67.600	Rp 208.000
	10	Golongan Darah	Rp 16.000	Rp 4.000	Rp 20.000	Rp 20.800	Rp 5.200	Rp 26.000
	11	Urine Lengkap	Rp 14.000	Rp 6.000	Rp 20.000	Rp 18.200	Rp 7.800	Rp 26.000
	12	Widal	Rp 55.000	Rp 10.000	Rp 65.000	Rp 71.500	Rp 13.000	Rp 84.500
	13	HBsAg (Rapid Test)	Rp 29.200	Rp 10.800	Rp 40.000	Rp 37.960	Rp 14.040	Rp 52.000
	14	Anti HBs (Rapid Test)	Rp 50.000	Rp 20.000	Rp 70.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000
	15	Preparat Gram	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Rp 11.700	Rp 7.800	Rp 19.500
	16	Preparat Jamur	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Rp 11.700	Rp 7.800	Rp 19.500
	17	Preparat Demodek (ODS)	Rp 5.000	Rp 20.000	Rp 25.000	Rp 6.500	Rp 26.000	Rp 32.500
	18	Glukosa	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Rp 11.700	Rp 7.800	Rp 19.500
	19	BSN	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Rp 11.700	Rp 7.800	Rp 19.500
	20	BSPP	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Rp 11.700	Rp 7.800	Rp 19.500
	21	Triglycerid	Rp 10.800	Rp 5.200	Rp 16.000	Rp 14.040	Rp 6.960	Rp 21.000
	22	Cholesterol	Rp 13.800	Rp 9.200	Rp 23.000	Rp 18.000	Rp 12.000	Rp 30.000
	23	HDL Cholesterol	Rp 37.000	Rp 8.000	Rp 45.000	Rp 48.100	Rp 10.400	Rp 58.500
	24	LDL Cholesterol	Rp 50.000	Rp 20.000	Rp 70.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000
	25	Ureum	Rp 13.800	Rp 9.200	Rp 23.000	Rp 18.000	Rp 12.000	Rp 30.000
	26	Creatinin	Rp 10.800	Rp 5.200	Rp 16.000	Rp 14.040	Rp 6.960	Rp 21.000
	27	Asam Urat	Rp 12.400	Rp 7.600	Rp 20.000	Rp 16.120	Rp 9.880	Rp 26.000
	28	Bilirubin Total	Rp 13.200	Rp 6.800	Rp 20.000	Rp 17.160	Rp 8.840	Rp 26.000

JENIS PELAYANAN				UMUM			VIP		
NO	RINCIAN TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
29	Bilirubin Direk	Rp 13.200	Rp 6.800	Rp 20.000	Rp 17.160	Rp 8.840	Rp 26.000	Rp 17.160	Rp 8.840
30	Bilirubin Indirek	Rp 13.200	Rp 6.800	Rp 20.000	Rp 17.160	Rp 8.840	Rp 26.000	Rp 17.160	Rp 8.840
31	SGOT	Rp 23.800	Rp 9.200	Rp 33.000	Rp 31.000	Rp 12.000	Rp 43.000	Rp 31.000	Rp 12.000
32	SGPT	Rp 23.800	Rp 9.200	Rp 33.000	Rp 31.000	Rp 12.000	Rp 43.000	Rp 31.000	Rp 12.000
33	GGT	Rp 33.200	Rp 6.800	Rp 40.000	Rp 43.160	Rp 8.840	Rp 52.000	Rp 43.160	Rp 8.840
34	Alkaline Phosphatase	Rp 28.200	Rp 6.800	Rp 35.000	Rp 36.660	Rp 8.840	Rp 45.500	Rp 36.660	Rp 8.840
35	Total Protein	Rp 14.000	Rp 6.000	Rp 20.000	Rp 18.200	Rp 7.800	Rp 26.000	Rp 18.200	Rp 7.800
36	Albumin	Rp 19.000	Rp 6.000	Rp 25.000	Rp 24.700	Rp 7.800	Rp 32.500	Rp 24.700	Rp 7.800
37	Globulin	Rp 14.000	Rp 6.000	Rp 20.000	Rp 18.200	Rp 7.800	Rp 26.000	Rp 18.200	Rp 7.800
38	CPK	Rp 58.000	Rp 14.000	Rp 72.000	Rp 75.500	Rp 18.500	Rp 94.000	Rp 75.500	Rp 18.500
39	CK-MB	Rp 73.200	Rp 26.800	Rp 100.000	Rp 95.160	Rp 34.840	Rp 130.000	Rp 95.160	Rp 34.840
40	Natrium, Kalium, Clorida	Rp 30.000	Rp 20.000	Rp 50.000	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Rp 39.000	Rp 26.000
41	Anti HIV	Rp 180.000	Rp 20.000	Rp 200.000	Rp 234.000	Rp 26.000	Rp 260.000	Rp 234.000	Rp 26.000
42	Toxo IgG	Rp 240.000	Rp 20.000	Rp 260.000	Rp 312.000	Rp 26.000	Rp 338.000	Rp 312.000	Rp 26.000
43	Toxo IgM	Rp 220.000	Rp 20.000	Rp 240.000	Rp 286.000	Rp 26.000	Rp 312.000	Rp 286.000	Rp 26.000
44	Rubella IgG	Rp 330.000	Rp 20.000	Rp 350.000	Rp 429.000	Rp 26.000	Rp 455.000	Rp 429.000	Rp 26.000
45	Rubella IgM	Rp 230.000	Rp 20.000	Rp 250.000	Rp 299.000	Rp 26.000	Rp 325.000	Rp 299.000	Rp 26.000
46	CMV IgG	Rp 330.000	Rp 20.000	Rp 350.000	Rp 429.000	Rp 26.000	Rp 455.000	Rp 429.000	Rp 26.000
47	CMV IgM	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 364.000	Rp 26.000
48	HSV 1 IgG	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 364.000	Rp 26.000
49	HSV 2 IgG	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 364.000	Rp 26.000
50	HSV 1 IgM	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 364.000	Rp 26.000
51	HSV 2 IgM	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 364.000	Rp 26.000
52	D-Dimer	Rp 400.000	Rp 100.000	Rp 500.000	Rp 520.000	Rp 130.000	Rp 650.000	Rp 520.000	Rp 130.000
53	Fibrinogen	Rp 120.000	Rp 20.000	Rp 140.000	Rp 156.000	Rp 26.000	Rp 182.000	Rp 156.000	Rp 26.000
54	Lem Fibrin	Rp 125.000	Rp 25.000	Rp 150.000	Rp 162.500	Rp 32.500	Rp 195.000	Rp 162.500	Rp 32.500
55	Serum Otologus	Rp 75.000	Rp 25.000	Rp 100.000	Rp 97.500	Rp 32.500	Rp 130.000	Rp 97.500	Rp 32.500
56	CRP Kuantitatif	Rp 140.000	Rp 20.000	Rp 160.000	Rp 182.000	Rp 26.000	Rp 208.000	Rp 182.000	Rp 26.000
57	Rapid Test Antibodi COVID-19	Rp 137.000	Rp 13.000	Rp 150.000	Rp 137.000	Rp 13.000	Rp 150.000	Rp 137.000	Rp 13.000
58	Rapid Test Antigen COVID-19	Rp 145.000	Rp 25.000	Rp 170.000	Rp 145.000	Rp 25.000	Rp 170.000	Rp 145.000	Rp 25.000
VI	OPERASI KECIL								
1	Hordeolum/ Kalazion/ Insisi Milia	Rp 115.385	Rp 184.616	Rp 300.000	Rp 150.000	Rp 240.000	Rp 390.000	Rp 150.000	Rp 240.000
2	Benda Asing								
	- Conjungtiva	Rp 70.000	Rp 98.000	Rp 168.000	Rp 90.000	Rp 126.000	Rp 216.000	Rp 90.000	Rp 126.000
	- Cornea	Rp 70.000	Rp 112.000	Rp 182.000	Rp 90.000	Rp 144.000	Rp 234.000	Rp 90.000	Rp 144.000
3	Lithiasis	Rp 75.000	Rp 120.000	Rp 195.000	Rp 105.000	Rp 168.000	Rp 273.000	Rp 105.000	Rp 168.000
