

HASIL KOORDINASI EVALUASI RAPERDA KABUPATEN MALUKU TENGGARA BARAT  
 Tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Nomor 15 tahun 2013 Tentang Retribusi Jasa Umum

Kode Daerah: 2501

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
1.	Nama	<p>Pasal 2</p> <p>Dengan Nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut retribusi sebagai pembayaran atas jasa pelayanan kesehatan yang disediakan oleh Pemerintah Daerah untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum</p>	<p>Ketentuan Pasal 2 disempurnakan menjadi sebagai berikut:</p> <p>Pasal 2</p> <p>Dengan Nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut retribusi sebagai pembayaran atas jasa pelayanan kesehatan yang disediakan oleh Pemerintah Daerah.</p>	<p>Disesuaikan dengan UU Nomor 28 Tahun 2009.</p>
2.	Objek	<p>Pasal 3</p> <p>(1) Obyek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 adalah pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah, Puskesmas, puskesmas keliling, puskesmas pembantu, balai pengobatan, dan tempat pelayanan kesehatan lainnya yang sejenis yang dimiliki dan/ atau dikelola oleh Pemerintah Daerah.</p> <p>(2) Dikecualikan dari objek retribusi pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Pemerintah, BUMN, BUMD dan pihak swasta.</p>	<p>Ketentuan Pasal 3 disempurnakan menjadi sebagai berikut:</p> <p>Pasal 3</p> <p>(1) Obyek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 adalah pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah, Puskesmas, puskesmas keliling, puskesmas pembantu, balai pengobatan, dan tempat pelayanan kesehatan lainnya yang sejenis yang dimiliki dan/ atau dikelola oleh Pemerintah Daerah, <b>kecuali pelayanan pendaftaran.</b></p> <p>(2) Dikecualikan dari objek retribusi pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Pemerintah, BUMN, BUMD dan pihak swasta.</p>	<p>Disesuaikan dengan ketentuan Pasal 111 UU Nomor 28 Tahun 2009.</p>
3.	Subjek	-	-	-
4.	Golongan Retribusi	-	-	-
5.	Cara Mengukur Tingkat Penggunaan Jasa	-	-	-
6.	Prinsip Penetapan Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	-	-	-

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																								
7.	Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	<p>2. Retribusi Pada Rumah Sakit Umum Daerah diubah sehingga bunyinya sebagai berikut :</p> <p>1. Retribusi Pelayanan Rawat Jalan Terdiri Dari :</p> <p>a. Jenis Pelayanan Rawat Jalan dibedakan antara Rawat Jalan Medik Umum, Rawat Jalan Medik spesialis.</p> <p>b. Komponen tarif Rawat Jalan tidak termasuk obat – obatan, tindakan medik, tindakan medik gigi, penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik dan jasa konsultasi antar spesialis dan apabila ada, dibayar terpisah oleh pasien.</p> <p>c. Rincian besaran tarif Rawat Jalan sebagaimana dimaksud pada butir (b) sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="501 691 1178 967"> <thead> <tr> <th>Jenis Pelayanan Rawat Jalan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Jasa Medik Umum/Gigi (Rp.)</th> <th>Jasa Medik Spesialis (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Medik Umum</td> <td>10.000</td> <td>5.000</td> <td>10.000</td> <td>-</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>Medik Spesialis</td> <td>20.000</td> <td>5.000</td> <td>-</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>d. Kartu identitas berobat sebesar Rp. 10.000, satu kali bagi pasien yang belum mempunyai kartu identitas berobat.</p> <p>2. Tarif Pengujian Kesehatan (EKG, Lab, Mata, Gigi, Umum, Rontgen)</p> <table border="1" data-bbox="501 1190 1178 1374"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Komponen Jasa Rumah Sakit (Rp.)</th> <th>Tarif Jasa Medis (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemberian Surat</td> <td>10.000</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> </tr> </tbody> </table>	Jenis Pelayanan Rawat Jalan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Jasa Medik Umum/Gigi (Rp.)	Jasa Medik Spesialis (Rp.)	Total (Rp.)	Medik Umum	10.000	5.000	10.000	-	25.000	Medik Spesialis	20.000	5.000	-	25.000	50.000	No	Jenis Pelayanan	Komponen Jasa Rumah Sakit (Rp.)	Tarif Jasa Medis (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Pemberian Surat	10.000	15.000	25.000	<p>Ketentuan Nomor 1 pada struktur tarif disempurnakan menjadi sebagai berikut:</p> <p>1. Retribusi Pelayanan Rawat Jalan Terdiri Dari :</p> <p>a. Jenis Pelayanan Rawat Jalan dibedakan antara Rawat Jalan Medik Umum, Rawat Jalan Medik spesialis.</p> <p>b. Komponen tarif Rawat Jalan tidak termasuk obat – obatan, tindakan medik, tindakan medik gigi, penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik dan jasa konsultasi antar spesialis dan apabila ada, dibayar terpisah oleh pasien.</p> <p>c. Rincian besaran tarif Rawat Jalan sebagaimana dimaksud pada butir (b) sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="1202 703 1881 979"> <thead> <tr> <th>Jenis Pelayanan Rawat Jalan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Jasa Medik Umum/Gigi (Rp.)</th> <th>Jasa Medik Spesialis (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Medik Umum</td> <td>10.000</td> <td>5.000</td> <td>10.000</td> <td>-</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>Medik Spesialis</td> <td>20.000</td> <td>5.000</td> <td>-</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ketentuan Nomor 2 pada struktur tarif disempurnakan menjadi sebagai berikut:</p> <p>2. Tarif Pengujian Kesehatan (EKG, Lab, Mata, Gigi, Umum, Rontgen)</p> <table border="1" data-bbox="1202 1222 1881 1402"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Komponen Jasa Rumah Sakit (Rp.)</th> <th>Tarif Jasa Medis (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemeriksaan kesehatan</td> <td>10.000</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> </tr> </tbody> </table>	Jenis Pelayanan Rawat Jalan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Jasa Medik Umum/Gigi (Rp.)	Jasa Medik Spesialis (Rp.)	Total (Rp.)	Medik Umum	10.000	5.000	10.000	-	25.000	Medik Spesialis	20.000	5.000	-	25.000	50.000	No	Jenis Pelayanan	Komponen Jasa Rumah Sakit (Rp.)	Tarif Jasa Medis (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Pemeriksaan kesehatan	10.000	15.000	25.000	<p>1. Penomoran pada struktur tarif Retribusi disempurnakan.</p> <p>2. Kartu identitas berobat merupakan bagian dari pelayanan medis sehingga biaya yang timbul dari penyediaan kartu tersebut seyogyanya sudah tercakup dalam pelayanan medis terkait.</p> <p>3. Legal drating pada kolom jenis pelayanan</p>
Jenis Pelayanan Rawat Jalan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Jasa Medik Umum/Gigi (Rp.)	Jasa Medik Spesialis (Rp.)	Total (Rp.)																																																							
Medik Umum	10.000	5.000	10.000	-	25.000																																																							
Medik Spesialis	20.000	5.000	-	25.000	50.000																																																							
No	Jenis Pelayanan	Komponen Jasa Rumah Sakit (Rp.)	Tarif Jasa Medis (Rp.)	Total (Rp.)																																																								
1.	Pemberian Surat	10.000	15.000	25.000																																																								
Jenis Pelayanan Rawat Jalan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Jasa Medik Umum/Gigi (Rp.)	Jasa Medik Spesialis (Rp.)	Total (Rp.)																																																							
Medik Umum	10.000	5.000	10.000	-	25.000																																																							
Medik Spesialis	20.000	5.000	-	25.000	50.000																																																							
No	Jenis Pelayanan	Komponen Jasa Rumah Sakit (Rp.)	Tarif Jasa Medis (Rp.)	Total (Rp.)																																																								
1.	Pemeriksaan kesehatan	10.000	15.000	25.000																																																								



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda						Rekomendasi						Keterangan																																										
			Spesialis Didalam Jam Kerja						Spesialis Didalam Jam Kerja																																															
		4.	Medik Konsul Dokter Spesialis Di Luar Jam Kerja	-	-	-	75.000	75.000	4.	Medik Konsul Dokter Spesialis Di Luar Jam Kerja	-	-	-	75.000	75.000																																									
		<p>1. Pelayanan Ambulance terdiri dari tarif retribusi Ambulance rujukan/transport dan ambulance Emergency</p> <p>2. Jenis pelayanan Ambulance terdiri dari pelayanan ambulance dengan tenaga yang dibedakan atas hanya dengan jasa pelayanan paramedik, dan atau dengan jasa pelayanan medik umum dan atau jasa pelayanan medik spesialis.</p> <p>3. Besaran Tarif ditentukan berdasarkan jarak daerah / Rumah Sakit tujuan, yang dihitung mulai dari titik awal "0" kilometer ambulance bergerak.</p> <p>4. Yang dimaksud jasa sarana adalah pemakaian mobil ambulance, jasa Pelayanan transportasi adalah jasa supir.</p> <p>5. Tarif retribusi mobil Ambulance rujukan/emergency tidak termasuk jasa pemakaian alat kesehatan, obat – obatan lainnya didalam mobil ambulance.</p> <p>6. Rincian besaran Tarif Pelayanan Ambulance sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sebagai berikut :</p> <p>1. Untuk jarak kurang dari atau 5 km :</p> <table border="1" data-bbox="492 1189 1176 1380"> <thead> <tr> <th colspan="7">Tarif Retribusi Mobil Ambulance Rujukan</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>Jenis Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan Medik umum</th> <th>Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)</th> <th>Besaran Tarif (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Tarif Retribusi Mobil Ambulance Rujukan							No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)								<p>(1) Pelayanan Ambulance terdiri dari tarif retribusi Ambulance rujukan/transport dan ambulance Emergency</p> <p>(2) Jenis pelayanan Ambulance terdiri dari pelayanan ambulance dengan tenaga yang dibedakan atas hanya dengan jasa pelayanan paramedik, dan atau dengan jasa pelayanan medik umum dan atau jasa pelayanan medik spesialis.</p> <p>(3) Besaran Tarif ditentukan berdasarkan jarak daerah / Rumah Sakit tujuan, yang dihitung mulai dari titik awal "0" kilometer ambulance bergerak.</p> <p>(4) Yang dimaksud jasa sarana adalah pemakaian mobil ambulance, jasa Pelayanan transportasi adalah jasa supir.</p> <p>(5) Tarif retribusi mobil Ambulance rujukan/emergency tidak termasuk jasa pemakaian alat kesehatan, obat – obatan lainnya didalam mobil ambulance.</p> <p>(6) Rincian besaran Tarif Pelayanan Ambulance sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sebagai berikut :</p> <p>i. Untuk jarak kurang dari atau 5 km :</p> <table border="1" data-bbox="1198 1204 1881 1396"> <thead> <tr> <th colspan="7">Tarif Retribusi Mobil Ambulance Rujukan</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>Jenis Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan Medik umum</th> <th>Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)</th> <th>Besaran Tarif (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Tarif Retribusi Mobil Ambulance Rujukan							No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)								
Tarif Retribusi Mobil Ambulance Rujukan																																																								
No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)																																																		
Tarif Retribusi Mobil Ambulance Rujukan																																																								
No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)																																																		



