

LAMPIRAN

Surat Direktur Jenderal Perimbangan Keuangan

Nomor : S-17 /PK/2020

Tanggal : 14 Januari 2020

**HASIL KOORDINASI EVALUASI RAPERDA KABUPATEN LABUHANBATU UTARA
Tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Nomor 28 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan**

Kode Daerah:0230

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																											
1.	Nama	-	-	-																																																																											
2.	Objek	-	-	-																																																																											
3.	Subjek	-	-	-																																																																											
4.	Golongan Retribusi	-	-	-																																																																											
5.	Cara Mengukur Tingkat Penggunaan Jasa	-	-	-																																																																											
6.	Prinsip Penetapan Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	-	-	-																																																																											
7.	Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	<p align="center">LAMPIRAN I RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI PUSKESMAS DAN JARINGANNYA DINAS KESEHATAN KABUPATEN LABUHANBATU UTARA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemeriksaan dan pengobatan umum/gigi</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Hecting 1- 3 simpul selebihnya per simpul</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Skin test</td> <td>5.000</td> <td>5.000</td> <td>10.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Resusitasi</td> <td>5.000</td> <td>10.000</td> <td>15.000</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Pemasangan Oksigen</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Buka hecting per hecting</td> <td>2.000</td> <td>2.000</td> <td>4.000</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Perawatan luka ringan dan sedang</td> <td>5.000</td> <td>5.000</td> <td>10.000</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Perawatan luka berat</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>30.000</td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Luka bakar ringan-sedang</td> <td>20.000</td> <td>20.000</td> <td>40.000</td> </tr> <tr> <td>10.</td> <td>Ganti perban</td> <td>5.000</td> <td>5.000</td> <td>10.000</td> </tr> <tr> <td>11.</td> <td>Ganti perban tali pusat</td> <td>5.000</td> <td>5.000</td> <td>10.000</td> </tr> <tr> <td>12.</td> <td>Incisi abses</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>30.000</td> </tr> <tr> <td>13.</td> <td>Pasang kateter dewasa</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>30.000</td> </tr> <tr> <td>14.</td> <td>Pasang kalerter anak</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>30.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	1.	Pemeriksaan dan pengobatan umum/gigi	10.000	10.000	20.000	2.	Hecting 1- 3 simpul selebihnya per simpul	10.000	10.000	20.000	3.	Skin test	5.000	5.000	10.000	4.	Resusitasi	5.000	10.000	15.000	5.	Pemasangan Oksigen	10.000	10.000	20.000	6.	Buka hecting per hecting	2.000	2.000	4.000	7.	Perawatan luka ringan dan sedang	5.000	5.000	10.000	8.	Perawatan luka berat	15.000	15.000	30.000	9.	Luka bakar ringan-sedang	20.000	20.000	40.000	10.	Ganti perban	5.000	5.000	10.000	11.	Ganti perban tali pusat	5.000	5.000	10.000	12.	Incisi abses	15.000	15.000	30.000	13.	Pasang kateter dewasa	15.000	15.000	30.000	14.	Pasang kalerter anak	15.000	15.000	30.000	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																											
1.	Pemeriksaan dan pengobatan umum/gigi	10.000	10.000	20.000																																																																											
2.	Hecting 1- 3 simpul selebihnya per simpul	10.000	10.000	20.000																																																																											
3.	Skin test	5.000	5.000	10.000																																																																											
4.	Resusitasi	5.000	10.000	15.000																																																																											
5.	Pemasangan Oksigen	10.000	10.000	20.000																																																																											
6.	Buka hecting per hecting	2.000	2.000	4.000																																																																											
7.	Perawatan luka ringan dan sedang	5.000	5.000	10.000																																																																											