4	Intubasi Ductus Naso	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000	Rp 45.000	Rp 72.000	Rp 117.000	Rp 45.000	Rp 72.000
5	Irigasi Bola Mata	Rp 55.000	Rp 88.000	Rp 143.000	Rp 72.500	Rp 116.000	Rp 188.500	Rp 72.500	Rp 116.000
6	Epilasi	Rp 42.500	Rp 68.000	Rp 110.500	Rp 55.000	Rp 88.000	Rp 143.000	Rp 55.000	Rp 88.000
7	Angkat Jahitan (Kornea)	Rp 62.500	Rp 100.000	Rp 162.500	Rp 82.500	Rp 132.000	Rp 214.500	Rp 82.500	Rp 132.000
8	Angkat Jahitan (Palpebra)	Rp 50.000	Rp 80.000	Rp 130.000	Rp 65.000	Rp 104.000	Rp 169.000	Rp 65.000	Rp 104.000
9	Angkat Jahitan (Post Eviserasi/ Periosteal Graft)	Rp 45.000	Rp 72.000	Rp 117.000	Rp 60.000	Rp 96.000	Rp 156.000	Rp 60.000	Rp 96.000
10	Granuloma (< 0,5 cm)	Rp 110.000	Rp 176.000	Rp 286.000	Rp 145.000	Rp 232.000	Rp 377.000	Rp 145.000	Rp 232.000

NO	JENIS PELAYANAN		UMUM			VIP		
	RINCIAN TINDAKAN		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
	11	Granuloma (> 0,5 cm)	Rp 410.000	Rp 656.000	Rp 1.066.000	Rp 545.000	Rp 872.000	Rp 1.417.000
	12	Sisa Korteks	Rp 412.500	Rp 660.000	Rp 1.072.500	Rp 550.000	Rp 880.000	Rp 1.430.000
	13	Injeksi Intravena	Rp 20.000	Rp 30.000	Rp 50.000	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000
	14	Anel Test	Rp 40.500	Rp 64.500	Rp 105.000	Rp 54.000	Rp 86.000	Rp 140.000
VII	OPERASI SEDANG							
	1	Pterigium dengan Baresclera	Rp 765.000	Rp 1.224.000	Rp 1.989.000	Rp 1.022.500	Rp 1.636.000	Rp 2.658.500
	2	Pterigium dengan Graft Konjungtiva	Rp 1.065.000	Rp 1.704.000	Rp 2.769.000	Rp 1.420.000	Rp 2.272.000	Rp 3.692.000
	3	Jahitan Palpebra < 2 cm	Rp 400.000	Rp 640.000	Rp 1.040.000	Rp 530.000	Rp 848.000	Rp 1.378.000
	4	Jahitan Palpebra > 2 cm mengenai margo	Rp 585.000	Rp 936.000	Rp 1.521.000	Rp 780.000	Rp 1.248.000	Rp 2.028.000
	5	Jahitan Palpebra mengenai ductus	Rp 1.805.000	Rp 2.888.000	Rp 4.693.000	Rp 2.400.000	Rp 3.840.000	Rp 6.240.000
	6	Jahitan konjungtiva	Rp 1.032.500	Rp 1.652.000	Rp 2.684.500	Rp 1.370.000	Rp 2.192.000	Rp 3.562.000
	7	Keratektomi (tindakan di OK)	Rp 175.000	Rp 280.000	Rp 455.000	Rp 235.000	Rp 376.000	Rp 611.000
	8	Keratektomi (tindakan di poli)	Rp 85.000	Rp 136.000	Rp 221.000	Rp 110.000	Rp 176.000	Rp 286.000
	9	Reposisi Iris Prolaps	Rp 755.000	Rp 1.208.000	Rp 1.963.000	Rp 1.005.000	Rp 1.608.000	Rp 2.613.000
	10	Amnion Graft	Rp 840.000	Rp 1.344.000	Rp 2.184.000	Rp 1.120.000	Rp 1.792.000	Rp 2.912.000
	11	Flap Konjungtiva	Rp 1.030.000	Rp 1.648.000	Rp 2.678.000	Rp 1.375.000	Rp 2.200.000	Rp 3.575.000
	12	Probing	Rp 180.000	Rp 288.000	Rp 468.000	Rp 242.500	Rp 388.000	Rp 630.500
	13	Biopsi	Rp 420.000	Rp 672.000	Rp 1.092.000	Rp 560.000	Rp 896.000	Rp 1.456.000
	14	Tarsorafi	Rp 460.000	Rp 736.000	Rp 1.196.000	Rp 615.000	Rp 984.000	Rp 1.599.000
	15	Kanthotomi	Rp 1.152.500	Rp 1.844.000	Rp 2.996.500	Rp 1.535.000	Rp 2.456.000	Rp 3.991.000
	16	Yag Laser	Rp 280.000	Rp 336.000	Rp 616.000	Rp 380.000	Rp 456.000	Rp 836.000
	17	Laser Retina PRP (Pan Retina Photo Coagulation)	Rp 480.000	Rp 768.000	Rp 1.248.000	Rp 640.000	Rp 1.024.000	Rp 1.664.000
	18	Cryotherapy	Rp 765.000	Rp 1.224.000	Rp 1.989.000	Rp 1.022.500	Rp 1.636.000	Rp 2.658.500
	19	Forced Duction Test	Rp 192.500	Rp 308.000	Rp 500.500	Rp 255.000	Rp 408.000	Rp 663.000
	20	Repair Entropion/Ektropion	Rp 1.200.000	Rp 1.920.000	Rp 3.120.000	Rp 1.600.000	Rp 2.560.000	Rp 4.160.000
	21	Xanthelasma /Eksisi Lipoma / Eksisi Nevus	Rp 305.000	Rp 488.000	Rp 793.000	Rp 405.000	Rp 648.000	Rp 1.053.000
	22	Eksisi Kista Konjungtiva (<0,5 cm)	Rp 815.000	Rp 1.304.000	Rp 2.119.000	Rp 1.085.000	Rp 1.736.000	Rp 2.821.000
	23	Eksisi Kista Konjungtiva (>0,5 cm)	Rp 1.115.000	Rp 1.784.000	Rp 2.899.000	Rp 1.485.000	Rp 2.376.000	Rp 3.861.000
	24	Injeksi Intra Vitreal (Avastine)	Rp 915.000	Rp 1.464.000	Rp 2.379.000	Rp 1.210.000	Rp 1.936.000	Rp 3.146.000
	25	Injeksi Intra Vitreal (Triamsinolon)	Rp 360.000	Rp 576.000	Rp 936.000	Rp 475.000	Rp 760.000	Rp 1.235.000
	26	Injeksi Intra Vitreal (Patrizia)	Rp 4.662.000	Rp 1.865.000	Rp 6.527.000	Rp 6.061.000	Rp 2.424.000	Rp 8.485.000
	27	Injeksi Intra Vitreal (Vancomycin-Ceftazidime)	Rp 540.000	Rp 864.000	Rp 1.404.000	Rp 720.000	Rp 1.152.000	Rp 1.872.000
	28	Injeksi Intra Vitreal (HNA)	Rp 11.509.000	Rp 2.877.000	Rp 14.386.000	Rp 14.962.000	Rp 3.740.500	Rp 18.702.500
	29	Injeksi Subtenon (Triamsinolon)	Rp 360.000	Rp 576.000	Rp 936.000	Rp 475.000	Rp 760.000	Rp 1.235.000
	30	Injeksi Sub Konjungtiva	Rp 22.500	Rp 36.000	Rp 58.500	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000
VIII	OPERASI BESAR							
	1	Eviserasi / Enukleasi	Rp 1.350.000	Rp 2.160.000	Rp 3.510.000	Rp 1.795.000	Rp 2.872.000	Rp 4.667.000
	2	Eviserasi + DFG / Periosteal Graft	Rp 2.425.000	Rp 3.880.000	Rp 6.305.000	Rp 3.225.000	Rp 5.160.000	Rp 8.385.000
	3	Parasintesa	Rp 210.000	Rp 336.000	Rp 546.000	Rp 275.000	Rp 440.000	Rp 715.000
	4	ECCE / ICCE	Rp 762.500	Rp 1.220.000	Rp 1.982.500	Rp 1.017.500	Rp 1.628.000	Rp 2.645.500
	5	ECCE + IOL / Aspirasi Lensa	Rp 920.000	Rp 1.472.000	Rp 2.392.000	Rp 1.220.000	Rp 1.952.000	Rp 3.172.000