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi						Keterangan		
					(Rp.)					(Rp.)					
		Jarak	100.000	20.000	30.000	-	-	150.000	Jarak	100.000	20.000	30.000	-	-	150.000
		≤ 5 km	100.000	20.000	30.000	50.000	-	200.000	≤ 5 km	100.000	20.000	30.000	50.000	-	200.000
			100.000	20.000	30.000	-	100.000	250.000	km	100.000	20.000	30.000	-	100.000	250.000
		Tarif Retribusi Mobil Ambulance Emergency					Tarif Retribusi Mobil Ambulance Emergency								
		No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)	No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)
		Jarak	100.000	20.000	30.000	-	-	150.000	Jarak	100.000	20.000	30.000	-	-	150.000
		≤ 5 km	100.000	20.000	30.000	50.000	-	200.000	≤ 5 km	100.000	20.000	30.000	50.000	-	200.000
			100.000	20.000	30.000	-	100.000	250.000	km	100.000	20.000	30.000	-	100.000	250.000
		Tarif Retribusi Mobil Ambulance Jenasah					Tarif Retribusi Mobil Ambulance Jenasah								
		No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)	No.	Jenis Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan Transportasi (Rp.)	Jasa Pelayanan Paramedik (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik umum (Rp.)	Jasa Pelayanan Medik Spesialis (Rp.)	Besaran Tarif (Rp.)
		Jarak	100.000	20.000	30.000	-	-	150.000	Jarak	100.000	20.000	30.000	-	-	150.000
		≤ 5 km	100.000	20.000	30.000	50.000	-	200.000	≤ 5 km	100.000	20.000	30.000	50.000	-	200.000
			100.000	20.000	30.000	-	100.000	250.000	km	100.000	20.000	30.000	-	100.000	250.000
		<p>2. Bila jarak &gt; 5 km diperhitungkan penambahan biaya tiap kelipatan 5 km. dikenakan penambahan biaya sebesar 10% dari tarif.</p> <p>(1) Tarif Pelayanan Ambulance Medik Umum ditetapkan sama dengan tarif ambulance paramedik ditambah jasa medik sebesar 10% dari jasa sarana ambulance paramedic.</p> <p>(2) Tarif Pelayanan ambulance Medik Spesialis ditetapkan sama dengan tarif ambulance paramedik ditambah jasa medik spesialis sebesar 20% dari jasa sarana ambulance paramedik.</p>													
		<p>ii. Bila jarak &gt; 5 km diperhitungkan penambahan biaya tiap kelipatan 5 km. dikenakan penambahan biaya sebesar 10% dari tarif.</p> <p>(1) Tarif Pelayanan Ambulance Medik Umum ditetapkan sama dengan tarif ambulance paramedik ditambah jasa medik sebesar 10% dari jasa sarana ambulance paramedic.</p> <p>(2) Tarif Pelayanan ambulance Medik Spesialis ditetapkan sama dengan tarif ambulance paramedik ditambah jasa medik spesialis sebesar 20% dari jasa sarana ambulance</p>													

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																								
		<p>5. Tarif Pelayanan Rawat Inap</p> <p>(1) <del>Pelayanan Berkas Rekam medik Rawat Inap dikenakan sekali selama dirawat, sebagai berikut:</del></p> <p style="margin-left: 20px;">Kelas III, II : Rp. 10.000</p> <p style="margin-left: 20px;">Kelas I : Rp. 30.000</p> <p style="margin-left: 20px;">Bayi baru lahir : sama dengan kelas perawatan ibu.</p> <p>(2) Tarif rawat gabung bagi bayi yang baru lahir di RSUD akomodasinya dikenakan 50% dari tarif akomodasi ibu.</p> <p>(3) Tarif rawat inap perinatologi sama dengan tarif rawat inap kelas II. Rincian besaran tarif akomodasi rawat inap per hari rawat adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="497 837 1180 1056"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Akomodasi kelas III / Bangsal</td> <td>90.000</td> <td>10.000</td> <td>100.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Akomodasi kelas II</td> <td>155.000</td> <td>10.000</td> <td>165.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Akomodasi kelas I</td> <td>200.000</td> <td>10.000</td> <td>210.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>(4) Jasa konsultasi antar spesialis sama dengan jasa visite dokter spesialis.</p> <p>(5) Bagi bayi rawat gabung Jasa Visite spesialis sama dengan jasa visite kelas perawatan ibu.</p> <p>(6) Pasien Rawat bersama lebih dari 1 spesialis, jasa medis bukan dokter penanggung jawab pelayanan (DPJP) adalah 60% jasa medik DPJP.</p> <p>(7) Jasa Medik (visite) spesialis pada hari libur atau diluar jam kerja (cito) ditambah 50% dari Jasa Medik (visite) didalam jam kerja dengan catatan maksimal visite yang dibayarkan hanya 2 kali per hari.</p>	No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Akomodasi kelas III / Bangsal	90.000	10.000	100.000	2.	Akomodasi kelas II	155.000	10.000	165.000	3.	Akomodasi kelas I	200.000	10.000	210.000	<p style="text-align: center;">paramedik.</p> <p>Ketentuan Nomor 5 pada struktur tarif disempurnakan menjadi sebagai berikut:</p> <p>4. Tarif Pelayanan Rawat Inap</p> <p>(1) Tarif rawat gabung bagi bayi yang baru lahir di RSUD akomodasinya dikenakan 50% dari tarif akomodasi ibu.</p> <p>(2) Tarif rawat inap perinatologi sama dengan tarif rawat inap kelas II. Rincian besaran tarif akomodasi rawat inap per hari rawat adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="1198 675 1888 890"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Akomodasi kelas III / Bangsal</td> <td>90.000</td> <td>10.000</td> <td>100.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Akomodasi kelas II</td> <td>155.000</td> <td>10.000</td> <td>165.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Akomodasi kelas I</td> <td>200.000</td> <td>10.000</td> <td>210.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3) Jasa konsultasi antar spesialis sama dengan jasa visite dokter spesialis.</p> <p>(4) Bagi bayi rawat gabung Jasa Visite spesialis sama dengan jasa visite kelas perawatan ibu.</p> <p>(5) Pasien Rawat bersama lebih dari 1 spesialis, jasa medis bukan dokter penanggung jawab pelayanan (DPJP) adalah 60% jasa medik DPJP.</p> <p>(6) Jasa Medik (visite) spesialis pada hari libur atau diluar jam kerja (cito) ditambah 50% dari Jasa Medik (visite) didalam jam kerja dengan catatan maksimal visite yang dibayarkan hanya 2 kali per hari.</p> <p>(7) Jasa Medik cito adalah jasa yang diperoleh dari pelayanan segera (darurat) pasien yang gawat.</p> <p>(8) Rincian besaran tarif Jasa Medik (visite) pelayanan Rawat Inap sebagai berikut :</p>	No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Akomodasi kelas III / Bangsal	90.000	10.000	100.000	2.	Akomodasi kelas II	155.000	10.000	165.000	3.	Akomodasi kelas I	200.000	10.000	210.000	<p>4. Dokumen rekam medis merupakan bagian dari pelayanan medis sehingga biaya yang timbul dari penyediaan dokumen tersebut seyogyanya sudah tercakup dalam pelayanan medis terkait.</p>
No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																								
1.	Akomodasi kelas III / Bangsal	90.000	10.000	100.000																																								
2.	Akomodasi kelas II	155.000	10.000	165.000																																								
3.	Akomodasi kelas I	200.000	10.000	210.000																																								
No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																								
1.	Akomodasi kelas III / Bangsal	90.000	10.000	100.000																																								
2.	Akomodasi kelas II	155.000	10.000	165.000																																								
3.	Akomodasi kelas I	200.000	10.000	210.000																																								