8.	Perawatan luka berat	15.000	15.000	30.000																																																																											
9.	Luka bakar ringan-sedang	20.000	20.000	40.000																																																																											
10.	Ganti perban	5.000	5.000	10.000																																																																											
11.	Ganti perban tali pusat	5.000	5.000	10.000																																																																											
12.	Incisi abses	15.000	15.000	30.000																																																																											
13.	Pasang kateter dewasa	15.000	15.000	30.000																																																																											
14.	Pasang kalerter anak	15.000	15.000	30.000																																																																											

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda			Rekomendasi	Keterangan
15.	Buka kateter	5.000	5.000	10.000		
16.	Pasang infus dewasa	5.000	5.000	10.000		
17.	Pasang infus anak dan bayi	15.000	15.000	30.000		
18.	Visum hidup	25.000	50.000	75.000		
19.	Visum mayat	50.000	100.000	150.000		
20.	Visum pemerksaan	15.000	15.000	30.000		
21.	Hecting mayat per hecting	3.000	3.000	6.000		
22.	Circumsisi	50.000	100.000	150.000		
23.	Ekstraksi kuku	25.000	25.000	50.000		
24.	Ekstraksi benda asing pada hidung dan telinga	25.000	50.000	75.000		
25.	Pasang NGT bayi-anak	15.000	25.000	40.000		
26.	Pasang NGT Dewasa	5.000	5.000	10.000		
27.	Rectal Taucher	5.000	5.000	10.000		
28.	Refraksi	5.000	5.000	10.000		
29.	Tindik	5.000	5.000	10.000		
30.	Debridement kecil-sedang	10.000	10.000	20.000		
31.	Pencabutan gigi permanen dan sulung	15.000	30.000	45.000		
32.	Pembersihan karang gigi	10.000	20.000	30.000		
33.	Tindakan operatif gigi	10.000	40.000	50.000		
34.	Tumpatan amalgam	5.000	10.000	15.000		
35.	Incisi Abses gigi	5.000	10.000	15.000		
36.	Persalinan Kembar	100.000	750.000	850.000		
37.	Denda persalinan diluar faskes (dirumah) oleh bidan	2.000.000	-	2.000.000		
38.	Jahit Luka Perineum	20.000	30.000	50.000		
39.	Pemeriksaan kehamilan dalam rangka pemberian surat cuti melahirkan	10.000	10.000	20.000		
40.	Pemeriksaan kesehatan dalam rangka pemberian surat keterangan berbadan sehat, surat keterangan asuransi, surat keterangan jasa rahrja dan KIR kesehatan	10.000	10.000	20.000		
41.	Bedah minor khusus seperti lipoma, ateroma	50.000	50.000	100.000		
42.	Cooling spooling	10.000	30.000	40.000		
43.	Kumbah lambung	10.000	40.000	50.000		
44.	Rawat inap pasien					
	a. Kamar	10.000	10.000	20.000		
	b. Makan	70.000		70.000		
	c. Visite dokter	5.000	20.000	25.000		
45.	Pemeriksaan tinja makro/mikro	10.000	10.000	20.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan	
		46. Pemeriksaan air seni:			
		a. Albumin	10.000	5.000	15.000
		b. Reduksi	10.000	5.000	15.000
		c. Urobilin	10.000	5.000	15.000
		d. Bilirubin	10.000	5.000	15.000
		e. Sedimen	10.000	5.000	15.000
		f. Tes kehamilan	10.000	5.000	15.000
		47. Pemeriksaan Darah:			
		Darah Lengkap	10.000	10.000	20.000
		a. Haemoglobin	10.000	10.000	20.000
		b. Leucosty	10.000	10.000	20.000
		c. Hitung Differensial	10.000	10.000	20.000
		d. BBS	10.000	10.000	20.000
		e. Erytrocyt	10.000	10.000	20.000
		f. Trombocyt	10.000	10.000	20.000
		g. Golongan Darah	10.000	10.000	20.000
		h. Malaria (Tetes Tebal)	10.000	10.000	20.000
		48. Kimia Darah:			
		a. Bilirubin	15.000	10.000	25.000
		b. Cholestrol	15.000	10.000	25.000
		c. BSN	15.000	10.000	25.000
		d. Glucose 2 jam PP	15.000	10.000	25.000
		e. SGOT	15.000	10.000	25.000
		f. SGPT	15.000	10.000	25.000
		g. TTT	15.000	10.000	25.000
		h. Protein	15.000	10.000	25.000
		i. Uric Acid	15.000	10.000	25.000
		j. Tess Fall Hati	15.000	10.000	25.000
		k. Serum Creatinin	15.000	10.000	25.000
		l. Alkali Phosfatase	15.000	10.000	25.000
		m. Calsium	15.000	10.000	25.000
		n. Triglisericid	15.000	10.000	25.000
49. Pemeriksaan Narkoba dan Surat Keterangan Bebas Narkoba	65.000	10.000	75.000		
50. Bacteriologis (GO)	20.000	10.000	30.000		
51. a. Dalam Kabupaten Labuhanbatu Utara.					
1. Kualuh Hulu	90.000	60.000	150.000		
2. Kualuh Selatan	120.000	80.000	200.000		
3. Aek Natas	180.000	120.000	300.000		
4. Aek Kuo	240.000	160.000	400.000		
5. Marbau	240.000	160.000	400.000		
6. Na IX-X	210.000	140.000	350.000		
7. Kualuh Hilir	300.000	200.000	500.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		8. Kulauh Leidong	360.000	240.000	600.000		
		b. Luar kabupaten Labuhanbatu Utara.					