	6	Phaco *	Rp 2.262.500	Rp 3.620.000	Rp 5.882.500	Rp 3.015.000	Rp 4.824.000	Rp 7.839.000

NO	JENIS PELAYANAN RINCIAN TINDAKAN	UMUM			VIP		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
7	Phaco + IOL	Rp 2.695.000	Rp 4.215.000	Rp 6.910.000	Rp 3.503.500	Rp 5.479.500	Rp 8.983.000
8	SICS (Small Incisi - Cataract Surgery)	Rp 925.000	Rp 1.480.000	Rp 2.405.000	Rp 1.225.000	Rp 1.960.000	Rp 3.185.000
9	SICS (Small Incisi - Cataract Surgery) + IOL	Rp 1.080.000	Rp 1.728.000	Rp 2.808.000	Rp 1.440.000	Rp 2.304.000	Rp 3.744.000
10	Trabekulektomi	Rp 857.500	Rp 1.372.000	Rp 2.229.500	Rp 1.145.000	Rp 1.832.000	Rp 2.977.000
11	Trabekulektomi + ECCE/ICCE	Rp 1.085.000	Rp 1.736.000	Rp 2.821.000	Rp 1.445.000	Rp 2.312.000	Rp 3.757.000
12	Trabekulektomi + ECCE + IOL	Rp 1.355.000	Rp 2.168.000	Rp 3.523.000	Rp 1.805.000	Rp 2.888.000	Rp 4.693.000
13	Trabekulektomi + Phaco + IOL	Rp 3.400.000	Rp 5.440.000	Rp 8.840.000	Rp 4.525.000	Rp 7.240.000	Rp 11.765.000
14	Trabekulektomi + Phaco	Rp 2.640.000	Rp 4.224.000	Rp 6.864.000	Rp 3.520.000	Rp 5.632.000	Rp 9.152.000
15	Trabekulektomi + Implant	Rp 12.500.000	Rp 20.000.000	Rp 32.500.000	Rp 16.637.500	Rp 26.620.000	Rp 43.257.500
16	Trabekulektomi + Implant + Phaco	Rp 14.265.000	Rp 22.824.000	Rp 37.089.000	Rp 18.985.000	Rp 30.376.000	Rp 49.361.000
17	Trabekulektomi + Implant + Phaco + IOL	Rp 14.945.000	Rp 23.912.000	Rp 38.857.000	Rp 19.890.000	Rp 31.824.000	Rp 51.714.000
18	IOL Sekunder	Rp 1.965.000	Rp 3.144.000	Rp 5.109.000	Rp 2.620.000	Rp 4.192.000	Rp 6.812.000
19	Reposisi IOL/ Eksplantasi IOL/ IOL Exchange	Rp 1.590.000	Rp 2.544.000	Rp 4.134.000	Rp 2.117.500	Rp 3.388.000	Rp 5.505.500
20	Jahitan Ruptur Kornea	Rp 1.122.500	Rp 1.796.000	Rp 2.918.500	Rp 1.495.000	Rp 2.392.000	Rp 3.887.000
21	Jahitan Sklera (< 0,5 cm)	Rp 617.500	Rp 864.500	Rp 1.482.000	Rp 820.000	Rp 1.148.000	Rp 1.968.000
22	Jahitan Sklera (> 0,5 cm)	Rp 617.500	Rp 988.000	Rp 1.605.500	Rp 820.000	Rp 1.312.000	Rp 2.132.000
23	Jahitan Korneosklera (< 0,6 cm)	Rp 835.000	Rp 1.169.000	Rp 2.004.000	Rp 1.112.500	Rp 1.557.500	Rp 2.670.000
24	Jahitan Korneosklera (> 0,6 cm)	Rp 835.000	Rp 1.336.000	Rp 2.171.000	Rp 1.112.500	Rp 1.780.000	Rp 2.892.500
25	Ektirpasi Tumor Orbita melalui Anterior	Rp 575.000	Rp 920.000	Rp 1.495.000	Rp 770.000	Rp 1.232.000	Rp 2.002.000
26	Ektirpasi Tumor Jinak Palpebra yang luas (<0,5cm)	Rp 875.000	Rp 1.225.000	Rp 2.100.000	Rp 1.165.000	Rp 1.631.000	Rp 2.796.000
27	Ektirpasi Tumor Jinak Palpebra yang luas (>0,5cm)	Rp 875.000	Rp 1.400.000	Rp 2.275.000	Rp 1.165.000	Rp 1.864.000	Rp 3.029.000
28	Ektirpasi Tumor + Eksisiuas + Rekonstruksi	Rp 872.500	Rp 1.396.000	Rp 2.268.500	Rp 1.160.000	Rp 1.856.000	Rp 3.016.000
29	Ektirpasi Tumor Ganas Palpebra + Rekonstruksi	Rp 875.000	Rp 1.400.000	Rp 2.275.000	Rp 1.165.000	Rp 1.864.000	Rp 3.029.000
30	Blepharoplasti	Rp 1.920.000	Rp 3.072.000	Rp 4.992.000	Rp 2.557.500	Rp 4.092.000	Rp 6.649.500
31	Undermine Simblepharon	Rp 1.320.000	Rp 2.112.000	Rp 3.432.000	Rp 1.760.000	Rp 2.816.000	Rp 4.576.000
32	Repair Ptosis	Rp 1.470.000	Rp 2.352.000	Rp 3.822.000	Rp 1.955.000	Rp 3.128.000	Rp 5.083.000
33	Ptosis Berat	Rp 1.680.000	Rp 2.688.000	Rp 4.368.000	Rp 2.230.000	Rp 3.568.000	Rp 5.798.000
34	DCR (Dacryocystorhinostomy)	Rp 1.800.000	Rp 2.880.000	Rp 4.680.000	Rp 2.400.000	Rp 3.840.000	Rp 6.240.000
35	Crosslinking Riboflavin	Rp 5.220.000	Rp 8.352.000	Rp 13.572.000	Rp 6.950.000	Rp 11.120.000	Rp 18.070.000
36	Operasi Lasik :						
	- Satu mata	-	-	-	Rp 3.260.000	Rp 5.216.000	Rp 8.476.000
	- Dua mata	-	-	-	Rp 6.520.000	Rp 10.432.000	Rp 16.952.000

* Biaya tindakan operasi Phaco tanpa lensa (IOL)
Lensa (IOL) Sesuai dengan kemampuan pasien.

B. RAWAT INAP

JENIS PELAYANAN		KELAS III			KELAS II			KELAS I			KELAS VIP			KELAS WIP				
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH		
I	OPERASI KECIL	1	Hordolum/Kalazion/Infasi Milia	Rp 115.385	Rp 184.616	Rp 300.000	Rp 127.500	Rp 204.000	Rp 331.500	Rp 140.000	Rp 224.000	Rp 364.000	Rp 155.000	Rp 248.000	Rp 403.000	Rp 170.000	Rp 272.000	Rp 442.000
		2	Benda Asing - Conjungtiva - Kornea	Rp 70.000	Rp 98.000	Rp 168.000	Rp 75.000	Rp 105.000	Rp 180.000	Rp 82.500	Rp 115.500	Rp 198.000	Rp 90.000	Rp 126.000	Rp 216.000	Rp 100.000	Rp 140.000	Rp 240.000
		3	Lithiasis	Rp 70.000	Rp 112.000	Rp 182.000	Rp 75.000	Rp 120.000	Rp 195.000	Rp 82.500	Rp 132.000	Rp 214.500	Rp 90.000	Rp 144.000	Rp 234.000	Rp 100.000	Rp 160.000	Rp 260.000
		4	Intubasi Ductus Naso	Rp 75.000	Rp 120.000	Rp 195.000	Rp 85.000	Rp 136.000	Rp 221.000	Rp 95.000	Rp 152.000	Rp 247.000	Rp 105.000	Rp 168.000	Rp 273.000	Rp 115.000	Rp 184.000	Rp 299.000
		5	Ingasi Bola Meala	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000	Rp 35.000	Rp 56.000	Rp 91.000	Rp 40.000	Rp 64.000	Rp 104.000	Rp 45.000	Rp 72.000	Rp 117.000	Rp 50.000	Rp 80.000	Rp 130.000
		6	Eplasi	Rp 55.000	Rp 88.000	Rp 143.000	Rp 60.000	Rp 96.000	Rp 156.000	Rp 65.000	Rp 104.000	Rp 169.000	Rp 72.500	Rp 116.000	Rp 188.500	Rp 80.000	Rp 128.000	Rp 208.000
		7	Angkat Jahlitan (Kornea)	Rp 42.500	Rp 68.000	Rp 110.500	Rp 45.000	Rp 72.000	Rp 117.000	Rp 50.000	Rp 80.000	Rp 130.000	Rp 55.000	Rp 86.000	Rp 143.000	Rp 60.000	Rp 96.000	Rp 156.000