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi			Keterangan																														
		<p>(8) Jasa Medik cito adalah jasa yang diperoleh dari pelayanan segera (darurat) pasien yang gawat.</p> <p>(9) Rincian besaran tarif Jasa Medik (visite) pelayanan Rawat Inap sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="495 451 1173 683"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Pelayanan Rawat Inap</th> <th>Visite Dokter Umum (Rp.)</th> <th>Visite Dokter Spesialis (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kelas III/Bangsal</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Kelas II</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Kelas I</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>6. Tarif Pelayanan Medis</p> <p>(1) Komponen dan besaran tarif Pelayanan / tindakan medik meliputi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Jasa Sarana</li> <li>b. Jasa Pelayanan</li> <li>c. Jasa Medik <ul style="list-style-type: none"> <li>• Operator (Dokter/Dokter Spesialis)</li> <li>• Anastesi ( Dokter Spesialis)</li> </ul> </li> <li>a. Jasa Sarana</li> <li>b. Jasa Pelayanan yang terdiri dari jasa medis dan jasa paramedis dengan perbandingan 2 : 1</li> <li>c. Tarif tindakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak termasuk obat – obatan, Bahan Habis Pakai Medik ( BHPM), pemeriksaan penunjang medic dan pemakaian alat kesehatan tambahan Lainnya.</li> </ol> <p>(2) Jasa Medik pada tindakan cito ditambah 25%.</p> <p>(3) Perbandingan Jasa Medik Operator dan Jasa Medik Anastesi pada tindakan Medik adalah 60% : 40%.</p> <p>(4) Jasa Medik Tindakan yang dilakukan oleh Dokter Umum adalah 50% dari jasa medik spesialis.</p> <p>(5) Bila seorang pasien yang mengharuskan untuk dilakukan tindakan</p>	No	Pelayanan Rawat Inap	Visite Dokter Umum (Rp.)	Visite Dokter Spesialis (Rp.)	1.	Kelas III/Bangsal	25.000	50.000	2.	Kelas II	25.000	50.000	3.	Kelas I	25.000	50.000	<table border="1" data-bbox="1196 331 1881 563"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Pelayanan Rawat Inap</th> <th>Visite Dokter Umum (Rp.)</th> <th>Visite Dokter Spesialis (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kelas III/Bangsal</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Kelas II</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Kelas I</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>5. Tarif Pelayanan Medis</p> <p>(1) Komponen dan besaran tarif Pelayanan / tindakan medik meliputi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. a. Jasa Sarana</li> <li>b. Jasa Pelayanan</li> <li>c. Jasa Medik <ul style="list-style-type: none"> <li>• Operator (Dokter/Dokter Spesialis)</li> <li>• Anastesi ( Dokter Spesialis)</li> </ul> </li> <li>ii. a. Jasa Sarana</li> <li>b. Jasa Pelayanan yang terdiri dari jasa medis dan jasa paramedis dengan perbandingan 2 : 1</li> <li>c. Tarif tindakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak termasuk obat – obatan, Bahan Habis Pakai Medik ( BHPM), pemeriksaan penunjang medic dan pemakaian alat kesehatan tambahan Lainnya.</li> </ol> <p>(2) Jasa Medik pada tindakan cito ditambah 25%.</p> <p>(3) Perbandingan Jasa Medik Operator dan Jasa Medik Anastesi pada tindakan Medik adalah 60% : 40%.</p> <p>(4) Jasa Medik Tindakan yang dilakukan oleh Dokter Umum adalah 50% dari jasa medik spesialis.</p> <p>(5) Bila seorang pasien yang mengharuskan untuk dilakukan tindakan medik operatif 2 (dua) tindakan, maka biaya tindakan kedua</p>	No	Pelayanan Rawat Inap	Visite Dokter Umum (Rp.)	Visite Dokter Spesialis (Rp.)	1.	Kelas III/Bangsal	25.000	50.000	2.	Kelas II	25.000	50.000	3.	Kelas I	25.000	50.000	
No	Pelayanan Rawat Inap	Visite Dokter Umum (Rp.)	Visite Dokter Spesialis (Rp.)																																	
1.	Kelas III/Bangsal	25.000	50.000																																	
2.	Kelas II	25.000	50.000																																	
3.	Kelas I	25.000	50.000																																	
No	Pelayanan Rawat Inap	Visite Dokter Umum (Rp.)	Visite Dokter Spesialis (Rp.)																																	
1.	Kelas III/Bangsal	25.000	50.000																																	
2.	Kelas II	25.000	50.000																																	
3.	Kelas I	25.000	50.000																																	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																																																						
		<p>medik operatif 2 (dua) tindakan, maka biaya tindakan kedua ditambahkan 50% dari biaya tindakan operatif pertama/utama.</p> <p>(6) Jenis Pelayanan / Tindakan Medis lainnya adalah sebagai berikut :</p> <p>a. Tarif Fasilitas Pelayanan Lainnya :</p> <table border="1" data-bbox="495 451 1171 850"> <thead> <tr> <th>N0</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Ruang Persalinan (VK)</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>One Day Care (ODC)</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Ruang Observasi Kegawat Daruratan</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Ruang Perawatan Pasca Operasi</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Ruang Perawatan Kesehatan jiwa</td> <td>150.000</td> <td>60.000</td> <td>210.000</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Ruang Perinatalogi</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>b. Tarif ICU / ICCU / NICU / PICU / HCU</p> <table border="1" data-bbox="495 882 1171 1042"> <thead> <tr> <th>N0</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Perawatan Reguler</td> <td>500.000</td> <td>100.000</td> <td>600.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Perawatan Khusus *</td> <td>600.000</td> <td>150.000</td> <td>750.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Perawatan Khusus adalah perawatan ICU yang memerlukan tindakan khusus di ruangan isolasi ICU</p> <p>c. Tarif Bedah Sentral</p> <table border="1" data-bbox="495 1145 1171 1377"> <thead> <tr> <th>N0</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Operasi Kecil **</td> <td>750.000</td> <td>1.000.000</td> <td>1.750.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Operasi Sedang **</td> <td>1.000.000</td> <td>2.500.000</td> <td>3.500.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Operasi Besar **</td> <td>1.500.000</td> <td>4.000.000</td> <td>5.500.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Operasi Khusus **</td> <td>3.000.000</td> <td>7.000.000</td> <td>10.000.000</td> </tr> </tbody> </table>	N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Ruang Persalinan (VK)	100.000	60.000	160.000	2.	One Day Care (ODC)	100.000	60.000	160.000	3.	Ruang Observasi Kegawat Daruratan	100.000	60.000	160.000	4.	Ruang Perawatan Pasca Operasi	100.000	60.000	160.000	5.	Ruang Perawatan Kesehatan jiwa	150.000	60.000	210.000	6.	Ruang Perinatalogi	100.000	60.000	160.000	N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Perawatan Reguler	500.000	100.000	600.000	2.	Perawatan Khusus *	600.000	150.000	750.000	N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Operasi Kecil **	750.000	1.000.000	1.750.000	2.	Operasi Sedang **	1.000.000	2.500.000	3.500.000	3.	Operasi Besar **	1.500.000	4.000.000	5.500.000	4.	Operasi Khusus **	3.000.000	7.000.000	10.000.000	<p>ditambahkan 50% dari biaya tindakan operatif pertama/utama.</p> <p>(6) Jenis Pelayanan / Tindakan Medis lainnya adalah sebagai berikut :</p> <p>a. Tarif Fasilitas Pelayanan Lainnya :</p> <table border="1" data-bbox="1193 427 1883 826"> <thead> <tr> <th>N0</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Ruang Persalinan (VK)</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>One Day Care (ODC)</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Ruang Observasi Kegawat Daruratan</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Ruang Perawatan Pasca Operasi</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Ruang Perawatan Kesehatan jiwa</td> <td>150.000</td> <td>60.000</td> <td>210.000</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Ruang Perinatalogi</td> <td>100.000</td> <td>60.000</td> <td>160.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>b. Tarif ICU / ICCU / NICU / PICU / HCU</p> <table border="1" data-bbox="1193 858 1883 1018"> <thead> <tr> <th>N0</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Perawatan Reguler</td> <td>500.000</td> <td>100.000</td> <td>600.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Perawatan Khusus *</td> <td>600.000</td> <td>150.000</td> <td>750.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Perawatan Khusus adalah perawatan ICU yang memerlukan tindakan khusus di ruangan isolasi ICU</p> <p>c. Tarif Bedah Sentral</p> <table border="1" data-bbox="1193 1121 1883 1353"> <thead> <tr> <th>N0</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp.)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp.)</th> <th>Total (Rp.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Operasi Kecil **</td> <td>750.000</td> <td>1.000.000</td> <td>1.750.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Operasi Sedang **</td> <td>1.000.000</td> <td>2.500.000</td> <td>3.500.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Operasi Besar **</td> <td>1.500.000</td> <td>4.000.000</td> <td>5.500.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Operasi Khusus **</td> <td>3.000.000</td> <td>7.000.000</td> <td>10.000.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Pada tindakan cito jasa pelayanan ditambah 25% dari jasa pelayanan elektif</p>	N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Ruang Persalinan (VK)	100.000	60.000	160.000	2.	One Day Care (ODC)	100.000	60.000	160.000	3.	Ruang Observasi Kegawat Daruratan	100.000	60.000	160.000	4.	Ruang Perawatan Pasca Operasi	100.000	60.000	160.000	5.	Ruang Perawatan Kesehatan jiwa	150.000	60.000	210.000	6.	Ruang Perinatalogi	100.000	60.000	160.000	N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Perawatan Reguler	500.000	100.000	600.000	2.	Perawatan Khusus *	600.000	150.000	750.000	N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)	1.	Operasi Kecil **	750.000	1.000.000	1.750.000	2.	Operasi Sedang **	1.000.000	2.500.000	3.500.000	3.	Operasi Besar **	1.500.000	4.000.000	5.500.000	4.	Operasi Khusus **	3.000.000	7.000.000	10.000.000	
N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																																																																																																																																						
1.	Ruang Persalinan (VK)	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
2.	One Day Care (ODC)	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
3.	Ruang Observasi Kegawat Daruratan	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
4.	Ruang Perawatan Pasca Operasi	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
5.	Ruang Perawatan Kesehatan jiwa	150.000	60.000	210.000																																																																																																																																																						
6.	Ruang Perinatalogi	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																																																																																																																																						
1.	Perawatan Reguler	500.000	100.000	600.000																																																																																																																																																						
2.	Perawatan Khusus *	600.000	150.000	750.000																																																																																																																																																						
N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																																																																																																																																						
1.	Operasi Kecil **	750.000	1.000.000	1.750.000																																																																																																																																																						
2.	Operasi Sedang **	1.000.000	2.500.000	3.500.000																																																																																																																																																						
3.	Operasi Besar **	1.500.000	4.000.000	5.500.000																																																																																																																																																						
4.	Operasi Khusus **	3.000.000	7.000.000	10.000.000																																																																																																																																																						
N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																																																																																																																																						
1.	Ruang Persalinan (VK)	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
2.	One Day Care (ODC)	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
3.	Ruang Observasi Kegawat Daruratan	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
4.	Ruang Perawatan Pasca Operasi	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
5.	Ruang Perawatan Kesehatan jiwa	150.000	60.000	210.000																																																																																																																																																						
6.	Ruang Perinatalogi	100.000	60.000	160.000																																																																																																																																																						
N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																																																																																																																																						
1.	Perawatan Reguler	500.000	100.000	600.000																																																																																																																																																						
2.	Perawatan Khusus *	600.000	150.000	750.000																																																																																																																																																						
N0	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Total (Rp.)																																																																																																																																																						
1.	Operasi Kecil **	750.000	1.000.000	1.750.000																																																																																																																																																						
2.	Operasi Sedang **	1.000.000	2.500.000	3.500.000																																																																																																																																																						
3.	Operasi Besar **	1.500.000	4.000.000	5.500.000																																																																																																																																																						
4.	Operasi Khusus **	3.000.000	7.000.000	10.000.000																																																																																																																																																						