		1. Rantau Prapat	390.000	260.000	650.000		
		2. Tanjung Balai	360.000	240.000	600.000		
		3. Kisaran	390.000	260.000	650.000		
		4. Kab. Pinang	420.000	280.000	700.000		
		5. Lima Puluh	420.000	280.000	700.000		
		6. Tebing Tinggi	480.000	320.000	800.000		
		7. Lubuk Pakam	510.000	340.000	850.000		
		8. Siantar	450.000	300.000	750.000		
		9. Medan	600.000	400.000	1.000.000		
		52. Suntik KB	10.000	15.000	25.000		
		LAMPIRAN II RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AEK KANOPAN KABUPATEN LABUHANBATU UTARA					Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		I. TARIF KONSULTASI MEDIS SPESIALIS RAWAT JALAN					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		1.	Dokter Spesialis	10.000	20.000	30.000	
		2.	Dokter Gigi/Dokter Umum	8.000	12.000	20.000	
		3.	Gizi	11.000	9.000	20.000	
		4.	Konsultasi/Konseling HIV/AIDS	10.000	20.000	30.000	
		5.	Psikologi	11.000	14.000	25.000	
		6.	Konsultasi Spesialis antar SMF	10.000	20.000	30.000	
		II. INSTALASI GAWAT DARURAT					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		1.	Administrasi	10.000	10.000	20.000	
		2.	Konsultasi Dokter	20.000	20.000	40.000	
		3.	Tindakan Hecting < 5 Kali	15.000	15.000	30.000	
		4.	Tindakan Hecting > 5/ Hecting	3.500	3.500	7.000	
		5.	Perawatan luka ringan	17.000	15.500	32.500	
		6.	Perawatan luka sedang	19.000	18.000	37.000	
		7.	Ekstraksi kuku	40.000	50.000	90.000	
		II. INSTALASI GAWAT DARURAT					Jenis Pelayanan Administrasi pada nomor urut 1 dihapus, karena bukan merupakan jenis layanan kesehatan.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		Dihapus					
		2.	Konsultasi Dokter	20.000	20.000	40.000	
		3.	Tindakan Hecting < 5 Kali	15.000	15.000	30.000	
		4.	Tindakan Hecting > 5/ Hecting	3.500	3.500	7.000	
		5.	Perawatan luka ringan	17.000	15.500	32.500	
		6.	Perawatan luka sedang	19.000	18.000	37.000	
		7.	Ekstraksi kuku	40.000	50.000	90.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi				Keterangan			
		8.	Extraksi benda asing pada hidung dan telinga	72.000	75.000	147.000	8.	Extraksi benda asing pada hidung dan telinga	72.000	75.000	147.000	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	
		9.	Kubah lambung	150.000	250.000	400.000	9.	Kubah lambung	150.000	250.000	400.000		
		10.	Pasang tampon di hidung dan telinga	19.000	20.000	39.000	10.	Pasang tampon di hidung dan telinga	19.000	20.000	39.000		
		11.	Tindakan incisi abses	22.000	25.000	47.000	11.	Tindakan incisi abses	22.000	25.000	47.000		
		12.	Pasang spalk	24.000	25.000	49.000	12.	Pasang spalk	24.000	25.000	49.000		
		13.	Pasang kateter dewasa	25.000	25.000	50.000	13.	Pasang kateter dewasa	25.000	25.000	50.000		
		14.	Pasang infus dewasa	9.000	10.000	19.000	14.	Pasang infus dewasa	9.000	10.000	19.000		
		15.	Pasang infus anak bayi	22.000	25.000	47.000	15.	Pasang infus anak bayi	22.000	25.000	47.000		
		16.	Visum hidup	50.000	50.000	100.000	16.	Visum hidup	50.000	50.000	100.000		
		17.	Visum mayat	70.000	80.000	150.000	17.	Visum mayat	70.000	80.000	150.000		
		18.	Hecting mayat/hecting	11.500	10.000	21.500	18.	Hecting mayat/hecting	11.500	10.000	21.500		
		19.	Thorax drainage	250.000	300.000	550.000	19.	Thorax drainage	250.000	300.000	550.000		
		20.	Penanganan Luka Bakar < 10%	23.400	6.600	30.000	20.	Penanganan Luka Bakar < 10%	23.400	6.600	30.000		
		21.	Penanganan Luka Bakar < 10-30%	62.400	17.600	80.000	21.	Penanganan Luka Bakar < 10-30%	62.400	17.600	80.000		
		22.	Penanganan Luka Bakar > 30%	117.000	33.000	150.000	22.	Penanganan Luka Bakar > 30%	117.000	33.000	150.000		
		23.	Wound Toilet	70.000	30.000	100.000	23.	Wound Toilet	70.000	30.000	100.000		
		24.	Suction	20.000	30.000	50.000	24.	Suction	20.000	30.000	50.000		
		25.	Pasang Gip	100.000	100.000	200.000	25.	Pasang Gip	100.000	100.000	200.000		
			Dst...					Dst...					