		8	Angkat Jahlitan (Palpebra)	Rp 62.500	Rp 100.000	Rp 162.500	Rp 70.000	Rp 112.000	Rp 182.000	Rp 75.000	Rp 120.000	Rp 195.000	Rp 82.500	Rp 132.000	Rp 214.500	Rp 90.000	Rp 144.000	Rp 234.000
		9	Angkat Jahlitan (Post Eviserasi/ Periosteal Graft)	Rp 50.000	Rp 80.000	Rp 130.000	Rp 55.000	Rp 88.000	Rp 143.000	Rp 60.000	Rp 96.000	Rp 156.000	Rp 65.000	Rp 104.000	Rp 169.000	Rp 70.000	Rp 112.000	Rp 182.000
		10	Granuloma (< 0,5 cm)	Rp 45.000	Rp 72.000	Rp 117.000	Rp 50.000	Rp 80.000	Rp 130.000	Rp 55.000	Rp 88.000	Rp 143.000	Rp 60.000	Rp 96.000	Rp 156.000	Rp 65.000	Rp 104.000	Rp 169.000
		11	Granuloma (> 0,5 cm)	Rp 110.000	Rp 176.000	Rp 286.000	Rp 120.000	Rp 192.000	Rp 312.000	Rp 132.500	Rp 212.000	Rp 344.500	Rp 145.000	Rp 232.000	Rp 377.000	Rp 160.000	Rp 256.000	Rp 416.000
		12	Sisa Kerkels	Rp 410.000	Rp 656.000	Rp 1.066.000	Rp 450.000	Rp 720.000	Rp 1.170.000	Rp 495.000	Rp 792.000	Rp 1.287.000	Rp 545.000	Rp 872.000	Rp 1.417.000	Rp 600.000	Rp 960.000	Rp 1.560.000
		13	Injeksi Intravetna	Rp 412.500	Rp 660.000	Rp 1.072.500	Rp 465.000	Rp 728.000	Rp 1.183.000	Rp 500.000	Rp 800.000	Rp 1.300.000	Rp 550.000	Rp 880.000	Rp 1.430.000	Rp 605.000	Rp 968.000	Rp 1.573.000
		14	Anal Test	Rp 20.000	Rp 30.000	Rp 50.000	Rp 25.000	Rp 40.000	Rp 65.000	Rp 27.500	Rp 44.000	Rp 71.500	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000	Rp 32.500	Rp 52.000	Rp 84.500
II	OPERASI SEDANG	1	Perigium dengan Bareclera	Rp 40.500	Rp 64.500	Rp 105.000	Rp 44.550	Rp 70.950	Rp 115.500	Rp 49.000	Rp 76.000	Rp 127.000	Rp 54.000	Rp 86.000	Rp 140.000	Rp 59.400	Rp 94.600	Rp 154.000
		2	Perigium dengan Bareclera	Rp 765.000	Rp 1.224.000	Rp 1.989.000	Rp 845.000	Rp 1.352.000	Rp 2.197.000	Rp 900.000	Rp 1.488.000	Rp 2.418.000	Rp 1.022.500	Rp 1.636.000	Rp 2.668.500	Rp 1.125.000	Rp 1.800.000	Rp 2.925.000
		3	Perigium dengan Graft Konjungtiva	Rp 1.065.000	Rp 1.704.000	Rp 2.769.000	Rp 1.175.000	Rp 1.880.000	Rp 3.055.000	Rp 1.292.500	Rp 2.068.000	Rp 3.360.500	Rp 1.420.000	Rp 2.272.000	Rp 3.692.000	Rp 1.562.500	Rp 2.500.000	Rp 4.062.500
		4	Jahlitan Palpebra < 2 cm	Rp 400.000	Rp 640.000	Rp 1.040.000	Rp 440.000	Rp 704.000	Rp 1.144.000	Rp 485.000	Rp 776.000	Rp 1.261.000	Rp 530.000	Rp 848.000	Rp 1.378.000	Rp 562.500	Rp 932.000	Rp 1.514.500
		5	Jahlitan Palpebra > 2 cm mengentali margo	Rp 585.000	Rp 936.000	Rp 1.521.000	Rp 645.000	Rp 1.032.000	Rp 1.677.000	Rp 710.000	Rp 1.136.000	Rp 1.846.000	Rp 780.000	Rp 1.248.000	Rp 2.028.000	Rp 860.000	Rp 1.376.000	Rp 2.236.000
		6	Jahlitan Palpebra mengenai ductus	Rp 1.805.000	Rp 2.888.000	Rp 4.693.000	Rp 1.985.000	Rp 3.176.000	Rp 5.161.000	Rp 2.185.000	Rp 3.496.000	Rp 5.681.000	Rp 2.400.000	Rp 3.840.000	Rp 6.240.000	Rp 2.640.000	Rp 4.224.000	Rp 6.864.000
		7	Jahlitan konjungtiva	Rp 1.032.500	Rp 1.652.000	Rp 2.684.500	Rp 1.135.000	Rp 1.816.000	Rp 2.951.000	Rp 1.247.500	Rp 1.996.000	Rp 3.243.500	Rp 1.370.000	Rp 2.192.000	Rp 3.562.000	Rp 1.505.000	Rp 2.408.000	Rp 3.913.000
		8	Keratokelomi (Indukan di OK)	Rp 175.000	Rp 280.000	Rp 455.000	Rp 192.500	Rp 308.000	Rp 500.500	Rp 212.500	Rp 340.000	Rp 552.500	Rp 235.000	Rp 376.000	Rp 611.000	Rp 260.000	Rp 416.000	Rp 676.000
		9	Keratokelomi (Indukan di poli)	Rp 85.000	Rp 136.000	Rp 221.000	Rp 92.500	Rp 148.000	Rp 240.500	Rp 100.000	Rp 160.000	Rp 260.000	Rp 110.000	Rp 176.000	Rp 286.000	Rp 120.000	Rp 192.000	Rp 312.000
		10	Repositi iris Prolapsa	Rp 755.000	Rp 1.208.000	Rp 1.963.000	Rp 832.500	Rp 1.332.000	Rp 2.164.500	Rp 915.000	Rp 1.464.000	Rp 2.379.000	Rp 1.005.000	Rp 1.608.000	Rp 2.613.000	Rp 1.105.000	Rp 1.768.000	Rp 2.873.000
		11	Amnon Graft	Rp 840.000	Rp 1.344.000	Rp 2.184.000	Rp 925.000	Rp 1.490.000	Rp 2.405.000	Rp 1.017.500	Rp 1.628.000	Rp 2.645.500	Rp 1.120.000	Rp 1.792.000	Rp 2.912.000	Rp 1.232.500	Rp 1.972.000	Rp 3.204.500
		12	Flap Konjungtiva	Rp 1.030.000	Rp 1.648.000	Rp 2.678.000	Rp 1.132.500	Rp 1.812.000	Rp 2.944.500	Rp 1.250.000	Rp 2.000.000	Rp 3.250.000	Rp 1.375.000	Rp 2.200.000	Rp 3.575.000	Rp 1.512.500	Rp 2.420.000	Rp 3.932.500
		13	Probing	Rp 180.000	Rp 288.000	Rp 468.000	Rp 200.000	Rp 320.000	Rp 520.000	Rp 220.000	Rp 352.000	Rp 572.000	Rp 242.500	Rp 388.000	Rp 630.500	Rp 285.000	Rp 424.000	Rp 689.000
		14	Biopsi	Rp 420.000	Rp 672.000	Rp 1.092.000	Rp 462.500	Rp 740.000	Rp 1.202.500	Rp 510.000	Rp 816.000	Rp 1.328.000	Rp 560.000	Rp 886.000	Rp 1.456.000	Rp 615.000	Rp 984.000	Rp 1.599.000
	OPERASI BESAR	15	Tarsorali	Rp 460.000	Rp 736.000	Rp 1.196.000	Rp 510.000	Rp 816.000	Rp 1.326.000	Rp 560.000	Rp 866.000	Rp 1.456.000	Rp 615.000	Rp 964.000	Rp 1.599.000	Rp 675.000	Rp 1.080.000	Rp 1.755.000
		16	Kanitholomi	Rp 1.152.500	Rp 1.844.000	Rp 2.996.500	Rp 1.267.500	Rp 2.028.000	Rp 3.295.500	Rp 1.395.000	Rp 2.232.000	Rp 3.627.000	Rp 1.535.000	Rp 2.456.000	Rp 3.991.000	Rp 1.700.000	Rp 2.720.000	Rp 4.420.000
		17	Yag Laser	Rp 280.000	Rp 336.000	Rp 616.000	Rp 315.000	Rp 378.000	Rp 693.000	Rp 345.000	Rp 414.000	Rp 759.000	Rp 390.000	Rp 466.000	Rp 836.000	Rp 415.000	Rp 498.000	Rp 913.000