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																																																																																																								
		<p>* Pada tindakan cito jasa pelayanan ditambah 25% dari jasa pelayanan elektif            Pada tindakan medik operatif dengan 2 operator atau lebih dengan subspecialis berbeda, maka jasa pelayanan operator masing-masing 100%, sedangkan Dokter Anastesi dan Penata Anastesi ditambah 50 %            ** Pelayanan terlampir            7. Tarif Pelayanan Laboratorium Patalogi Klinik</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Hematologi</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Hitung eritrosit</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Hemaglobin (Hb)</td> <td>15.000</td> <td>10.000</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Hematokrit (Ht)</td> <td>15.000</td> <td>10.000</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Kimia Klinik</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Glukosa sewaktu / Glukosa Puasa / Glukosa 2 jam pp / Glukosa Toleransi (TTGO) (automatic)</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> <td>40.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Glukosa sewaktu (strip)</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Glukosa Puasa (strip)</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td colspan="5">ImunoSerologi</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>HBs Ag (Rapid)</td> <td>20.000</td> <td>30.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>HBs Ag Automatik</td> <td>20.000</td> <td>65.000</td> <td>85.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Anti HBs (Rapid)</td> <td>20.000</td> <td>30.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td>25.000</td> <td>65.000</td> <td>85.000</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Tumor Marker</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CEA</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1.000.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>AFP</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1.000.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Prostat Spesific Antigen (PSA)</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1000.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Hematologi					1.	Hitung eritrosit	10.000	10.000	20.000	2.	Hemaglobin (Hb)	15.000	10.000	25.000	3.	Hematokrit (Ht)	15.000	10.000	25.000	4.	Dst				Kimia Klinik					1.	Glukosa sewaktu / Glukosa Puasa / Glukosa 2 jam pp / Glukosa Toleransi (TTGO) (automatic)	15.000	25.000	40.000	2.	Glukosa sewaktu (strip)	10.000	10.000	20.000	3.	Glukosa Puasa (strip)	10.000	10.000	20.000	4.	Dst	10.000	10.000	20.000	ImunoSerologi					1.	HBs Ag (Rapid)	20.000	30.000	50.000	2.	HBs Ag Automatik	20.000	65.000	85.000	3.	Anti HBs (Rapid)	20.000	30.000	50.000	4.	Dst	25.000	65.000	85.000	Tumor Marker					1	CEA	200.000	800.000	1.000.000	2	AFP	200.000	800.000	1.000.000	3	Prostat Spesific Antigen (PSA)	200.000	800.000	1000.000	<p>Pada tindakan medik operatif dengan 2 operator atau lebih dengan subspecialis berbeda, maka jasa pelayanan operator masing-masing 100%, sedangkan Dokter Anastesi dan Penata Anastesi ditambah 50 %            ** Pelayanan terlampir            6. Tarif Pelayanan Laboratorium Patalogi Klinik</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Hematologi</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Hitung eritrosit</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Hemaglobin (Hb)</td> <td>15.000</td> <td>10.000</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Hematokrit (Ht)</td> <td>15.000</td> <td>10.000</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Kimia Klinik</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Glukosa sewaktu / Glukosa Puasa / Glukosa 2 jam pp / Glukosa Toleransi (TTGO) (automatic)</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> <td>40.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Glukosa sewaktu (strip)</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Glukosa Puasa (strip)</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td colspan="5">ImunoSerologi</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>HBs Ag (Rapid)</td> <td>20.000</td> <td>30.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>HBs Ag Automatik</td> <td>20.000</td> <td>65.000</td> <td>85.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Anti HBs (Rapid)</td> <td>20.000</td> <td>30.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td>25.000</td> <td>65.000</td> <td>85.000</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Tumor Marker</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CEA</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1.000.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>AFP</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1.000.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Prostat Spesific Antigen (PSA)</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1000.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Hematologi					1.	Hitung eritrosit	10.000	10.000	20.000	2.	Hemaglobin (Hb)	15.000	10.000	25.000	3.	Hematokrit (Ht)	15.000	10.000	25.000	4.	Dst				Kimia Klinik					1.	Glukosa sewaktu / Glukosa Puasa / Glukosa 2 jam pp / Glukosa Toleransi (TTGO) (automatic)	15.000	25.000	40.000	2.	Glukosa sewaktu (strip)	10.000	10.000	20.000	3.	Glukosa Puasa (strip)	10.000	10.000	20.000	4.	Dst	10.000	10.000	20.000	ImunoSerologi					1.	HBs Ag (Rapid)	20.000	30.000	50.000	2.	HBs Ag Automatik	20.000	65.000	85.000	3.	Anti HBs (Rapid)	20.000	30.000	50.000	4.	Dst	25.000	65.000	85.000	Tumor Marker					1	CEA	200.000	800.000	1.000.000	2	AFP	200.000	800.000	1.000.000	3	Prostat Spesific Antigen (PSA)	200.000	800.000	1000.000	
NO	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																								
Hematologi																																																																																																																																																																																																												
1.	Hitung eritrosit	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
2.	Hemaglobin (Hb)	15.000	10.000	25.000																																																																																																																																																																																																								
3.	Hematokrit (Ht)	15.000	10.000	25.000																																																																																																																																																																																																								
4.	Dst																																																																																																																																																																																																											
Kimia Klinik																																																																																																																																																																																																												
1.	Glukosa sewaktu / Glukosa Puasa / Glukosa 2 jam pp / Glukosa Toleransi (TTGO) (automatic)	15.000	25.000	40.000																																																																																																																																																																																																								
2.	Glukosa sewaktu (strip)	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
3.	Glukosa Puasa (strip)	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
4.	Dst	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
ImunoSerologi																																																																																																																																																																																																												
1.	HBs Ag (Rapid)	20.000	30.000	50.000																																																																																																																																																																																																								
2.	HBs Ag Automatik	20.000	65.000	85.000																																																																																																																																																																																																								
3.	Anti HBs (Rapid)	20.000	30.000	50.000																																																																																																																																																																																																								
4.	Dst	25.000	65.000	85.000																																																																																																																																																																																																								
Tumor Marker																																																																																																																																																																																																												
1	CEA	200.000	800.000	1.000.000																																																																																																																																																																																																								
2	AFP	200.000	800.000	1.000.000																																																																																																																																																																																																								
3	Prostat Spesific Antigen (PSA)	200.000	800.000	1000.000																																																																																																																																																																																																								
NO	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																								
Hematologi																																																																																																																																																																																																												
1.	Hitung eritrosit	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
2.	Hemaglobin (Hb)	15.000	10.000	25.000																																																																																																																																																																																																								
3.	Hematokrit (Ht)	15.000	10.000	25.000																																																																																																																																																																																																								
4.	Dst																																																																																																																																																																																																											
Kimia Klinik																																																																																																																																																																																																												
1.	Glukosa sewaktu / Glukosa Puasa / Glukosa 2 jam pp / Glukosa Toleransi (TTGO) (automatic)	15.000	25.000	40.000																																																																																																																																																																																																								
2.	Glukosa sewaktu (strip)	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
3.	Glukosa Puasa (strip)	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
4.	Dst	10.000	10.000	20.000																																																																																																																																																																																																								
ImunoSerologi																																																																																																																																																																																																												
1.	HBs Ag (Rapid)	20.000	30.000	50.000																																																																																																																																																																																																								
2.	HBs Ag Automatik	20.000	65.000	85.000																																																																																																																																																																																																								
3.	Anti HBs (Rapid)	20.000	30.000	50.000																																																																																																																																																																																																								
4.	Dst	25.000	65.000	85.000																																																																																																																																																																																																								
Tumor Marker																																																																																																																																																																																																												
1	CEA	200.000	800.000	1.000.000																																																																																																																																																																																																								
2	AFP	200.000	800.000	1.000.000																																																																																																																																																																																																								
3	Prostat Spesific Antigen (PSA)	200.000	800.000	1000.000																																																																																																																																																																																																								



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																																																																																																																		
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>(PSA)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dst</td> </tr> </table> <p>8. Tarif Pelayanan Roentgen (Radiologi)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Foto Kepala AP dan Lat</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>70.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Foto Abdomen BNO</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>70.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Foto BNO 3 Posisi</td> <td>80.000</td> <td>50.000</td> <td>75.000</td> <td>205.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>a. Pemeriksaan USG</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>USG Abdomen</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>100.000</td> <td>230.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>USG Gynekologi</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>100.000</td> <td>230.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>USG Obstetri</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>100.000</td> <td>230.000</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Dst.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>b. Pemeriksaan Dengan Kontraks</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Appendicografi</td> <td>80.000</td> <td>50.000</td> <td>70.000</td> <td>200.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>BNO – IVP</td> <td>400.000</td> <td>100.000</td> <td>150.000</td> <td>650.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Colon In Loop</td> <td>200.000</td> <td>100.000</td> <td>150.000</td> <td>450.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		(PSA)					4	Dst					Dst						No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Foto Kepala AP dan Lat	50.000	40.000	70.000	160.000	2.	Foto Abdomen BNO	50.000	40.000	70.000	160.000	3.	Foto BNO 3 Posisi	80.000	50.000	75.000	205.000	4.	Dst					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1	USG Abdomen	100.000	30.000	100.000	230.000	2	USG Gynekologi	100.000	30.000	100.000	230.000	3	USG Obstetri	100.000	30.000	100.000	230.000	4	Dst.					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Appendicografi	80.000	50.000	70.000	200.000	2.	BNO – IVP	400.000	100.000	150.000	650.000	3.	Colon In Loop	200.000	100.000	150.000	450.000	4.	Dst					<table border="1"> <tr> <td>4</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dst</td> </tr> </table> <p>7. Tarif Pelayanan Roentgen (Radiologi)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Foto Kepala AP dan Lat</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>70.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Foto Abdomen BNO</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>70.000</td> <td>160.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Foto BNO 3 Posisi</td> <td>80.000</td> <td>50.000</td> <td>75.000</td> <td>205.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>a. Pemeriksaan USG</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>USG Abdomen</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>100.000</td> <td>230.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>USG Gynekologi</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>100.000</td> <td>230.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>USG Obstetri</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>100.000</td> <td>230.000</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Dst.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>b. Pemeriksaan Dengan Kontraks</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Appendicografi</td> <td>80.000</td> <td>50.000</td> <td>70.000</td> <td>200.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>BNO – IVP</td> <td>400.000</td> <td>100.000</td> <td>150.000</td> <td>650.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Colon In Loop</td> <td>200.000</td> <td>100.000</td> <td>150.000</td> <td>450.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	4	Dst					Dst						No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Foto Kepala AP dan Lat	50.000	40.000	70.000	160.000	2.	Foto Abdomen BNO	50.000	40.000	70.000	160.000	3.	Foto BNO 3 Posisi	80.000	50.000	75.000	205.000	4.	Dst					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1	USG Abdomen	100.000	30.000	100.000	230.000	2	USG Gynekologi	100.000	30.000	100.000	230.000	3	USG Obstetri	100.000	30.000	100.000	230.000	4	Dst.					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Appendicografi	80.000	50.000	70.000	200.000	2.	BNO – IVP	400.000	100.000	150.000	650.000	3.	Colon In Loop	200.000	100.000	150.000	450.000	4.	Dst					
	(PSA)																																																																																																																																																																																																																					
4	Dst																																																																																																																																																																																																																					
Dst																																																																																																																																																																																																																						
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																																	
1.	Foto Kepala AP dan Lat	50.000	40.000	70.000	160.000																																																																																																																																																																																																																	
2.	Foto Abdomen BNO	50.000	40.000	70.000	160.000																																																																																																																																																																																																																	
3.	Foto BNO 3 Posisi	80.000	50.000	75.000	205.000																																																																																																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																																																																																																					
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																																	
1	USG Abdomen	100.000	30.000	100.000	230.000																																																																																																																																																																																																																	
2	USG Gynekologi	100.000	30.000	100.000	230.000																																																																																																																																																																																																																	
3	USG Obstetri	100.000	30.000	100.000	230.000																																																																																																																																																																																																																	
4	Dst.																																																																																																																																																																																																																					
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																																	
1.	Appendicografi	80.000	50.000	70.000	200.000																																																																																																																																																																																																																	
2.	BNO – IVP	400.000	100.000	150.000	650.000																																																																																																																																																																																																																	
3.	Colon In Loop	200.000	100.000	150.000	450.000																																																																																																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																																																																																																					
4	Dst																																																																																																																																																																																																																					
Dst																																																																																																																																																																																																																						
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																																	
1.	Foto Kepala AP dan Lat	50.000	40.000	70.000	160.000																																																																																																																																																																																																																	
2.	Foto Abdomen BNO	50.000	40.000	70.000	160.000																																																																																																																																																																																																																	
3.	Foto BNO 3 Posisi	80.000	50.000	75.000	205.000																																																																																																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																																																																																																					
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																																	
1	USG Abdomen	100.000	30.000	100.000	230.000																																																																																																																																																																																																																	
2	USG Gynekologi	100.000	30.000	100.000	230.000																																																																																																																																																																																																																	
3	USG Obstetri	100.000	30.000	100.000	230.000																																																																																																																																																																																																																	
4	Dst.																																																																																																																																																																																																																					
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																																																																																																	
1.	Appendicografi	80.000	50.000	70.000	200.000																																																																																																																																																																																																																	
2.	BNO – IVP	400.000	100.000	150.000	650.000																																																																																																																																																																																																																	
3.	Colon In Loop	200.000	100.000	150.000	450.000																																																																																																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																																																																																																					