		III. PELAYANAN GAS MEDIS				-							
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)							
		1.	Kelas III	30	5	35							
		2.	Kelas II	30	5	35							
		3.	Kelas I	30	5	35							
		4.	VIP	40	10	50							
		5.	ICU/ICCU	40	10	50							
		6.	NICU/PICU	40	10	50							
		7.	ISOLASI	40	10	50							
		IV. AKOMODASI RUANGAN				-					Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)			TARIF (Rp)
		1	Akomodasi Ruangan Kelas III	78.000	22.000	100.000		
		2	Akomodasi Ruangan Kelas II	148.000	27.000	175.000		
		3	Akomodasi Ruangan Kelas I	218.000	32.000	250.000		
		4	Akomodasi Ruangan Kelas VIP	310.000	40.000	350.000		
		5	Akomodasi Ruangan ICCU,ICU	410.000	90.000	500.000		
		6	Akomodasi Ruang NICU	430.000	70.000	500.000		
		7	Akomodasi Ruang Isolasi	340.000	60.000	400.000		
		8	Akomodasi Perinatologi/NEONATI	150.000	50.000	200.000		
		V. VISIT DOKTER SPESIALIS						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Visite Dokter Di Ruang Kelas III	5000	30.000	35.000		
		2.	Visite Dokter Di Ruang Kelas II	5000	45.000	50.000		
		3.	Visite Dokter Di Ruang Kelas I	10.000	50.000	60.000		
		4.	Visite Dokter Di Ruang VIP	15.000	50.000	65.000		
		5.	Visite Dokter Di Ruang ICU	20.000	60.000	80.000		
		6.	Visite Dokter Di Ruang ICCU	20.000	60.000	80.000		
		7.	Visite Dokter Di Ruang NICCU	20.000	60.000	80.000		
		8.	Visite Dokter Di Ruang ISOLASI	22.500	27.500	50.000		
		9.	Visite Dokter Di Ruang Perinatologi/Neonati	36.250	13.750	50.000		
		10.	Konsultasi GIZI	12.000	18.000	20.000		
		11.	Konsultasi /Konseling HIV/AIDS	10.000	30.000	40.000		
		VI. VISIT DOKTER UMUM						
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Visite Dokter Di Ruang Kelas III	5.000	20.000	25.000		
		2.	Visite Dokter Di Ruang Kelas II	5.000	30.000	35.000		
		3.	Visite Dokter Di Ruang Kelas I	10.000	30.000	40.000		
		4.	Visite Dokter Di Ruang VIP	10.000	40.000	50.000		
		5.	Visite Dokter Di Ruang ICU	10.000	50.000	60.000		
		6.	Visite Dokter Di Ruang ICCU	20.000	50.000	70.000		
		7.	Visite Dokter Di Ruang NICCU	10.000	50.000	60.000		
		8.	Visite Dokter Di Ruang ISOLASI	22.500	17.500	40.000		
		9.	Visite Dokter Di Ruang Perinatologi/Neonati	35.000	20.000	50.000		
		10.	Konsultasi GIZI	2.000	8000	10.000		
		11.	Konsultasi /Konseling HIV/AIDS	10.000	20.000	30.000		
		<p>Keterangan</p> <ol style="list-style-type: none"> Tarif pemeriksaan penunjang diagnostic, Tindakan Medik dan Radio Therapi, Rehabilitasi Medik dan Pelayanan Kesehatan Lainnya apabila ada, Dibayar ter pisah oleh pasien sesuai dengan tarif Pemeriksaan/Tindakan Sesuai dengan kelas rawatan. Konsultasi/Konseling HIV/AIDS dilakukan oleh Petugas Konselor HIV/AIDS Visite dan konsultasi Medis lebih dari 1 (Satu) kali perhari maka dikenakan Tarif Tambahan 50% dari visite/konsul terdahulu. Untuk Tarif Pemeriksaan di Poliklinik dan penunjang Medis jika dilaksanakan di Ruang Rawat Inap maka dikenakan Biaya Tarif sesuai dengan Kelas Rawatan. 						
		VII. TINDAKAN DI RUANG RAWAT INAP					-	
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		1.	WDS Continue	72.540	20.460	93.000	
		2.	Punctie Pleura Proef	24.960	7.040	32.000	
		3.	Punctie Pleura Therapy	39.000	11.000	50.000	
		4.	Punctie Ascites	19.500	5.500	25.000	
		5.	Aspirasi JARUM hALUS	31.200	8.800	40.000	
		6.	Biopsi	93.600	26.400	120.000	
		7.	Pasang Nebulizer/ 1x	25.700	19.800	45.500	
		8.	Pasang Gip's	93.600	26.400	120.000	
		9.	Wash Out	117.000	33.000	150.000	
		10.	Penyampuran Obat Kemothepy	9.750	2.750	12.500	
		11.	Tindakan Kemothepy	214.500	60.500	275.000	
		12.	Spirometri	78.000	22.000	100.000	
		13.	Audiometri	39.000	11.000	50.000	
		14.	Timpanometri	39.000	11.000	50.000	
		15.	Timpanometri + Refleks Akustik	58.500	16.500	75.000	
		16.	Timpanometri + Repleks akustik Tes	78.000	22.000	100.000	
		17.	BMP	280.800	79.200	360.000	
		18.	Fluerodesis	323.700	91.300	415.000	
		19.	Baby Massage	23.400	6.600	30.000	
		20.	Kumbah Lambung	39.000	11.000	50.000	
		21.	Intubasi	39.000	11.000	50.000	
		22.	Resusitasi Neonati	72.000	28.000	100.000	
		23.	Resusitasi di ICCU	216.000	84.000	300.000	
		24.	Tindakan Fibrinolitik di ICCU	312.000	88.000	400.000	
		25.	Pemasangan C-PAP di NICCU	436.800	123.200	560.000	
		26.	Suction	39.000	11.000	50.000	
		27.	Setting Ventilator 1x	120.000	80.000	200.000	
		28.	Ventilator/Hari	245.700	693.000	315.000	
		29.	Auto Ref-Keratometer	7.020	1.980	9.000	
		30.	USG Mata/Biometri	105.300	29.700	135.000	
		31.	USG Jantung/Echo	224.256	95.744	320.000	
		32.	Syringe Pump	39.000	11.000	50.000	
		33.	Infuse Pump	39.000	11.000	50.000	
		34.	Infant Warmer	58.500	16.500	75.000	
		35.	Phototerapi	70.200	19.800	90.000	
		36.	Inclubator	74.100	20.900	95.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		37.	Pasien Monitor	62.400	17.600	80.000		
		38.	Treadmil	185.136	94.864	280.000		
		39.	Ganti Verban Kecil (1s/d15cm)	31.590	8.910	40.500		