		18	Laser Retina PRP (Pan Retina Photo Coagulasi)	Rp 480.000	Rp 768.000	Rp 1.248.000	Rp 530.000	Rp 848.000	Rp 1.378.000	Rp 562.500	Rp 932.000	Rp 1.514.500	Rp 640.000	Rp 1.024.000	Rp 1.664.000	Rp 705.000	Rp 1.128.000	Rp 1.833.000
		19	Cryotherapy	Rp 765.000	Rp 1.224.000	Rp 1.989.000	Rp 845.000	Rp 1.352.000	Rp 2.197.000	Rp 900.000	Rp 1.488.000	Rp 2.418.000	Rp 1.022.500	Rp 1.636.000	Rp 2.668.500	Rp 1.125.000	Rp 1.800.000	Rp 2.925.000
		20	Forced Duction Test	Rp 192.500	Rp 308.000	Rp 500.500	Rp 210.000	Rp 336.000	Rp 546.000	Rp 232.500	Rp 372.000	Rp 604.500	Rp 255.000	Rp 408.000	Rp 663.000	Rp 280.000	Rp 448.000	Rp 728.000
		21	Repair Entropion/Ektropion	Rp 1.200.000	Rp 1.920.000	Rp 3.120.000	Rp 1.320.000	Rp 2.112.000	Rp 3.432.000	Rp 1.452.500	Rp 2.324.000	Rp 3.776.500	Rp 1.600.000	Rp 2.560.000	Rp 4.160.000	Rp 1.760.000	Rp 2.816.000	Rp 4.576.000
		22	Xanthelasma/Ektasi Lipoma / Ektasi Nevus	Rp 305.000	Rp 488.000	Rp 793.000	Rp 335.000	Rp 536.000	Rp 871.000	Rp 370.000	Rp 592.000	Rp 962.000	Rp 405.000	Rp 648.000	Rp 1.053.000	Rp 445.000	Rp 712.000	Rp 1.157.000
		23	Ektasi Kista Konjungtiva (<0,5 cm)	Rp 815.000	Rp 1.304.000	Rp 2.119.000	Rp 897.500	Rp 1.436.000	Rp 2.333.500	Rp 987.500	Rp 1.580.000	Rp 2.567.500	Rp 1.065.000	Rp 1.736.000	Rp 2.821.000	Rp 1.190.000	Rp 1.904.000	Rp 3.094.000
		24	Ektasi Kista Konjungtiva (>0,5 cm)	Rp 1.115.000	Rp 1.784.000	Rp 2.899.000	Rp 1.227.500	Rp 1.964.000	Rp 3.191.500	Rp 1.350.000	Rp 2.180.000	Rp 3.510.000	Rp 1.485.000	Rp 2.376.000	Rp 3.861.000	Rp 1.635.000	Rp 2.616.000	Rp 4.251.000
		25	Injeksi Intra Vitreal (Avastine)	Rp 915.000	Rp 1.464.000	Rp 2.379.000	Rp 1.007.500	Rp 1.612.000	Rp 2.619.500	Rp 1.100.000	Rp 1.760.000	Rp 2.860.000	Rp 1.210.000	Rp 1.936.000	Rp 3.146.000	Rp 1.330.000	Rp 2.128.000	Rp 3.458.000
		26	Injeksi Intra Vitreal (Pan Retina)	Rp 360.000	Rp 576.000	Rp 936.000	Rp 395.000	Rp 632.000	Rp 1.027.000	Rp 435.000	Rp 696.000	Rp 1.131.000	Rp 475.000	Rp 760.000	Rp 1.235.000	Rp 522.500	Rp 836.000	Rp 1.358.500
		27	Injeksi Intra Vitreal (Vancosyon-Ceftazidime)	Rp 4.662.000	Rp 7.656.000	Rp 12.318.000	Rp 5.125.000	Rp 8.195.000	Rp 13.310.000	Rp 5.595.000	Rp 8.890.000	Rp 14.485.000	Rp 6.081.000	Rp 9.726.000	Rp 15.851.000	Rp 6.527.000	Rp 10.291.000	Rp 16.518.000
		28	Injeksi Intra Vitreal (HNA)	Rp 540.000	Rp 864.000	Rp 1.404.000	Rp 555.000	Rp 952.000	Rp 1.547.000	Rp 655.000	Rp 1.048.000	Rp 1.703.000	Rp 720.000	Rp 1.152.000	Rp 1.872.000	Rp 792.500	Rp 1.268.000	Rp 2.060.500
29	Injeksi Intra Vitreal (HNA)	Rp 11.509.000	Rp 2.877.000	Rp 14.386.000	Rp 12.660.000	Rp 3.165.000	Rp 15.825.000	Rp 13.811.000	Rp 3.452.000	Rp 17.263.000	Rp 14.962.000	Rp 3.740.500						

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS III				KELAS II				KELAS I				KELAS VIP				KELAS WIP			
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH		
8	PPV + SO 5500 + EL	Rp 7.302.500	Rp 11.684.000	Rp 18.986.500	Rp 7.967.000	Rp 12.747.000	Rp 20.714.000	Rp 8.032.500	Rp 12.852.000	Rp 20.884.500	Rp 8.835.000	Rp 14.136.000	Rp 22.971.000	Rp 8.835.000	Rp 14.136.000	Rp 22.971.000	Rp 9.715.000	Rp 15.544.000	Rp 25.259.000		
9	PPV + SO 1300 + EL	Rp 6.880.000	Rp 11.024.000	Rp 17.914.000	Rp 7.515.000	Rp 12.025.000	Rp 19.540.000	Rp 7.580.000	Rp 12.126.000	Rp 19.708.000	Rp 8.335.000	Rp 13.336.000	Rp 21.671.000	Rp 8.335.000	Rp 13.336.000	Rp 21.671.000	Rp 9.165.000	Rp 14.694.000	Rp 23.829.000		
10	PPV + SO 5500 + EL + Phaco + IOL	Rp 9.037.500	Rp 14.460.000	Rp 23.497.500	Rp 9.859.000	Rp 15.775.000	Rp 25.634.000	Rp 9.940.000	Rp 15.904.000	Rp 25.844.000	Rp 10.935.000	Rp 17.466.000	Rp 28.431.000	Rp 10.935.000	Rp 17.466.000	Rp 28.431.000	Rp 12.030.000	Rp 19.248.000	Rp 31.278.000		
11	PPV + SO 1300 + EL + Phaco + IOL	Rp 8.625.000	Rp 13.800.000	Rp 22.425.000	Rp 9.408.000	Rp 15.052.000	Rp 24.460.000	Rp 10.348.000	Rp 16.556.000	Rp 26.904.000	Rp 10.435.000	Rp 16.896.000	Rp 27.131.000	Rp 10.435.000	Rp 16.896.000	Rp 27.131.000	Rp 11.475.000	Rp 18.360.000	Rp 29.835.000		
12	PPV + OXANE HD + EL + Phaco + IOL	Rp 8.625.000	Rp 13.800.000	Rp 22.425.000	Rp 9.408.000	Rp 15.052.000	Rp 24.460.000	Rp 10.348.000	Rp 16.556.000	Rp 26.904.000	Rp 10.435.000	Rp 16.896.000	Rp 27.131.000	Rp 10.435.000	Rp 16.896.000	Rp 27.131.000	Rp 11.475.000	Rp 18.360.000	Rp 29.835.000		
13	PPV + OXANE HD + EL	Rp 7.967.000	Rp 12.747.000	Rp 20.714.000	Rp 8.755.000	Rp 14.024.000	Rp 22.789.000	Rp 9.640.000	Rp 15.424.000	Rp 25.064.000	Rp 10.600.000	Rp 16.960.000	Rp 27.560.000	Rp 10.600.000	Rp 16.960.000	Rp 27.560.000	Rp 11.660.000	Rp 18.696.000	Rp 30.316.000		
14	PPV + GAS SF 6 + EL	Rp 4.930.000	Rp 7.668.000	Rp 12.598.000	Rp 5.425.000	Rp 8.880.000	Rp 14.105.000	Rp 5.987.500	Rp 9.548.000	Rp 15.515.500	Rp 7.105.000	Rp 13.244.000	Rp 20.351.500	Rp 7.105.000	Rp 13.244.000	Rp 20.351.500	Rp 7.215.000	Rp 11.544.000	Rp 18.759.000		
15	PPV + SF 6 + Phaco + IOL	Rp 5.338.000	Rp 8.542.000	Rp 13.880.000	Rp 5.872.500	Rp 9.306.000	Rp 15.268.500	Rp 6.460.000	Rp 10.336.000	Rp 16.796.000	Rp 7.105.000	Rp 13.244.000	Rp 20.351.500	Rp 7.105.000	Rp 13.244.000	Rp 20.351.500	Rp 10.015.000	Rp 16.024.000	Rp 26.039.000		