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																		
		<p>9. Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medik</p> <table border="1" data-bbox="499 387 1178 758"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Massage Manual</td> <td>20.000</td> <td>40.000</td> <td>30.000</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Exercise Therapy</td> <td>20.000</td> <td>40.000</td> <td>30.000</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>IRR</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tindakan diluar obat-obatan.</li> </ul>	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	1.	Massage Manual	20.000	40.000	30.000	90.000	2.	Exercise Therapy	20.000	40.000	30.000	90.000	3.	IRR	15.000	15.000	20.000	50.000	4.	Dst.					<p>8. Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medik</p> <table border="1" data-bbox="1200 387 1879 758"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Massage Manual</td> <td>20.000</td> <td>40.000</td> <td>30.000</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Exercise Therapy</td> <td>20.000</td> <td>40.000</td> <td>30.000</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>IRR</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tindakan diluar obat-obatan.</li> </ul>	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	1.	Massage Manual	20.000	40.000	30.000	90.000	2.	Exercise Therapy	20.000	40.000	30.000	90.000	3.	IRR	15.000	15.000	20.000	50.000	4.	Dst.					
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																	
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)																																																																		
1.	Massage Manual	20.000	40.000	30.000	90.000																																																																	
2.	Exercise Therapy	20.000	40.000	30.000	90.000																																																																	
3.	IRR	15.000	15.000	20.000	50.000																																																																	
4.	Dst.																																																																					
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																	
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)																																																																		
1.	Massage Manual	20.000	40.000	30.000	90.000																																																																	
2.	Exercise Therapy	20.000	40.000	30.000	90.000																																																																	
3.	IRR	15.000	15.000	20.000	50.000																																																																	
4.	Dst.																																																																					
		<p>10. Tarif Tindakan Keperawatan</p> <table border="1" data-bbox="499 882 1178 1380"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Minimal Care</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Perawatan minimal yang memerlukan waktu 1 sd 2 jam per hari rawat yang terdiri dari : Kebersihan diri, ganti pakaian, dilakukan sendiri, makan dan minum dilakukan sendiri, ambulasi dengan pengawasan, observasi tanda tanda vital dilakukan setiap shift, pengobatan minimal status psychologis stabil, persiapan</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>35.000</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Minimal Care					Perawatan minimal yang memerlukan waktu 1 sd 2 jam per hari rawat yang terdiri dari : Kebersihan diri, ganti pakaian, dilakukan sendiri, makan dan minum dilakukan sendiri, ambulasi dengan pengawasan, observasi tanda tanda vital dilakukan setiap shift, pengobatan minimal status psychologis stabil, persiapan	15.000	20.000	35.000	<p>9. Tarif Tindakan Keperawatan</p> <table border="1" data-bbox="1200 882 1879 1380"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Minimal Care</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Perawatan minimal yang memerlukan waktu 1 sd 2 jam per hari rawat yang terdiri dari : Kebersihan diri, ganti pakaian, dilakukan sendiri, makan dan minum dilakukan sendiri, ambulasi dengan pengawasan, observasi tanda tanda vital dilakukan setiap shift, pengobatan minimal status psychologis stabil, persiapan</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>35.000</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Minimal Care					Perawatan minimal yang memerlukan waktu 1 sd 2 jam per hari rawat yang terdiri dari : Kebersihan diri, ganti pakaian, dilakukan sendiri, makan dan minum dilakukan sendiri, ambulasi dengan pengawasan, observasi tanda tanda vital dilakukan setiap shift, pengobatan minimal status psychologis stabil, persiapan	15.000	20.000	35.000																																					
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)																																																																		
1.	Minimal Care																																																																					
	Perawatan minimal yang memerlukan waktu 1 sd 2 jam per hari rawat yang terdiri dari : Kebersihan diri, ganti pakaian, dilakukan sendiri, makan dan minum dilakukan sendiri, ambulasi dengan pengawasan, observasi tanda tanda vital dilakukan setiap shift, pengobatan minimal status psychologis stabil, persiapan	15.000	20.000	35.000																																																																		
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)																																																																		
1.	Minimal Care																																																																					
	Perawatan minimal yang memerlukan waktu 1 sd 2 jam per hari rawat yang terdiri dari : Kebersihan diri, ganti pakaian, dilakukan sendiri, makan dan minum dilakukan sendiri, ambulasi dengan pengawasan, observasi tanda tanda vital dilakukan setiap shift, pengobatan minimal status psychologis stabil, persiapan	15.000	20.000	35.000																																																																		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi					Keterangan	
			prosedur memerlukan persiapan.					prosedur memerlukan persiapan.					
		2.	Partial Care					2.	Partial Care				
			perawatan Intermediate memerlukan waktu 3 sd 4 jam dalam sehari yang terdiri dari : Kebersihan diri dibantu makan minum dibantu, Observasi tanda tanda vital tiap 4 jam, ambulasi dibantu pengobatan lebih dari sekali sehari, volley catheter/intake output dicatat, klien dengan pemasangan infus persiapan pengobatan, memerlukan prosedur	25.000	35.000	60.000			perawatan Intermediate memerlukan waktu 3 sd 4 jam dalam sehari yang terdiri dari : Kebersihan diri dibantu makan minum dibantu, Observasi tanda tanda vital tiap 4 jam, ambulasi dibantu pengobatan lebih dari sekali sehari, volley catheter/intake output dicatat, klien dengan pemasangan infus persiapan pengobatan, memerlukan prosedur	25.000	35.000	60.000	
		3.	Dst.					3.	Dst.				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Catatan Untuk Tindakan diatas Per Paket Jenis Tindakan Per hari.</li> </ul>					<ul style="list-style-type: none"> <li>Catatan Untuk Tindakan diatas Per Paket Jenis Tindakan Per hari.</li> </ul>						
		No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)		No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	
		1.	Tindakan Kecil					1.	Tindakan Kecil				
			Supresi Laktasi, Perawatan Kuku, Irigasi Telinga, Spoling NGT, Irigasi Mata, Oral Hygine, Suntik Vaksinasi, Personal Hygine, Observasi PH, Hyperglycemia, Hypo, Injeksi IV, IC SC, Management Cardiac Shock, Pasang Infus, EKG	15.000	20.000	35.000			Supresi Laktasi, Perawatan Kuku, Irigasi Telinga, Spoling NGT, Irigasi Mata, Oral Hygine, Suntik Vaksinasi, Personal Hygine, Observasi PH, Hyperglycemia, Hypo, Injeksi IV, IC SC, Management Cardiac Shock, Pasang Infus, EKG	15.000	20.000	35.000	
		2.	Tindakan Sedang					2.	Tindakan Sedang				
			Pemberian Obat Intra Spinal,	24.000	36.000	60.000			Pemberian Obat Intra Spinal,	24.000	36.000	60.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi				Keterangan
		NGT, Dressing, Wound Care, Parenteral Nutrisi, Enteral Nutrisi, Pemasangan Spalk Bidai, Pengambilan Darah Arteri Dewasa, Phlebotomy, Umbilical Line, Irigasi Bladder, Intubasi Gastro, Intestinal, Bowel, Irigasi Luka, Prolap Recti, Ransel Verban, Tindik, Penanganan Kejang, Perawatan Luka Bakar				NGT, Dressing, Wound Care, Parenteral Nutrisi, Enteral Nutrisi, Pemasangan Spalk Bidai, Pengambilan Darah Arteri Dewasa, Phlebotomy, Umbilical Line, Irigasi Bladder, Intubasi Gastro, Intestinal, Bowel, Irigasi Luka, Prolap Recti, Ransel Verban, Tindik, Penanganan Kejang, Perawatan Luka Bakar				
		<p>3. Dst</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Catatan Untuk Tarif Tindakan Tersebut dihitung Per Satuan Per Satu Kali Tindakan yang dilakukan.</li> <li>Contoh : Pada seorang Pasien dilakukan tindakan : Supresi Laktasi (1x), Perawatan Kuku (1x), Suntik Vaksinasi (1x), Perawatan Luka Bakar (1x), maka dihitung : (Rp. 35.000 x 3) + (Rp.60.000 x 1).</li> </ul> <p>11. Tarif Tindakan Kebidanan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Besaran tarif pelayanan persalinan / kebidanan ditentukan berdasarkan jenis pelayanan, kelas perawatan dan katagori penolong persalinan.</li> <li>Pelayanan persalinan meliputi pelayanan persalinan normal, persalinan abnormal dengan tindakan per – vaginam dan persalinan abnormal dengan tindakan bedah (section caesaria).</li> <li>Komponen dan besaran tarif pelayanan persalinan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi : <ol style="list-style-type: none"> <li>Jasa Sarana;</li> <li>Jasa Pelayanan;</li> <li>Jasa Medik Operator;</li> <li>Jasa Medik Anastesi;</li> </ol> </li> </ol>				<p>3. Dst</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Catatan Untuk Tarif Tindakan Tersebut dihitung Per Satuan Per Satu Kali Tindakan yang dilakukan.</li> <li>Contoh : Pada seorang Pasien dilakukan tindakan : Supresi Laktasi (1x), Perawatan Kuku (1x), Suntik Vaksinasi (1x), Perawatan Luka Bakar (1x), maka dihitung : (Rp. 35.000 x 3) + (Rp.60.000 x 1).</li> </ul> <p>10. Tarif Tindakan Kebidanan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Besaran tarif pelayanan persalinan / kebidanan ditentukan berdasarkan jenis pelayanan, kelas perawatan dan katagori penolong persalinan.</li> <li>Pelayanan persalinan meliputi pelayanan persalinan normal, persalinan abnormal dengan tindakan per – vaginam dan persalinan abnormal dengan tindakan bedah (section caesaria).</li> <li>Komponen dan besaran tarif pelayanan persalinan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi : <ol style="list-style-type: none"> <li>Jasa Sarana;</li> <li>Jasa Pelayanan;</li> <li>Jasa Medik Operator;</li> </ol> </li> </ol>				

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																																				
		<p>5. Jasa Medik Pediatri;</p> <p>d) Tarif tindakan persalinan tidak termasuk obat-obatan dan penunjang medis.</p> <p>e) Tindakan Medik Pembedahan yang bersifat Cito, dikenakan tambahan jasa pelayanan sebesar 25%.</p> <p>f) Rincian besaran tarif pelayanan persalinan adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="504 544 1187 852"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Parame dis (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Jasa Medik Sp.Ob (Rp)</th> <th>Jasa Medik Sp. A (Rp)</th> <th>Jumlah (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1.</td> <td rowspan="2">Partus Normal</td> <td rowspan="2">200.000</td> <td rowspan="2">300.000</td> <td>150.000</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>650.000</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>300.000</td> <td>-</td> <td>800.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Partus Abnormal (Dengan Penyulit)</td> <td>200.000</td> <td>400.000</td> <td>250.000</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>850.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td>500.000</td> <td>100.000</td> <td>1.200.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>a. Rincian besaran tarif tindakan perinatologi adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="504 938 1187 1315"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Resusitasi Bayi Baru Lahir (BBL)</td> <td>40.000</td> <td>50.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Incubator (paket/hari)</td> <td>40.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Foto terapi (paket/kali)</td> <td>25.000</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> <td>65.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Parame dis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Jasa Medik Sp.Ob (Rp)	Jasa Medik Sp. A (Rp)	Jumlah (Rp)	1.	Partus Normal	200.000	300.000	150.000	-	-	650.000	-	300.000	-	800.000	2.	Partus Abnormal (Dengan Penyulit)	200.000	400.000	250.000	-	-	850.000					-	500.000	100.000	1.200.000	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Resusitasi Bayi Baru Lahir (BBL)	40.000	50.000	60.000	150.000	2.	Incubator (paket/hari)	40.000	25.000	25.000	90.000	3.	Foto terapi (paket/kali)	25.000	15.000	25.000	65.000	4.	Dst					<p>4. Jasa Medik Anastesi;</p> <p>5. Jasa Medik Pediatri;</p> <p>d) Tarif tindakan persalinan tidak termasuk obat-obatan dan penunjang medis.</p> <p>e) Tindakan Medik Pembedahan yang bersifat Cito, dikenakan tambahan jasa pelayanan sebesar 25%.</p> <p>f) Rincian besaran tarif pelayanan persalinan adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="1205 592 1888 900"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Parame dis (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Jasa Medik Sp.Ob (Rp)</th> <th>Jasa Medik Sp. A (Rp)</th> <th>Jumlah (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1.</td> <td rowspan="2">Partus Normal</td> <td rowspan="2">200.000</td> <td rowspan="2">300.000</td> <td>150.000</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>650.000</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>300.000</td> <td>-</td> <td>800.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Partus Abnormal (Dengan Penyulit)</td> <td>200.000</td> <td>400.000</td> <td>250.000</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>850.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td>500.000</td> <td>100.000</td> <td>1.200.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>g) Rincian besaran tarif tindakan perinatologi adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="1205 986 1888 1362"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Resusitasi Bayi Baru Lahir (BBL)</td> <td>40.000</td> <td>50.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Incubator (paket/hari)</td> <td>40.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Foto terapi (paket/kali)</td> <td>25.000</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> <td>65.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Parame dis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Jasa Medik Sp.Ob (Rp)	Jasa Medik Sp. A (Rp)	Jumlah (Rp)	1.	Partus Normal	200.000	300.000	150.000	-	-	650.000	-	300.000	-	800.000	2.	Partus Abnormal (Dengan Penyulit)	200.000	400.000	250.000	-	-	850.000					-	500.000	100.000	1.200.000	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Resusitasi Bayi Baru Lahir (BBL)	40.000	50.000	60.000	150.000	2.	Incubator (paket/hari)	40.000	25.000	25.000	90.000	3.	Foto terapi (paket/kali)	25.000	15.000	25.000	65.000	4.	Dst					
No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Parame dis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Jasa Medik Sp.Ob (Rp)	Jasa Medik Sp. A (Rp)	Jumlah (Rp)																																																																																																																																	
1.	Partus Normal	200.000	300.000	150.000	-	-	650.000																																																																																																																																	
				-	300.000	-	800.000																																																																																																																																	
2.	Partus Abnormal (Dengan Penyulit)	200.000	400.000	250.000	-	-	850.000																																																																																																																																	
				-	500.000	100.000	1.200.000																																																																																																																																	
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																			
1.	Resusitasi Bayi Baru Lahir (BBL)	40.000	50.000	60.000	150.000																																																																																																																																			
2.	Incubator (paket/hari)	40.000	25.000	25.000	90.000																																																																																																																																			
3.	Foto terapi (paket/kali)	25.000	15.000	25.000	65.000																																																																																																																																			
4.	Dst																																																																																																																																							
No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Parame dis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Jasa Medik Sp.Ob (Rp)	Jasa Medik Sp. A (Rp)	Jumlah (Rp)																																																																																																																																	
1.	Partus Normal	200.000	300.000	150.000	-	-	650.000																																																																																																																																	
				-	300.000	-	800.000																																																																																																																																	
2.	Partus Abnormal (Dengan Penyulit)	200.000	400.000	250.000	-	-	850.000																																																																																																																																	
				-	500.000	100.000	1.200.000																																																																																																																																	
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																																			
1.	Resusitasi Bayi Baru Lahir (BBL)	40.000	50.000	60.000	150.000																																																																																																																																			
2.	Incubator (paket/hari)	40.000	25.000	25.000	90.000																																																																																																																																			
3.	Foto terapi (paket/kali)	25.000	15.000	25.000	65.000																																																																																																																																			
4.	Dst																																																																																																																																							