		40.	Ganti Verban Kecil (16s/d 50cm)	56.160	15.840	72.000		
		41.	Ganti Verban Kecil (>50 cm)	91.260	25.740	117.000		
		42.	Pasang NGT	31.200	8.800	40.000		
		43.	Cuci Luka	23.400	6.600	30.000		
		44.	Pasang Kateter (Kasus Non Operasi)	26.531	8.469	35.000		
		45.	Pasang Infus	15.600	4.400	20.000		
		46.	EKG	19.500	20.500	40.000		
		47.	Fibrinolisis	30.400	96.000	400.000		
		48.	DC Shock	110.000	56.000	166.000		
		Keterangan : untuk tindakan keperawatan seperti: ganti verban kecil, sedang, besar, ganti verban luka bakar ringan, sedang, berat, pasang infus, pasang transfuse, pasang kateter urine, pasang NGT, plasma, suction perhari, Ambil sampel kultur, AFF cabut Hetting, vulva hiegeine/vaginal swab, perawatan tali pusat, syringe pump, infus pump, light therapy, monitor catheter umbilical, yang dilakukan diruang rawat, bahan habis pakai obat-obatan yang digunakan pasien dibayar sesuai tariff harga instalasi famasi.						
		VIII. TINDAKAN KEBIDANAN						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	
		1.	Partus spontan (dengan dan tanpa episiotomi)	702.000	198.000	900.000		
		2.	Partus spontan + manual plasenta	1.053.000	297.000	1.350.000		
		3.	Ekstraksi vacuum (dengan dan tanpa episiotomi)	1.053.000	297.000	1.350.000		
		4.	Manual Aid (pertolongan persalinan presentasi bokong)	1.228.500	346.500	1.575.000		
		5.	Manual Aid pasien partus luar	1.053.000	297.000	1.350.000		
		6.	Penanganan PPH pasien partus luar, seperti akibat	1.053.000	297.000	1.350.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																						
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>atonia, laserasi jalan lahir, sisa plasenta, dll</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Klisma</td> <td>42.120</td> <td>11.880</td> <td>54.000</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Curetase</td> <td>682.200</td> <td>217.800</td> <td>900.000</td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Abortus</td> <td>227.400</td> <td>72.600</td> <td>300.000</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Vaginal Touch (VT)/ Hari</td> <td>51.166</td> <td>16.334</td> <td>67.500</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Manual Plasenta</td> <td>1.023.300</td> <td>326.700</td> <td>1.350.000</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>USG</td> <td>68.220</td> <td>21.780</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>USG Trans Vaginal</td> <td>75.800</td> <td>24.200</td> <td>100.000</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>Pasang Tampon</td> <td>13.266</td> <td>4.234</td> <td>17.500</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>Inspekulo</td> <td>22.740</td> <td>7.260</td> <td>30.000</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>Aspirasi Abdomen</td> <td>18.950</td> <td>6.050</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>Secunder Hecting</td> <td>132.650</td> <td>42.350</td> <td>175.000</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>Ressusitasi Perinatogi</td> <td>18.950</td> <td>6.050</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>Lumbal Fungsi</td> <td>37.900</td> <td>12.100</td> <td>50.000</td> </tr> </table> <p>Keterangan</p> <ol style="list-style-type: none"> JDA (Jasa Dokter Ahli) tersebut harus terlebih dahulu disetorkan ke bendaharawan Penerima melalui Petugas Kasir Tarif tersebut diatas tidak termasuk alat kesehatan dan obat-obatan standar. 		atonia, laserasi jalan lahir, sisa plasenta, dll				7.	Klisma	42.120	11.880	54.000	8.	Curetase	682.200	217.800	900.000	9.	Abortus	227.400	72.600	300.000	10	Vaginal Touch (VT)/ Hari	51.166	16.334	67.500	11	Manual Plasenta	1.023.300	326.700	1.350.000	12	USG	68.220	21.780	90.000	13	USG Trans Vaginal	75.800	24.200	100.000	14	Pasang Tampon	13.266	4.234	17.500	15	Inspekulo	22.740	7.260	30.000	16	Aspirasi Abdomen	18.950	6.050	25.000	17	Secunder Hecting	132.650	42.350	175.000	18	Ressusitasi Perinatogi	18.950	6.050	25.000	19	Lumbal Fungsi	37.900	12.100	50.000		
	atonia, laserasi jalan lahir, sisa plasenta, dll																																																																									
7.	Klisma	42.120	11.880	54.000																																																																						
8.	Curetase	682.200	217.800	900.000																																																																						
9.	Abortus	227.400	72.600	300.000																																																																						
10	Vaginal Touch (VT)/ Hari	51.166	16.334	67.500																																																																						
11	Manual Plasenta	1.023.300	326.700	1.350.000																																																																						
12	USG	68.220	21.780	90.000																																																																						
13	USG Trans Vaginal	75.800	24.200	100.000																																																																						