16	PPV + IOL Sekunder + Ekspansi IOL	Rp 5.102.500	Rp 8.164.000	Rp 13.266.500	Rp 5.612.500	Rp 8.980.000	Rp 13.130.000	Rp 6.172.500	Rp 9.876.000	Rp 16.048.500	Rp 6.790.000	Rp 10.864.000	Rp 17.654.000	Rp 6.790.000	Rp 10.864.000	Rp 17.654.000	Rp 7.470.000	Rp 11.962.000	Rp 19.422.000		
17	PPV + IOL Sekunder	Rp 4.591.000	Rp 7.345.000	Rp 11.937.000	Rp 5.050.000	Rp 8.090.000	Rp 13.130.000	Rp 5.555.000	Rp 8.888.000	Rp 14.443.000	Rp 6.110.000	Rp 9.776.000	Rp 15.886.000	Rp 6.110.000	Rp 9.776.000	Rp 15.886.000	Rp 7.615.000	Rp 12.504.000	Rp 20.319.000		
18	PPV + PPL	Rp 3.312.500	Rp 5.300.000	Rp 8.612.500	Rp 3.614.000	Rp 5.783.000	Rp 9.397.000	Rp 3.645.000	Rp 5.832.000	Rp 9.477.000	Rp 4.010.000	Rp 6.416.000	Rp 10.426.000	Rp 4.010.000	Rp 6.416.000	Rp 10.426.000	Rp 4.410.000	Rp 7.056.000	Rp 11.466.000		
19	Evaluasi Silikon Oil	Rp 3.707.500	Rp 5.932.000	Rp 9.639.500	Rp 4.043.000	Rp 6.469.000	Rp 10.512.000	Rp 4.075.000	Rp 6.520.000	Rp 10.595.000	Rp 4.492.500	Rp 7.172.000	Rp 11.654.500	Rp 4.492.500	Rp 7.172.000	Rp 11.654.500	Rp 7.898.000	Rp 12.816.000	Rp 18.590.000		
20	Evaluasi Silikon Oil + Phaco	Rp 5.372.500	Rp 8.596.000	Rp 13.968.500	Rp 5.860.000	Rp 9.377.000	Rp 15.237.000	Rp 5.910.000	Rp 9.456.000	Rp 15.366.000	Rp 6.500.000	Rp 10.400.000	Rp 16.900.000	Rp 6.500.000	Rp 10.400.000	Rp 16.900.000	Rp 7.150.000	Rp 11.440.000	Rp 18.590.000		
21	Evaluasi Silikon Oil + Phaco + IOL	Rp 2.940.000	Rp 4.705.000	Rp 7.645.000	Rp 3.235.000	Rp 5.176.000	Rp 8.411.000	Rp 3.560.000	Rp 5.696.000	Rp 9.256.000	Rp 3.915.000	Rp 6.284.000	Rp 10.179.000	Rp 3.915.000	Rp 6.284.000	Rp 10.179.000	Rp 4.305.000	Rp 6.888.000	Rp 11.193.000		
22	Strabismus	Rp 10.222.500	Rp 16.356.000	Rp 26.578.500	Rp 11.150.500	Rp 15.610.500	Rp 26.761.000	Rp 11.245.000	Rp 17.992.000	Rp 29.237.000	Rp 12.370.000	Rp 18.792.000	Rp 32.162.000	Rp 12.370.000	Rp 18.792.000	Rp 32.162.000	Rp 13.805.000	Rp 21.768.000	Rp 35.373.000		
23	Keratoplasti	Rp 11.062.500	Rp 17.700.000	Rp 28.762.500	Rp 12.068.500	Rp 15.895.000	Rp 28.963.500	Rp 12.165.000	Rp 19.464.000	Rp 31.629.000	Rp 13.360.000	Rp 21.408.000	Rp 34.796.000	Rp 13.360.000	Rp 21.408.000	Rp 34.796.000	Rp 14.715.000	Rp 23.544.000	Rp 38.259.000		
24	Keratoplasti + ECCE + IOL																				
V	RAWAT INAP / PERHARI																				
1	Kelas VIP																				
2	Kelas VIP																				
3	Kelas I																				
4	Kelas II																				
5	Kelas III																				
6	Tindakan Keperawatan Rawat Inap	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000		
7	Jasa Dokter Konsultan Rawat Inap	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000		
8	Jasa Dokter Visite Rawat Inap	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000	Rp 75.000		
VI	ANALISTE																				
1	Urut	Rp 568.000	Rp 882.000	Rp 1.450.000	Rp 615.000	Rp 984.000	Rp 1.598.000	Rp 675.000	Rp 1.080.000	Rp 1.755.000	Rp 742.500	Rp 1.188.000	Rp 1.600.500	Rp 742.500	Rp 1.188.000	Rp 1.600.500	Rp 815.000	Rp 1.304.000	Rp 2.119.000		
2	Sedasi	Rp 568.000	Rp 781.000	Rp 1.339.000	Rp 615.000	Rp 881.000	Rp 1.476.000	Rp 675.000	Rp 945.000	Rp 1.620.000	Rp 742.500	Rp 1.039.500	Rp 1.782.000	Rp 742.500	Rp 1.039.500	Rp 1.782.000	Rp 815.000	Rp 1.141.000	Rp 1.956.000		
3	Lokal Reinfusor	Rp 48.000	Rp 75.000	Rp 123.000	Rp 55.000	Rp 88.000	Rp 143.000	Rp 60.000	Rp 96.000	Rp 156.000	Rp 65.000	Rp 104.000	Rp 169.000	Rp 65.000	Rp 104.000	Rp 169.000	Rp 70.000	Rp 112.000	Rp 182.000		
4	Lokal Subkonjungtiva	Rp 24.000	Rp 38.000	Rp 62.000	Rp 25.000	Rp 40.000	Rp 65.000	Rp 27.500	Rp 44.000	Rp 71.500	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000	Rp 30.000	Rp 48.000	Rp 78.000	Rp 32.500	Rp 52.000	Rp 84.500		
VII	PEMERIKSAAN LABORATORIUM SEDERHANA																				
1	Daerah Rutin	Rp 50.000	Rp 20.000	Rp 70.000	Rp 55.000	Rp 22.000	Rp 77.000	Rp 60.000	Rp 24.000	Rp 84.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000	Rp 70.000	Rp 28.000	Rp 98.000		
2	Haemoglobin	Rp 19.000	Rp 6.000	Rp 25.000	Rp 20.900	Rp 6.600	Rp 27.500	Rp 22.800	Rp 7.200	Rp 30.000	Rp 24.700	Rp 7.800	Rp 32.500	Rp 24.700	Rp 7.800	Rp 32.500	Rp 26.600	Rp 8.400	Rp 35.000		
3	LED	Rp 14.000	Rp 7.600	Rp 22.000	Rp 15.840	Rp 8.160	Rp 24.000	Rp 17.280	Rp 9.220	Rp 26.500	Rp 18.720	Rp 9.780	Rp 28.500	Rp 18.720	Rp 9.780	Rp 28.500	Rp 20.160	Rp 10.840	Rp 31.000		
4	Waktu Perdarahan (BT)	Rp 7.200	Rp 4.800	Rp 12.000	Rp 8.000	Rp 5.000	Rp 13.000	Rp 8.500	Rp 6.000	Rp 14.500	Rp 9.500	Rp 6.000	Rp 15.500	Rp 9.500	Rp 6.000	Rp 15.500	Rp 10.000	Rp 7.000	Rp 17.000		
5	Waktu Pembekuan (CT)	Rp 7.200	Rp 2.800	Rp 10.000	Rp 8.000	Rp 5.000	Rp 13.000	Rp 8.500	Rp 6.000	Rp 14.500	Rp 9.500	Rp 6.000	Rp 15.500	Rp 9.500	Rp 6.000	Rp 15.500	Rp 10.000	Rp 7.000	Rp 17.000		
6	Waktu Protrombin (PT)	Rp 79.600	Rp 20.400	Rp 100.000	Rp 87.560	Rp 22.440	Rp 110.000	Rp 95.520	Rp 24.480	Rp 120.000	Rp 103.480	Rp 26.520	Rp 130.000	Rp 103.480	Rp 26.520	Rp 130.000	Rp 111.440	Rp 28.960	Rp 140.000		
7	APTT	Rp 86.000	Rp 14.000	Rp 100.000	Rp 94.600	Rp 15.400	Rp 110.000	Rp 103.200	Rp 16.800	Rp 120.000	Rp 111.800	Rp 18.200	Rp 130.000	Rp 111.800	Rp 18.200	Rp 130.000	Rp 120.400	Rp 19.600	Rp 140.000		