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																																		
		<p>b. Tindakan Kebidanan Lain-lain</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Amniotomi</td> <td>20.000</td> <td>20.000</td> <td>10.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Manual Plasenta Oleh Bidan / Dokter Umum</td> <td>100.000</td> <td>150.000</td> <td>200.000</td> <td>450.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Manual Plasenta Oleh dokter spesialis</td> <td>200.000</td> <td>150.000</td> <td>200.000</td> <td>550.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>c. Poli KBRIS/KIA /OBGIN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Pemeriksaan</th> <th rowspan="2">Jasa Sarana dan Prasarana (Rp)</th> <th colspan="2">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemasangan IUD</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Pencabutan IUD</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemasangan dan lepas Implant ( susuk )</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>d. Dst.</p> <p>12. Rincian besaran tarif tindakan medik per kategori adalah sebagai berikut :</p>	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Amniotomi	20.000	20.000	10.000	50.000	2.	Manual Plasenta Oleh Bidan / Dokter Umum	100.000	150.000	200.000	450.000	3.	Manual Plasenta Oleh dokter spesialis	200.000	150.000	200.000	550.000	4.	Dst					No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana dan Prasarana (Rp)	Komponen Tarif		Total (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Pemasangan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000	2.	Pencabutan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000	3.	Pemasangan dan lepas Implant ( susuk )	50.000	40.000	60.000	150.000	4.	Dst					<p>h) Tindakan Kebidanan Lain-lain</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Amniotomi</td> <td>20.000</td> <td>20.000</td> <td>10.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Manual Plasenta Oleh Bidan / Dokter Umum</td> <td>100.000</td> <td>150.000</td> <td>200.000</td> <td>450.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Manual Plasenta Oleh dokter spesialis</td> <td>200.000</td> <td>150.000</td> <td>200.000</td> <td>550.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>i) Poli KBRIS/KIA /OBGIN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Pemeriksaan</th> <th rowspan="2">Jasa Sarana dan Prasarana (Rp)</th> <th colspan="2">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemasangan IUD</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Pencabutan IUD</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemasangan dan lepas Implant ( susuk )</td> <td>50.000</td> <td>40.000</td> <td>60.000</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>j) Dst.</p> <p>11. Rincian besaran tarif tindakan medik per kategori adalah sebagai berikut :</p>	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Amniotomi	20.000	20.000	10.000	50.000	2.	Manual Plasenta Oleh Bidan / Dokter Umum	100.000	150.000	200.000	450.000	3.	Manual Plasenta Oleh dokter spesialis	200.000	150.000	200.000	550.000	4.	Dst					No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana dan Prasarana (Rp)	Komponen Tarif		Total (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Pemasangan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000	2.	Pencabutan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000	3.	Pemasangan dan lepas Implant ( susuk )	50.000	40.000	60.000	150.000	4.	Dst					
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																																																																																	
		Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																																																		
1.	Amniotomi	20.000	20.000	10.000	50.000																																																																																																																																	
2.	Manual Plasenta Oleh Bidan / Dokter Umum	100.000	150.000	200.000	450.000																																																																																																																																	
3.	Manual Plasenta Oleh dokter spesialis	200.000	150.000	200.000	550.000																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																					
No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana dan Prasarana (Rp)	Komponen Tarif		Total (Rp)																																																																																																																																	
			Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																																																		
1.	Pemasangan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000																																																																																																																																	
2.	Pencabutan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000																																																																																																																																	
3.	Pemasangan dan lepas Implant ( susuk )	50.000	40.000	60.000	150.000																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																					
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																																																																																	
		Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																																																		
1.	Amniotomi	20.000	20.000	10.000	50.000																																																																																																																																	
2.	Manual Plasenta Oleh Bidan / Dokter Umum	100.000	150.000	200.000	450.000																																																																																																																																	
3.	Manual Plasenta Oleh dokter spesialis	200.000	150.000	200.000	550.000																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																					
No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana dan Prasarana (Rp)	Komponen Tarif		Total (Rp)																																																																																																																																	
			Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																																																		
1.	Pemasangan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000																																																																																																																																	
2.	Pencabutan IUD	50.000	40.000	60.000	150.000																																																																																																																																	
3.	Pemasangan dan lepas Implant ( susuk )	50.000	40.000	60.000	150.000																																																																																																																																	
4.	Dst																																																																																																																																					

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi					Keterangan		
		No	Kategori Tindakan Medik	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Jasa Medik Spesialis (Rp.)	Tarif (Rp.)	No	Kategori Tindakan Medik	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)		Jasa Medik Spesialis (Rp.)	Tarif (Rp.)
		1	Tarif Tindakan Pelayanan Mata											
			Ganti Verband Post Op dll	8.000	10.000	12.000	30.000							
			Fluorescein Test	36.000	5.000	19.000	60.000							
			Ischiara Test (Test Buta Warna)	16.000	10.000	20.000	46.000							
			Schemeer Test	16.000	10.000	20.000	46.000							
			Lenso Meter	16.000	10.000	20.000	46.000							
			Refraksi	20.000	12.500	25.000	57.500							
			Dst.											
		2	Tindakan Non Bedah											
			Injeksi Subconjunctival	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Anel Test	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Epilasi Bulu Mata	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Ekstraksi Corpus Alienum Cornea	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Dst											
		3	Laser											
			Foto Koagulasi Laser	400.000	375.000	800.000	1.575.000							
			Photo	400.000	375.000	800.000	1.575.000							
		1	Tarif Tindakan Pelayanan Mata											
			Ganti Verband Post Op dll	8.000	10.000	12.000	30.000							
			Fluorescein Test	36.000	5.000	19.000	60.000							
			Ischiara Test (Test Buta Warna)	16.000	10.000	20.000	46.000							
			Schemeer Test	16.000	10.000	20.000	46.000							
			Lenso Meter	16.000	10.000	20.000	46.000							
			Refraksi	20.000	12.500	25.000	57.500							
			Dst.											
		2	Tindakan Non Bedah											
			Injeksi Subconjunctival	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Anel Test	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Epilasi Bulu Mata	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Ekstraksi Corpus Alienum Cornea	30.000	40.000	75.000	145.000							
			Dst											
		3	Laser											
			Foto Koagulasi Laser	400.000	375.000	800.000	1.575.000							
			Photo	400.000	375.000	800.000	1.575.000							



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																												
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Dynamic Therapy</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(7) Rincian besaran tarif tindakan medis adalah sebagai berikut:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemasangan Ventilator</td> <td>100.000</td> <td>125.000</td> <td>225.000</td> <td>450.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Intubasi</td> <td>65.000</td> <td>40.000</td> <td>85.000</td> <td>190.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemasangan Central Venous Chateter (CVC)</td> <td>220.000</td> <td>140.000</td> <td>275.000</td> <td>630.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(8) Rincian besaran tarif pemeriksaan jantung adalah sebagai berikut :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>EKG</td> <td>20.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>(12.) Tarif tindakan pada pasien VIP besarnya ditambah 30% dari tarif jasa pelayanan dan jasa medis sebagaimana dimaksud pada rincian tarif dimaksud.</p> <p>7. Tarif Pelayanan Gigi</p> <p>a) Tarif pelayanan gigi terdiri dari pelayanan konsultasi dan tindakan medik.</p> <p>b) Tarif pelayanan gigi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak termasuk obat – obatan, tindakan medik, penunjang</p>		Dynamic Therapy						Dst					4	Dst					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Pemasangan Ventilator	100.000	125.000	225.000	450.000	2.	Intubasi	65.000	40.000	85.000	190.000	3.	Pemasangan Central Venous Chateter (CVC)	220.000	140.000	275.000	630.000	4.	Dst					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	1.	EKG	20.000	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Dynamic Therapy</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(1) Rincian besaran tarif tindakan medis adalah sebagai berikut:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemasangan Ventilator</td> <td>100.000</td> <td>125.000</td> <td>225.000</td> <td>450.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Intubasi</td> <td>65.000</td> <td>40.000</td> <td>85.000</td> <td>190.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemasangan Central Venous Chateter (CVC)</td> <td>220.000</td> <td>140.000</td> <td>275.000</td> <td>630.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) Rincian besaran tarif pemeriksaan jantung adalah sebagai berikut :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>EKG</td> <td>20.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3) Tarif tindakan pada pasien VIP besarnya ditambah 30% dari tarif jasa pelayanan dan jasa medis sebagaimana dimaksud pada rincian tarif dimaksud.</p> <p>12. Tarif Pelayanan Gigi</p> <p>a) Tarif pelayanan gigi terdiri dari pelayanan konsultasi dan tindakan medik.</p> <p>b) Tarif pelayanan gigi sebagaimana dimaksud pada ayat</p>		Dynamic Therapy						Dst					4	Dst					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Pemasangan Ventilator	100.000	125.000	225.000	450.000	2.	Intubasi	65.000	40.000	85.000	190.000	3.	Pemasangan Central Venous Chateter (CVC)	220.000	140.000	275.000	630.000	4.	Dst					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	1.	EKG	20.000	
	Dynamic Therapy																																																																																																															
	Dst																																																																																																															
4	Dst																																																																																																															
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																											
1.	Pemasangan Ventilator	100.000	125.000	225.000	450.000																																																																																																											
2.	Intubasi	65.000	40.000	85.000	190.000																																																																																																											
3.	Pemasangan Central Venous Chateter (CVC)	220.000	140.000	275.000	630.000																																																																																																											
4.	Dst																																																																																																															
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)																																																																																																														
1.	EKG	20.000																																																																																																														
	Dynamic Therapy																																																																																																															
	Dst																																																																																																															
4	Dst																																																																																																															
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																											
1.	Pemasangan Ventilator	100.000	125.000	225.000	450.000																																																																																																											
2.	Intubasi	65.000	40.000	85.000	190.000																																																																																																											
3.	Pemasangan Central Venous Chateter (CVC)	220.000	140.000	275.000	630.000																																																																																																											
4.	Dst																																																																																																															
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)																																																																																																														
1.	EKG	20.000																																																																																																														