14	Pasang Tampon	13.266	4.234	17.500																																																																						
15	Inspekulo	22.740	7.260	30.000																																																																						
16	Aspirasi Abdomen	18.950	6.050	25.000																																																																						
17	Secunder Hecting	132.650	42.350	175.000																																																																						
18	Ressusitasi Perinatogi	18.950	6.050	25.000																																																																						
19	Lumbal Fungsi	37.900	12.100	50.000																																																																						
		<p>IX. PERSALINAN NORMAL</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>DOKTER UMUM</th> <th>DOKTER SPESIALIS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A.</td> <td>Persalinan</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Kelas III</td> <td>900.000</td> <td>300.000</td> <td>600.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Kelas II</td> <td>1.200.000</td> <td>400.000</td> <td>800.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Kelas I</td> <td>1.350.000</td> <td>450.000</td> <td>900.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>VIP</td> <td>1.750.000</td> <td>650.000</td> <td>1.100.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	DOKTER UMUM	DOKTER SPESIALIS	A.	Persalinan				1.	Kelas III	900.000	300.000	600.000	2.	Kelas II	1.200.000	400.000	800.000	3.	Kelas I	1.350.000	450.000	900.000	4.	VIP	1.750.000	650.000	1.100.000	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																								
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	DOKTER UMUM	DOKTER SPESIALIS																																																																						
A.	Persalinan																																																																									
1.	Kelas III	900.000	300.000	600.000																																																																						
2.	Kelas II	1.200.000	400.000	800.000																																																																						
3.	Kelas I	1.350.000	450.000	900.000																																																																						
4.	VIP	1.750.000	650.000	1.100.000																																																																						
		<p>X. RUANG KHUSUS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Tindakan Kanulasi</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Vena Terapi Abbocath</td> <td>39.000</td> <td>11.000</td> <td>50.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Vena Sectie</td> <td>156.000</td> <td>44.000</td> <td>200.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		Tindakan Kanulasi				1.	Vena Terapi Abbocath	39.000	11.000	50.000	2.	Vena Sectie	156.000	44.000	200.000	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																		
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																						
	Tindakan Kanulasi																																																																									
1.	Vena Terapi Abbocath	39.000	11.000	50.000																																																																						
2.	Vena Sectie	156.000	44.000	200.000																																																																						

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		3.	Arteri Menetap (A Line)	195.000	55.000	250.000	
		4.	Arteri Pulmonalis	195.000	55.000	250.000	
		5.	Schwan - Ganz car	273.000	77.000	350.000	
		6.	CVP	390.000	110.000	500.000	
			Tindakan Sonde				
		1.	Sonde Lambung (NGT)	46.800	13.200	60.000	
		2.	Chateter rektal schostein/kiisma	46.800	13.200	60.000	
		3.	Dower Chateter	46.800	13.200	60.000	
			Tindakan Pernapasan				
		1.	Intubalasi Traktheal	195.000	55.000	250.000	
		2.	Setting Ventilator	156.000	44.000	200.000	
			Lain-lain				
		1.	Resusitasi jantung	234.000	66.000	300.000	
			Tindakan Canulasi				
		1.	Canulasi Vena Perifer	23.400	6.600	30.000	
		2.	Canulasi Vena Sentral / CVC	198.120	55.880	254.000	
		3.	Canulasi Arteril (Art Line)	198.120	55.880	254.000	
		4.	Swanz - Ganz Catheter	561.600	158.400	720.000	
		5.	WSD (Water Scaled Drainage)	501.540	141.460	643.000	
		6.	DC Shock / hr	129.480	36.520	166.000	
		7.	Temporary Pace maker	1.509.300	425.700	1.935.000	
		8.	Tracheostomy	354.120	99.880	454.000	
			Tindakan Bantu Pernapasan				
		1.	Extubasi	107.640	30.360	138.000	
		2.	Setting Ventilator IX	93.600	26.400	120.000	
		3.	Suction / Washing / Hari	18.720	5.280	24.000	
			Inseri Tube/ Catheter				
		1.	Maag Cooling	28.080	7.920	36.000	
		2.	Inseri Urinary Catheter	28.080	7.920	36.000	
		3.	Catheter Rectal Schorsthen	29.640	8.360	38.000	
		4.	Pemasangan Double lumer	31.200	8.360	40.000	
			Lain-lain				
		1.	RJPO (Tim Resusitator)	105.300	29.700	135.000	
		2.	Therapy Thrombolitik (streptase)	146.640	41.360	188.000	