8	INR PT	Rp 80.000	Rp 20.000	Rp 100.000	Rp 86.000	Rp 22.000	Rp 110.000	Rp 96.000	Rp 24.000	Rp 120.000	Rp 104.000	Rp 26.000	Rp 130.000	Rp 104.000	Rp 26.000	Rp 130.000	Rp 112.000	Rp 28.000	Rp 140.000		
9	HBA1c	Rp 108.000	Rp 52.000	Rp 160.000	Rp 118.800	Rp 57.200	Rp 176.000	Rp 129.600	Rp 62.400	Rp 192.000	Rp 140.400	Rp 67.600	Rp 208.000	Rp 140.400	Rp 67.600	Rp 208.000	Rp 151.200	Rp 72.800	Rp 224.000		
10	Golongan Darah	Rp 16.000	Rp 4.000	Rp 20.000	Rp 17.600	Rp 4.400	Rp 22.000	Rp 19.200	Rp 4.800	Rp 24.000	Rp 20.800	Rp 5.200	Rp 26.000	Rp 20.800	Rp 5.200	Rp 26.000	Rp 22.400	Rp 5.600	Rp 28.000		
11	Urine Lengkap	Rp 14.000	Rp 6.000	Rp 20.000	Rp 15.400	Rp 6.600	Rp 22.000	Rp 16.800	Rp 7.200	Rp 24.000	Rp 18.200	Rp 7.800	Rp 26.000	Rp 18.200	Rp 7.800	Rp 26.000	Rp 19.600	Rp 8.400	Rp 28.000		
12	Widal	Rp 55.000	Rp 10.000	Rp 65.000	Rp 60.500	Rp 11.000	Rp 71.500	Rp 66.000	Rp 12.000	Rp 78.000	Rp 71.500	Rp 13.000	Rp 84.500	Rp 71.500	Rp 13.000	Rp 84.500	Rp 77.000	Rp 14.000	Rp 91.000		
13	HBA1g (Rapid Test)	Rp 29.200	Rp 10.800	Rp 40.000	Rp 32.120	Rp 11.980	Rp 44.000	Rp 35.040	Rp 12.960	Rp 48.000	Rp 37.960	Rp 14.040	Rp 52.000	Rp 37.960	Rp 14.040	Rp 52.000	Rp 40.880	Rp 15.120	Rp 56.000		
14	Amli Hbs (Rapid Test)	Rp 50.000	Rp 20.000	Rp 70.000	Rp 55.000	Rp 22.000	Rp 77.000	Rp 60.000	Rp 24.000	Rp 84.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000	Rp 70.000	Rp 28.000	Rp 98.000		
15	Preparat Gram	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Rp 9.900	Rp 6.600	Rp 16.500	Rp 10.800	Rp 7.200	Rp 18.000	Rp 11.700	Rp 7.800	Rp 19.500	Rp 11.700	Rp 7.800	Rp 19.500	Rp 12.600	Rp 8.400	Rp 21.000		
16	Preparat Jamur	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Rp 9.900	Rp 6.600	Rp 16.500	Rp 10.800	Rp												

JENIS PELAYANAN		KELAS III			KELAS II			KELAS I			KELAS VIP			KELAS WP		
NO	RINCIAN TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
22	Cholesterol	Rp 13.800	Rp 9.200	Rp 23.000	Rp 15.000	Rp 10.000	Rp 25.000	Rp 16.500	Rp 11.000	Rp 27.500	Rp 18.000	Rp 12.000	Rp 30.000	Rp 19.500	Rp 13.000	Rp 32.500
23	HDL Cholesterol	Rp 37.000	Rp 8.000	Rp 45.000	Rp 40.700	Rp 8.800	Rp 49.500	Rp 44.400	Rp 9.600	Rp 54.000	Rp 48.100	Rp 10.400	Rp 58.500	Rp 51.800	Rp 11.200	Rp 63.000
24	LDL Cholesterol	Rp 50.000	Rp 20.000	Rp 70.000	Rp 56.000	Rp 22.000	Rp 78.000	Rp 60.000	Rp 24.000	Rp 84.000	Rp 65.000	Rp 26.000	Rp 91.000	Rp 70.000	Rp 28.000	Rp 99.000
25	Ureum	Rp 13.800	Rp 9.200	Rp 23.000	Rp 15.500	Rp 10.000	Rp 25.500	Rp 16.500	Rp 11.000	Rp 27.500	Rp 18.000	Rp 12.000	Rp 30.000	Rp 19.500	Rp 13.000	Rp 32.500
26	Creatinin	Rp 10.800	Rp 5.200	Rp 16.000	Rp 11.880	Rp 5.620	Rp 17.500	Rp 12.960	Rp 6.040	Rp 19.000	Rp 14.040	Rp 6.980	Rp 21.000	Rp 15.120	Rp 7.360	Rp 22.500
27	Asam Urat	Rp 12.400	Rp 7.600	Rp 20.000	Rp 13.640	Rp 8.360	Rp 22.000	Rp 14.880	Rp 9.120	Rp 24.000	Rp 16.120	Rp 9.880	Rp 26.000	Rp 17.360	Rp 10.640	Rp 26.000
28	Bilirubin Total	Rp 13.200	Rp 6.800	Rp 20.000	Rp 14.520	Rp 7.480	Rp 22.000	Rp 15.840	Rp 8.160	Rp 24.000	Rp 17.160	Rp 8.840	Rp 26.000	Rp 18.480	Rp 9.520	Rp 28.000
29	Bilirubin Direk	Rp 13.200	Rp 6.800	Rp 20.000	Rp 14.520	Rp 7.480	Rp 22.000	Rp 15.840	Rp 8.160	Rp 24.000	Rp 17.160	Rp 8.840	Rp 26.000	Rp 18.480	Rp 9.520	Rp 28.000
30	Bilirubin Indirek	Rp 13.200	Rp 6.800	Rp 20.000	Rp 14.520	Rp 7.480	Rp 22.000	Rp 15.840	Rp 8.160	Rp 24.000	Rp 17.160	Rp 8.840	Rp 26.000	Rp 18.480	Rp 9.520	Rp 28.000
31	SGOT	Rp 23.800	Rp 9.200	Rp 33.000	Rp 26.000	Rp 10.000	Rp 36.000	Rp 28.500	Rp 11.000	Rp 39.500	Rp 31.000	Rp 12.000	Rp 43.000	Rp 33.500	Rp 13.000	Rp 46.500
32	SGPT	Rp 23.800	Rp 9.200	Rp 33.000	Rp 26.000	Rp 10.000	Rp 36.000	Rp 28.500	Rp 11.000	Rp 39.500	Rp 31.000	Rp 12.000	Rp 43.000	Rp 33.500	Rp 13.000	Rp 46.500
33	GGT	Rp 31.200	Rp 6.800	Rp 38.000	Rp 36.520	Rp 7.480	Rp 44.000	Rp 39.840	Rp 8.160	Rp 48.000	Rp 41.160	Rp 8.840	Rp 52.000	Rp 46.480	Rp 9.520	Rp 56.000
34	Alkaline Phosphatase	Rp 28.200	Rp 6.800	Rp 35.000	Rp 31.020	Rp 7.480	Rp 38.500	Rp 33.840	Rp 8.160	Rp 42.000	Rp 36.660	Rp 8.840	Rp 45.500	Rp 39.480	Rp 9.520	Rp 49.000
35	Total Protein	Rp 14.000	Rp 6.000	Rp 20.000	Rp 15.400	Rp 6.600	Rp 22.000	Rp 16.800	Rp 7.200	Rp 24.000	Rp 18.200	Rp 7.800	Rp 26.000	Rp 19.600	Rp 8.400	Rp 28.000
36	Albumin	Rp 14.000	Rp 6.000	Rp 20.000	Rp 15.400	Rp 6.600	Rp 22.000	Rp 16.800	Rp 7.200	Rp 24.000	Rp 18.200	Rp 7.800	Rp 26.000	Rp 19.600	Rp 8.400	Rp 28.000
37	Globulin	Rp 58.000	Rp 14.000	Rp 72.000	Rp 64.000	Rp 15.500	Rp 79.500	Rp 70.000	Rp 17.000	Rp 87.000	Rp 75.500	Rp 18.500	Rp 94.000	Rp 81.500	Rp 20.000	Rp 101.500
38	CPK	Rp 58.000	Rp 14.000	Rp 72.000	Rp 64.000	Rp 15.500	Rp 79.500	Rp 70.000	Rp 17.000	Rp 87.000	Rp 75.500	Rp 18.500	Rp 94.000	Rp 81.500	Rp 20.000	Rp 101.500
39	CK-MB	Rp 73.200	Rp 26.800	Rp 100.000	Rp 80.520	Rp 29.480	Rp 110.000	Rp 87.840	Rp 32.160	Rp 120.000	Rp 95.160	Rp 34.840	Rp 130.000	Rp 102.480	Rp 37.520	Rp 140.000
40	Natrium, Kalium, Clorida	Rp 30.000	Rp 20.000	Rp 50.000	Rp 33.000	Rp 22.000	Rp 55.000	Rp 36.000	Rp 24.000	Rp 60.000	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Rp 42.000	Rp 28.000	Rp 70.000