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																								
		<p>medik, pelayanan rehabilitasi medik.</p> <p>c) Tarif tindakan medik gigi ditentukan sama dengan tarif tindakan medik berdasarkan kategori besar kecilnya tindakan dan kelas perawat pasien.</p> <p>d) Jasa Medik pada tindakan cito pelayanan gigi ditambah 25%.</p> <p>e) Rincian besaran tarif tindakan medik gigi sebagaimana dimaksud pada butir (a) adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="501 544 1176 1177"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Tindakan Sederhana 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Penggantian Drain/Buka Jahitan</td> <td>10.000</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Tindakan Sederhana 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tambalan Sementara Perawatan Endodontik /</td> <td>20.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Pencabutan Gigi Sulung (Topikal)</td> <td>15.000</td> <td>10.000</td> <td>15.000</td> <td>40.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Pencabutan Gigi Tetap</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Keuring Gigi</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Activer Renovable Appliance</td> <td>20.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>f) Tarif tindakan gigi di VIP besarnya ditambah 30% dari tarif jasa pelayanan dan jasa medis sebagaimana dimaksud pada rincian tarif dimaksud.</p>	No.	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1	Tindakan Sederhana 1						Penggantian Drain/Buka Jahitan	10.000	15.000	25.000	50.000	2	Tindakan Sederhana 2						Tambalan Sementara Perawatan Endodontik /	20.000	10.000	20.000	50.000		Pencabutan Gigi Sulung (Topikal)	15.000	10.000	15.000	40.000		Pencabutan Gigi Tetap	15.000	15.000	20.000	50.000		Keuring Gigi	15.000	15.000	20.000	50.000		Activer Renovable Appliance	20.000	10.000	20.000	50.000	3.	Dst					<p>(1) tidak termasuk obat – obatan, tindakan medik, penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik.</p> <p>c) Tarif tindakan medik gigi ditentukan sama dengan tarif tindakan medik berdasarkan kategori besar kecilnya tindakan dan kelas perawat pasien.</p> <p>d) Jasa Medik pada tindakan cito pelayanan gigi ditambah 25%.</p> <p>e) Rincian besaran tarif tindakan medik gigi sebagaimana dimaksud pada butir (a) adalah sebagai berikut :</p> <table border="1" data-bbox="1202 587 1877 1220"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Tindakan Sederhana 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Penggantian Drain/Buka Jahitan</td> <td>10.000</td> <td>15.000</td> <td>25.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Tindakan Sederhana 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tambalan Sementara Perawatan Endodontik /</td> <td>20.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Pencabutan Gigi Sulung (Topikal)</td> <td>15.000</td> <td>10.000</td> <td>15.000</td> <td>40.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Pencabutan Gigi Tetap</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Keuring Gigi</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Activer Renovable Appliance</td> <td>20.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>f) Tarif tindakan gigi di VIP besarnya ditambah 30% dari tarif jasa pelayanan dan jasa medis sebagaimana dimaksud pada rincian tarif dimaksud.</p>	No.	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1	Tindakan Sederhana 1						Penggantian Drain/Buka Jahitan	10.000	15.000	25.000	50.000	2	Tindakan Sederhana 2						Tambalan Sementara Perawatan Endodontik /	20.000	10.000	20.000	50.000		Pencabutan Gigi Sulung (Topikal)	15.000	10.000	15.000	40.000		Pencabutan Gigi Tetap	15.000	15.000	20.000	50.000		Keuring Gigi	15.000	15.000	20.000	50.000		Activer Renovable Appliance	20.000	10.000	20.000	50.000	3.	Dst					
No.	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																							
1	Tindakan Sederhana 1																																																																																																																											
	Penggantian Drain/Buka Jahitan	10.000	15.000	25.000	50.000																																																																																																																							
2	Tindakan Sederhana 2																																																																																																																											
	Tambalan Sementara Perawatan Endodontik /	20.000	10.000	20.000	50.000																																																																																																																							
	Pencabutan Gigi Sulung (Topikal)	15.000	10.000	15.000	40.000																																																																																																																							
	Pencabutan Gigi Tetap	15.000	15.000	20.000	50.000																																																																																																																							
	Keuring Gigi	15.000	15.000	20.000	50.000																																																																																																																							
	Activer Renovable Appliance	20.000	10.000	20.000	50.000																																																																																																																							
3.	Dst																																																																																																																											
No.	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																																																																							
1	Tindakan Sederhana 1																																																																																																																											
	Penggantian Drain/Buka Jahitan	10.000	15.000	25.000	50.000																																																																																																																							
2	Tindakan Sederhana 2																																																																																																																											
	Tambalan Sementara Perawatan Endodontik /	20.000	10.000	20.000	50.000																																																																																																																							
	Pencabutan Gigi Sulung (Topikal)	15.000	10.000	15.000	40.000																																																																																																																							
	Pencabutan Gigi Tetap	15.000	15.000	20.000	50.000																																																																																																																							
	Keuring Gigi	15.000	15.000	20.000	50.000																																																																																																																							
	Activer Renovable Appliance	20.000	10.000	20.000	50.000																																																																																																																							
3.	Dst																																																																																																																											

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																														
		<p>e. Curret Anastesi (Operasi Kecil)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Curret Anastesi</td> <td>500.000</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1.500.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>f. Kamar Operasi ( OK)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="2">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Operasi Kecil **</td> <td>500.000</td> <td>1.000.000</td> <td>1.500.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Operasi Sedang **</td> <td>750.000</td> <td>2.250.000</td> <td>3.000.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Operasi Besar **</td> <td>1.000.000</td> <td>3.500.000</td> <td>4.500.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Operasi Khusus **</td> <td>2.000.000</td> <td>7.000.000</td> <td>9.000.000</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>* pada tindakan cito jasa pelayanan ditambah 25% dari jasa pelayanan elektif,</li> <li>Pada tindakan medik operatif dengan 2 operator atau lebih dengan sub sepesialisasi berbeda, maka jasa pelayanan operator masing-masing 100 %, sedangkan Dokter Anastesi dan Penata Anastesi ditambah 50%.</li> <li>** Pelayanan Terlampir</li> </ul> <p>11. Instalasi Gawat Darurat</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Menjahit Luka</td> <td>15.000</td> <td>14.000</td> <td>21.000</td> <td>50.000</td> </tr> </tbody> </table>	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	Curret Anastesi	500.000	200.000	800.000	1.500.000	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Operasi Kecil **	500.000	1.000.000	1.500.000	2.	Operasi Sedang **	750.000	2.250.000	3.000.000	3.	Operasi Besar **	1.000.000	3.500.000	4.500.000	4.	Operasi Khusus **	2.000.000	7.000.000	9.000.000	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Menjahit Luka	15.000	14.000	21.000	50.000	<p>13. Tarif Pelayanan Operasi</p> <p>a. Curret Anastesi (Operasi Kecil)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Curret Anastesi</td> <td>500.000</td> <td>200.000</td> <td>800.000</td> <td>1.500.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>b. Kamar Operasi ( OK)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="2">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Operasi Kecil **</td> <td>500.000</td> <td>1.000.000</td> <td>1.500.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Operasi Sedang **</td> <td>750.000</td> <td>2.250.000</td> <td>3.000.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Operasi Besar **</td> <td>1.000.000</td> <td>3.500.000</td> <td>4.500.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Operasi Khusus **</td> <td>2.000.000</td> <td>7.000.000</td> <td>9.000.000</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>* pada tindakan cito jasa pelayanan ditambah 25% dari jasa pelayanan elektif,</li> <li>Pada tindakan medik operatif dengan 2 operator atau lebih dengan sub sepesialisasi berbeda, maka jasa pelayanan operator masing-masing 100 %, sedangkan Dokter Anastesi dan Penata Anastesi ditambah 50%.</li> <li>** Pelayanan Terlampir</li> </ul> <p>14. Instalasi Gawat Darurat</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Menjahit Luka</td> <td>15.000</td> <td>14.000</td> <td>21.000</td> <td>50.000</td> </tr> </tbody> </table>	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	Curret Anastesi	500.000	200.000	800.000	1.500.000	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Operasi Kecil **	500.000	1.000.000	1.500.000	2.	Operasi Sedang **	750.000	2.250.000	3.000.000	3.	Operasi Besar **	1.000.000	3.500.000	4.500.000	4.	Operasi Khusus **	2.000.000	7.000.000	9.000.000	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Menjahit Luka	15.000	14.000	21.000	50.000	<p>5. Ditambahkan jenis pelayanan pada struktur tarif agar tidak ambigu.</p>
Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																																																														
	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																															
Curret Anastesi	500.000	200.000	800.000	1.500.000																																																																																																														
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)																																																																																																														
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																															
1.	Operasi Kecil **	500.000	1.000.000	1.500.000																																																																																																														
2.	Operasi Sedang **	750.000	2.250.000	3.000.000																																																																																																														
3.	Operasi Besar **	1.000.000	3.500.000	4.500.000																																																																																																														
4.	Operasi Khusus **	2.000.000	7.000.000	9.000.000																																																																																																														
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																																																													
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																														
1.	Menjahit Luka	15.000	14.000	21.000	50.000																																																																																																													
Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																																																														
	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																															
Curret Anastesi	500.000	200.000	800.000	1.500.000																																																																																																														
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)																																																																																																														
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																															
1.	Operasi Kecil **	500.000	1.000.000	1.500.000																																																																																																														
2.	Operasi Sedang **	750.000	2.250.000	3.000.000																																																																																																														
3.	Operasi Besar **	1.000.000	3.500.000	4.500.000																																																																																																														
4.	Operasi Khusus **	2.000.000	7.000.000	9.000.000																																																																																																														
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																																																													
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																																																														
1.	Menjahit Luka	15.000	14.000	21.000	50.000																																																																																																													