			Tarif Pemakaian Alat				

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
		1.	ECG (per/1x)	28.080	7.920	36.000		
		2.	Udara tekan / liter	7	3	10		
		3.	Oksigen / liter	19	6	25		
		4.	Incubator / kali	74.100	20.900	95.000		
		5.	Ventilator / hari	245.700	69.300	315.000		
		6.	Sringe Pump / hari	39.000	11.000	50.000		
		7.	Infusion Pump / hari	39.000	11.000	50.000		
		8.	Neulizer /1x	17.940	5.060	23.000		
		9.	Monitoring EKG, PO2, NIBP/hari	78.000	22.000	100.000		
		10.	Warm Mattress/hari	35.100	9.900	45.000		
		11.	Air Mattress/hari	35.100	9.900	45.000		
		XI. PONEK						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Jasa Dokter Jaga (dr.Umum)	13.500	16.500	30.000		
		2.	Pasang Infus	15.600	4.400	20.000		
		3.	Pasang NGT	31.200	8.800	40.000		
		4.	Infant Warmer	70.200	19.800	90.000		
		5.	Light/Therapi	58.500	16.500	75.000		
		XII. NICU						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Akomodasi NICU	431.250	68.750	500.000		
		2.	Visite Dokter	27.000	33.000	60.000		
		3.	Vena Umbilical	117.000	33.000	150.000		
		4.	Pasang Infus Pasien Baru	15.600	4.400	20.000		
		5.	Pasang OGT Pasien Baru	31.200	8.800	40.000		
		6.	Light Therapi	58.500	16.500	75.000		
		7.	Resusitasi Neonati/RJP/VTP	72.000	28.000	100.000		
		8.	Sringe Pump	39.000	11.000	50.000		
		9.	Infus Pump	39.000	11.000	50.000		
		10.	Suction	39.000	11.000	50.000		
		11.	Incubator	74.100	20.900	95.000		
		12.	Nebulizer/hari	34.876	15.124	50.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		13.	Infant warmer	70.200	19.800	90.000		
		14.	Pemasangan ETT	178.000	22.000	200.000		
		15.	Maag Cooling (Cooling Spoling)	28.080	7.920	36.000		
		XIII. ICCU						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Akomodasi ICCU	401.000	99.000	500.000		
		2.	Visite Dokter	18.000	42.000	60.000		
		3.	Fibrinolisis	304.000	96.000	400.000		
		4.	EKG	54.500	20.500	75.000		
		5.	Foley Catheter	62.000	32.500	94.500		
		6.	DC Shock	110.000	56.000	166.000		
		7.	Resusitasi	234.000	66.000	300.000		
		8.	Nebulizer	30.200	19.800	50.000		
		Catatan : Tarif Akomodasi ICCU Rp 500.000, sudah mencakup Monitor EKG, Infusion Pump, Syringe Pump, NGT, Suction						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		XIV. NEONATI						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Akomodasi Neonati	85.900	14.100	100.000		
		2.	Visite Dokter	35.000	15.000	50.000		
		3.	CPAP	436.800	123.200	560.000		
		4.	ETT	78.000	22.000	100.000		
		5.	OGT	31.200	8.800	40.000		
		6.	Vaksin Wajib (PPI)	12.960	5.040	18.000		
		7.	Resusitasi Neonati	41.200	58.800	100.000		
		XV. ICU						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Akomodasi ICU	401.000	99.000	500.000		
		2.	Visite Dokter	18.000	42.000	60.000		
		3.	Setting Ventilator	156.000	44.000	200.000		
		4.	Ventilator/Hari	245.700	69.300	315.000		
								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		5.	EKG	58.500	16.500	75.000	
		6.	USG	125.250	24.750	150.000	
		7.	DC Shock	129.480	36.520	166.000	
		8.	Resusitasi	234.000	66.000	300.000	
		9.	Dawer Catheter	46.800	13.200	60.000	
		10.	Catheter Rectal/Ciisma	46.800	13.200	60.000	
		11.	Vena Therapi Abocard	39.000	11.000	50.000	
		12.	Vena Sectie	156.000	44.000	200.000	
		13.	Cvp	390.000	110.000	500.000	
		14.	Double Lumen	1.170.000	330.000	1.500.000	
		15.	CVC (Canule Vena Sentral)	198.120	55.800	254.000	
		16.	WSD	501.540	141.460	643.000	
		17.	Maag Cooling (Cooling Spoling)	28.080	7.920	36.000	
		18.	Incubator/Kali	74.100	20.900	95.000	
		19.	Intubasi Endotracheal (ETT)	195.000	55.000	250.000	
		20.	CPAP	436.800	123.200	560.000	
		21.	Pemasangan ventilator	420.000	180.000	600.000	
		22.	Infusion Pump/hari	35.000	15.000	50.000	
		23.	Monitoring EKG, PO ₂ , NIBP/hari	70.000	30.000	100.000	
		24.	Nebulizer /1x	34.876	15.124	50.000	
		Catatan : Tarif Akomodasi ICCU Rp. 500.000,. Sudah Mencakup Monitor EKG, Infusion Pump, Syringe Pump, NGT, Suction					
		XVI. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		Kimia Darah					
		1.	Amylase Serum	48.750	13.750	62.500	
		2.	Amylase Urin	39.000	11.000	50.000	
		3.	Analisa Batu Ginjal	193.050	54.450	247.500	
		4.	AGDA (Istat)	308.750	41.250	350.000	
		5.	Asam Urat	22.426	6.324	28.750	
		6.	Asam Lactat	48.750	13.750	62.500	
		7.	Calcium Ion	105.300	29.700	135.000	
		8.	Chlorida Darah	21.939	6.186	28.125	
		9.	Chlorida Urin	21.939	6.186	28.125	
		10.	Cholinesterase (Che)	48.263	13.612	61.875	
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		11.	CK (Chreatine Kinase)	39.488	11.137	50.625	
		12.	Ck-MB	50.896	14.354	65.250	
		13.	Serum Protein Elektroforese	87.750	24.750	112.500	
		14.	LDH	26.326	7.424	33.750	
		15.	Kalium Darah	21.939	6.186	28.125	
		16.	Natrium Darah	21.939	6.186	28.125	
		17.	Troponin T	144.788	40.837	185.625	
		18.	Troponin I	315.450	44.550	360.000	
		19.	Elektrolit Paket (Na, K, Cl)	155.000	30.000	135.000	
		Dst...					