41	Anli HIV	Rp 180.000	Rp 20.000	Rp 200.000	Rp 198.000	Rp 22.000	Rp 220.000	Rp 216.000	Rp 24.000	Rp 240.000	Rp 234.000	Rp 26.000	Rp 260.000	Rp 252.000	Rp 28.000	Rp 280.000
42	Toxo IgG	Rp 240.000	Rp 20.000	Rp 260.000	Rp 264.000	Rp 22.000	Rp 286.000	Rp 268.000	Rp 24.000	Rp 288.000	Rp 286.000	Rp 26.000	Rp 312.000	Rp 308.000	Rp 28.000	Rp 364.000
43	Rubella IgG	Rp 220.000	Rp 20.000	Rp 240.000	Rp 242.000	Rp 22.000	Rp 264.000	Rp 244.000	Rp 24.000	Rp 268.000	Rp 246.000	Rp 26.000	Rp 312.000	Rp 308.000	Rp 28.000	Rp 364.000
44	Rubella IgM	Rp 330.000	Rp 20.000	Rp 350.000	Rp 363.000	Rp 22.000	Rp 385.000	Rp 366.000	Rp 24.000	Rp 420.000	Rp 429.000	Rp 26.000	Rp 455.000	Rp 452.000	Rp 28.000	Rp 480.000
45	CMV IgG	Rp 330.000	Rp 20.000	Rp 350.000	Rp 363.000	Rp 22.000	Rp 385.000	Rp 366.000	Rp 24.000	Rp 420.000	Rp 429.000	Rp 26.000	Rp 455.000	Rp 452.000	Rp 28.000	Rp 480.000
46	CMV IgM	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 308.000	Rp 22.000	Rp 330.000	Rp 306.000	Rp 24.000	Rp 360.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 382.000	Rp 28.000	Rp 420.000
47	HSV 1 IgG	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 308.000	Rp 22.000	Rp 330.000	Rp 306.000	Rp 24.000	Rp 360.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 382.000	Rp 28.000	Rp 420.000
48	HSV 2 IgG	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 308.000	Rp 22.000	Rp 330.000	Rp 306.000	Rp 24.000	Rp 360.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 382.000	Rp 28.000	Rp 420.000
49	HSV 1 IgM	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 308.000	Rp 22.000	Rp 330.000	Rp 306.000	Rp 24.000	Rp 360.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 382.000	Rp 28.000	Rp 420.000
50	HSV 2 IgM	Rp 280.000	Rp 20.000	Rp 300.000	Rp 308.000	Rp 22.000	Rp 330.000	Rp 306.000	Rp 24.000	Rp 360.000	Rp 364.000	Rp 26.000	Rp 390.000	Rp 382.000	Rp 28.000	Rp 420.000
51	D-Dimer	Rp 400.000	Rp 100.000	Rp 500.000	Rp 440.000	Rp 110.000	Rp 550.000	Rp 480.000	Rp 120.000	Rp 600.000	Rp 520.000	Rp 130.000	Rp 650.000	Rp 560.000	Rp 140.000	Rp 700.000
52	Fibrinogen	Rp 125.000	Rp 25.000	Rp 150.000	Rp 137.500	Rp 27.500	Rp 165.000	Rp 150.000	Rp 30.000	Rp 180.000	Rp 162.500	Rp 32.500	Rp 195.000	Rp 175.000	Rp 35.000	Rp 210.000
53	Lem Fibrin	Rp 140.000	Rp 20.000	Rp 160.000	Rp 154.000	Rp 22.000	Rp 176.000	Rp 168.000	Rp 24.000	Rp 192.000	Rp 182.000	Rp 26.000	Rp 208.000	Rp 196.000	Rp 28.000	Rp 224.000
54	Serum Otolagus	Rp 137.000	Rp 13.000	Rp 150.000	Rp 137.000	Rp 13.000	Rp 150.000	Rp 137.000	Rp 13.000	Rp 150.000	Rp 137.000	Rp 13.000	Rp 150.000	Rp 137.000	Rp 13.000	Rp 150.000
55	CRP Kuantitatif	Rp 145.000	Rp 25.000	Rp 170.000	Rp 145.000	Rp 25.000	Rp 170.000	Rp 145.000	Rp 25.000	Rp 170.000	Rp 145.000	Rp 25.000	Rp 170.000	Rp 145.000	Rp 25.000	Rp 170.000
56	Rapid Test Antibodi COVID-19															
57	Rapid Test Antigen COVID-19															
58	Rapid Test Antigen COVID-19															

Keterangan :
 * Biaya tindakan operasi Phaco tanpa lensa (IOL)
 Lensa (IOL) Sesuai dengan kemampuan pasien.

C. SARANA PRASARANA

No	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif (Rp)
1	2	3	4
I	Sarana Gedung / Ruang		
1	Pemerintah, Pemerintah Provinsi dan Pemerintah Kabupaten/Kota		
	a. Auditorium		
	- Siang (08.00-16.00)	per hari	Rp 2.000.000
	- Malam (16.00-23.00)	per hari	Rp 2.500.000
	b. Kelas Belajar	per hari	Rp 50.000
		per bulan	Rp 1.000.000
	c. Sewa Kamar Operasi	per tindakan	Rp 1.200.000
2.	Non Pemerintah		
	a. Auditorium		
	- Siang	per hari	Rp. 3.000.000, - s.d Rp. 5.000.0000
	- Malam	per hari	Rp. 3.500.000, - s.d Rp. 6.000.0000
	b. Kelas Belajar	per hari	Rp 50.000
		per bulan	Rp 1.000.000
	c. Sewa Kamar Operasi	per tindakan	Rp. 1.500.000, - s.d Rp. 3.000.0000
II	Lahan		
1.	Stand Promosi /table ukuran (180 cm-200cm)	per hari	Rp 150.000
	Ukuran Booth Standar (2x2m)	per hari	Rp 250.000
2.	Kantin	per bulan	Rp. 1.500.000, - s.d Rp. 3.000.0000
3.	ATM dalam Gedung	per tahun	Rp. 20.000.000, - s.d Rp. 25.000.0000
4.	Parkir		
	a. Mobil	per unit	Rp 2.000
	b. Motor	per unit	Rp 1.000
III	Prasarana		
1.	Penggunaan Mobil Ambulance		
	- Dalam Kota	1 km s.d 30 km	Rp 150.000
	- Luar Kota	1-12 Jam	Rp 500.000
		1-24 Jam	Rp 1.000.000

No	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif (Rp)	
			3	4
1	2	3		
2.	Pendidikan dan Pelatihan Praktek Kerja Lapangan (Pemerintah/Swasta)			
	a. SMU/SMK	per orang/ 2minggu	Rp	60.000
	b. D3 /AKADEMI	per orang/ 2minggu	Rp	75.000
	c. SI/PERGURUAN TINGGI	per orang/ 2minggu	Rp	125.000
	d. S2	per orang/ 2minggu	Rp	150.000
	e. S3	per orang/ 2minggu	Rp	200.000
3.	Pendidikan Dokter			
	a. Dokter Medis dari Instansi Swasta/Umum	per orang / bulan	Rp	750.000
	b. Fakoemulsifikasi	per orang/ 2 minggu	Rp	13.000.000
4.	Pendidikan Perawat			
	a. Perawat Magang/Pelatihan			
	1.) Diagnostik	per orang / 2 bulan	Rp	4.500.000
5.	Tarif Edu Wisata			
	a. Paket Edu Wisata (Rombongan Minimal 15 orang	per orang	Rp	50.000
	b. Paket Edu Wisata Kelompok Kecil (<10 Orang)	per orang	Rp	60.000
6.	Kunjungan Studi Banding (Pemerintah / Swasta)			
		per 5 orang / hari	Rp	1.500.000
		per 10 orang / hari	Rp	2.000.000

GUBERNUR SUMATERA SELATAN,

H. HERMAN DEKU