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi					Keterangan																																																																		
			dengan Luka Jahitan < 5					dengan Luka Jahitan < 5																																																																						
		2.	Menjahit Luka dengan Luka Jahitan 5 – 15	20.000	32.000	48.000	100.000	2.	Menjahit Luka dengan Luka Jahitan 5 – 15	20.000	32.000	48.000	100.000																																																																	
		3.	Menjahit Luka dengan Luka Jahitan > 15	50.000	80.000	120.000	250.000	3.	Menjahit Luka dengan Luka Jahitan > 15	50.000	80.000	120.000	250.000																																																																	
		4.	Dst					4.	Dst																																																																					
		12. Tindakan Kecil Perawatan Ruang Rawat Inap Dan IGD					15. Tindakan Kecil Perawatan Ruang Rawat Inap Dan IGD																																																																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Sarana Prasana (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Transfusi</td> <td>10.000</td> <td>4.000</td> <td>6.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Pasang Kateter Urine</td> <td>20.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>55.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Lepas Kateter Urine</td> <td>10.000</td> <td>6.000</td> <td>9.000</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					No	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Sarana Prasana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Transfusi	10.000	4.000	6.000	20.000	2.	Pasang Kateter Urine	20.000	15.000	20.000	55.000	3.	Lepas Kateter Urine	10.000	6.000	9.000	25.000	4.	Dst					<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="3">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Sarana Prasana (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Transfusi</td> <td>10.000</td> <td>4.000</td> <td>6.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Pasang Kateter Urine</td> <td>20.000</td> <td>15.000</td> <td>20.000</td> <td>55.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Lepas Kateter Urine</td> <td>10.000</td> <td>6.000</td> <td>9.000</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Dst</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					No	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)	Jasa Sarana Prasana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)	1.	Transfusi	10.000	4.000	6.000	20.000	2.	Pasang Kateter Urine	20.000	15.000	20.000	55.000	3.	Lepas Kateter Urine	10.000	6.000	9.000	25.000	4.	Dst					
No	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																									
		Jasa Sarana Prasana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																										
1.	Transfusi	10.000	4.000	6.000	20.000																																																																									
2.	Pasang Kateter Urine	20.000	15.000	20.000	55.000																																																																									
3.	Lepas Kateter Urine	10.000	6.000	9.000	25.000																																																																									
4.	Dst																																																																													
No	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif			Total (Rp)																																																																									
		Jasa Sarana Prasana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medis (Rp)																																																																										
1.	Transfusi	10.000	4.000	6.000	20.000																																																																									
2.	Pasang Kateter Urine	20.000	15.000	20.000	55.000																																																																									
3.	Lepas Kateter Urine	10.000	6.000	9.000	25.000																																																																									
4.	Dst																																																																													
		14. Tarif Visum et Repertum Tarif Visum et Repertum Korban Hidup Akibat Kekerasan/ Kecelakaan dan Pemerksaan. Biaya Visum Korban Hidup Akibat Kekerasan/Kecelakaan dan Pemerksaan.					16. Tarif Visum et Repertum Tarif Visum et Repertum Korban Hidup Akibat Kekerasan/ Kecelakaan dan Pemerksaan. Biaya Visum Korban Hidup Akibat Kekerasan/Kecelakaan dan Pemerksaan.																																																																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Visum/Pemeriksaan</td> <td>20.000</td> <td>20.000</td> <td>60.000</td> <td>100.000</td> </tr> </tbody> </table>					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Visum/Pemeriksaan	20.000	20.000	60.000	100.000	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Paramedis (Rp)</th> <th>Jasa Medik (Rp)</th> <th>Tarif (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Visum/Pemeriksaan</td> <td>20.000</td> <td>20.000</td> <td>60.000</td> <td>100.000</td> </tr> </tbody> </table>					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	1.	Visum/Pemeriksaan	20.000	20.000	60.000	100.000																																											
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																									
1.	Visum/Pemeriksaan	20.000	20.000	60.000	100.000																																																																									
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Paramedis (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)																																																																									
1.	Visum/Pemeriksaan	20.000	20.000	60.000	100.000																																																																									

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi					Keterangan	
			Luar					Luar					
2.	Visum diluar jam kerja/hari libur	25.000	25.000	75.000	125.000	25.000	25.000	75.000	125.000				
15. Tarif Pelayanan Jenazah							17. Tarif Pelayanan Jenazah						
a) Pelayanan jenazah meliputi pelayanan perawatan jenazah.							a) Pelayanan jenazah meliputi pelayanan perawatan jenazah.						
b) Pelayanan perawatan jenazah meliputi penyimpanan jenazah, tindakan pengawetan (konservasi) jenazah.							b) Pelayanan perawatan jenazah meliputi penyimpanan jenazah, tindakan pengawetan (konservasi) jenazah.						
c) Rincian biaya tarif perawatan jenazah sebagaimana dimaksud pada butir (a) sebagai berikut :							c) Rincian biaya tarif perawatan jenazah sebagaimana dimaksud pada butir (a) sebagai berikut :						
a. Biaya perawatan jenazah dan penyimpanan jenazah :							i. Biaya perawatan jenazah dan penyimpanan jenazah :						
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)		
1.	Perawatan Jenazah Tanpa Formalin	100.000	100.000	-	200.000	1.	Perawatan Jenazah Tanpa Formalin	100.000	100.000	-	200.000		
2.	Perawatan Jenazah Dengan Formalin	1.250.000	250.000	-	1.500.000	2.	Perawatan Jenazah Dengan Formalin	1.250.000	250.000	-	1.500.000		
3.	Dst					3.	Dst						
b. Biaya tindakan Konservasi Jenazah :							ii. Biaya tindakan Konservasi Jenazah :						
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik (Rp)	Tarif (Rp)		
1.	Konservasi Jenazah	100.000	200.000	300.000	600.000	1.	Konservasi Jenazah	100.000	200.000	300.000	600.000		
2.	Konservasi Jenazah diluar jam kerja	125.000	250.000	375.000	750.000	2.	Konservasi Jenazah diluar jam kerja	125.000	250.000	375.000	750.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																													
		<table border="1" data-bbox="504 320 1187 359"> <tr> <td>jam kerja</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Jasa medik hanya dihitung bila tenaga Dokter berperan.</li> </ul> <p>16. Tarif Pelayanan Penunjang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Jenis pelayanan diagnostik meliputi pelayanan patologi klinik, pelayanan radio diagnostik, pelayanan diagnostik elektromedik dan lain – lain.</li> <li>Besaran tarif pelayanan penunjang diagnostik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sama untuk semua kelas.</li> <li>Kunjungan spesialis penunjang diagnostik diluar jam kerja dianggap sama dengan kunjungan spesialis di Instalasi Gawat Darurat dan mendapat tambahan jasa medik sebesar Rp.25.000,- per kunjungan:</li> </ol> <p>17. Tarif Konsultasi</p> <table border="1" data-bbox="504 774 1187 938"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="2">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Konsultasi Gizi</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>18. Tarif Pembakaran Sampah Medik dan Beracun</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pembakaran sampah medic dan beracun khusus sampah medic rumah sakit dan instansi pemerintah per kilo Rp. 25.000,- sedangkan sampah medic dan beracun perusahaan swasta dan masyarakat per kilo Rp. 35.000,-</li> </ol> <p>19. Tarif Pengisian Oksigen dari Luar Rumah Sakit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pengisian Oksigen untuk Rumah Sakit dan Puskesmas di Wilayah Pemerintah Kabupaten Maluku Tenggara Barat : <ol style="list-style-type: none"> <li>Tabung ukuran 1 kg : Rp. 250.000,-</li> <li>Tabung ukuran 1 m3 : Rp. 300.000,-</li> <li>Dst.</li> </ol> </li> <li>Pengisian Tabung Oksigen dari luar Rumah Sakit : <ol style="list-style-type: none"> <li>Tabung ukuran 1 kg : Rp. 350.000,-</li> </ol> </li> </ul>	jam kerja					No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	1.	Konsultasi Gizi	10.000	10.000	20.000	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Jasa medik hanya dihitung bila tenaga Dokter berperan.</li> </ul> <p>18. Tarif Pelayanan Penunjang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Jenis pelayanan diagnostik meliputi pelayanan patologi klinik, pelayanan radio diagnostik, pelayanan diagnostik elektromedik dan lain – lain.</li> <li>Besaran tarif pelayanan penunjang diagnostik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sama untuk semua kelas.</li> <li>Kunjungan spesialis penunjang diagnostik diluar jam kerja dianggap sama dengan kunjungan spesialis di Instalasi Gawat Darurat dan mendapat tambahan jasa medik sebesar Rp.25.000,- per kunjungan:</li> </ol> <p>19. Tarif Konsultasi</p> <table border="1" data-bbox="1205 746 1888 911"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Jenis Pelayanan</th> <th colspan="2">Komponen Tarif</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Jasa Rumah Sakit (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Konsultasi Gizi</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>20. Tarif Pembakaran Sampah Medik dan Beracun</p> <p>Pembakaran sampah medic dan beracun khusus sampah medic rumah sakit dan instansi pemerintah per kilo Rp. 25.000,- sedangkan sampah medic dan beracun perusahaan swasta dan masyarakat per kilo Rp. 35.000,-</p> <p>21. Tarif Pengisian Oksigen dari Luar Rumah Sakit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pengisian Oksigen untuk Rumah Sakit dan Puskesmas di Wilayah Pemerintah Kabupaten Maluku Tenggara Barat : <ol style="list-style-type: none"> <li>Tabung ukuran 1 kg : Rp. 250.000,-</li> <li>Tabung ukuran 1 m3 : Rp. 300.000,-</li> <li>Dst.</li> </ol> </li> <li>Pengisian Tabung Oksigen dari luar Rumah Sakit : <ol style="list-style-type: none"> <li>Tabung ukuran 1 kg : Rp. 350.000,-</li> </ol> </li> </ul>	No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)	Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	1.	Konsultasi Gizi	10.000	10.000	20.000	
jam kerja																																	
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)																													
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)																														
1.	Konsultasi Gizi	10.000	10.000	20.000																													
No.	Jenis Pelayanan	Komponen Tarif		Total (Rp)																													
		Jasa Rumah Sakit (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)																														
1.	Konsultasi Gizi	10.000	10.000	20.000																													



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
		a. Tabung ukuran 1 kg : Rp. 350.000,- b. Tabung ukuran 1 m3 : Rp. 450.000,- c. Dst 20. Ketentuan Lain – Lain a. Tarif pelayanan kesehatan bagi Warga Negara Asing (WNA) ditetapkan sebesar 300% (Tiga Ratus Persen) dari tarif yang berlaku untuk umum. b. Jasa medical check up ditambah 50% dari jasa medik item yang diperiksa.	b. Tabung ukuran 1 m3 : Rp. 450.000,- c. Dst 22. Ketentuan Lain – Lain a. Tarif pelayanan kesehatan bagi Warga Negara Asing (WNA) ditetapkan sebesar 300% (Tiga Ratus Persen) dari tarif yang berlaku untuk umum. b. Jasa medical check up ditambah 50% dari jasa medik item yang diperiksa.	
8.	Wilayah Pemungutan	-	-	-
9.	Penentuan Pembayaran, Tempat Pembayaran, Angsuran, dan Penundaan Pembayaran	-	-	-
10.	Sanksi: a. Administratif b. Pidana	- -	- -	- -
11.	Penagihan	-	-	-
12.	Penghapusan Piutang Retribusi yang Kedaluwarsa	-	-	-
13.	Tanggal Mulai Berlakunya.	-	<p style="text-align: center;"><b>Pasal ....</b></p> Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan. Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Maluku Tenggara Barat.	Ditambahkan Pasal baru yang mengatur waktu pemberlakuan perda retribusi sesuai ketentuan UU Nomor 28 Tahun 2009.
14.	Lain-lain	-	-	-

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
<p><b>Catatan:</b>            Dengan adanya perumusan kembali bab/bagian/pasal/ayat dan/atau penambahan bab/bagian/pasal/ayat dalam Raperda, maka urutan bab/bagian/pasal/ayat, penunjukan pasal/ayat, dan penjelasan bab/bagian/pasal/ayat dalam Raperda agar disesuaikan dengan perubahan dimaksud.</p>				

Jakarta, 8 Januari 2019

a.n. Direktur Jenderal Perimbangan Keuangan,  
 Direktur Pendapatan dan Kapasitas Keuangan Daerah

3   
 of Lisbon Sirait