		XVII. PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		1.	Histopatologi Kecil	112.725	22.275	135.000	
		2.	Histopatologi Sedang	187.875	37.125	225.000	
		3.	Histopatologi Besar	225.450	44.550	270.000	
		4.	Biopsi Khusus (hati,ginjal,sumsum tulang)	22.545	4.455	27.000	
		5.	PA Potong Beku (VC) + Imprint	334.000	66.000	400.000	
		6.	Histokimia (untuk 1 jenis pemeriksaan)	125.250	24.750	150.000	
		7.	Imunohistokimia (untuk 1 jenis pemeriksaan)	233.800	46.200	280.000	
		8.	Visum Jaringan	187.875	37.125	225.000	
		SITOLOGI					
		1.	Hotmonal	187.875	37.125	225.000	
		2.	Sitologi (pap, smear, cairan, dll)	67.635	13.365	81.000	
		3.	FNAB (biasa) dengan tindakan	112.725	22.275	135.000	
		4.	FNAB lebih dari 1 lokasi	263.025	51.975	315.000	
		5.	Sitologi 3 x Serial	75.150	14.850	90.000	
		6.	Sputum 1 x	56.363	11.137	67.500	
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		7.	Sputum 3 x serial, cairan, sikatan aspirasi	131.513	25.987	157.500	
		8.	Urine serial 3 x	131.513	25.987	157.500	
		XIX. PEMERIKSAAN / PELAYANAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		1.	Spirometri	62.624	12.376	75.000	
		2.	EKG	34.110	10.890	45.000	
		3.	Biopsi Pleura	417.500	82.500	500.000	
		4.	EMG / Evoke Potensial SSP	263.024	51.976	315.000	
		5.	EEG Mapping	263.024	51.976	315.000	
		6.	Fungsi Cairan Asites	835.000	165.000	1.000.000	
		7.	Fungsi Pleura	271.374	53.626	325.000	
		8.	Biopsi Hati	300.600	59.400	360.000	
		9.	USG Color Dopler P. Dalam. Ginjal	125.250	24.750	150.000	
		10.	USG Color Dopler Thorax. Paru	125.250	24.750	150.000	
		11.	Biosi Ginjal	2.630.250	519.750	3.150.000	
		12.	Transcranial Dopler (TDC)	450.900	89.100	540.000	
		13.	Skleroterapy Gastroscopy / Virices Esoohagus	90.000	100.000	190.000	
		14.	Colonoscopy	200.000	250.000	450.000	
		15.	Colonoscopy + Polipeptomy	250.000	300.000	550.000	
		16.	Colonoscopy + Biopsi	40.000	50.000	90.000	
		17.	Colonoscopy Dengan Clipping	1.503.000	297.000	1.800.000	
		18.	Colonoscopy Dengan Anastesi Umum	542.750	107.250	650.000	
		19.	Skleroterapy Varices Esophagus	542.750	107.250	650.000	
		20.	Savary Bougy Esophagus	542.750	107.250	650.000	
		21.	ERCP				
			* ERCP Spirinterektomy	3.006.000	594.000	3.600.000	
			* ERCP Stenting	3.381.750	668.250	4.050.000	
			* ERCP Basket	3.381.750	668.250	4.050.000	
		22.	Fibroscan	417.500	82.500	500.000	
		23.	Urocystoskopy	208.750	41.250	250.000	
		24.	RPG dengan kontrak	300.600	59.400	360.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		25.	ESWL	2.505.000	495.000	3.000.000		
		26.	ESWL Fase II	1.962.250	387.750	2.350.000		
		27.	Bronchoskopy	709.750	140.250	850.000		
		28.	Bronchoskopy + biopsi	793.250	156.750	950.000		
		29.	Bronchoskopy + Sikatan	793.250	156.750	950.000		
		30.	Bronchoskopy + Bilasan	793.250	156.750	950.000		
		31.	Bronchoskopy dengan Analisa Umum	1.503.000	297.000	180.000		
		32.	Pengambilan Benda asing dengan Bronchoskopy	1.503.000	297.000	180.000		
		33.	Thoracoscopy + Biopsi	2.254.500	445.500	2.700.000		
		34.	Treadmil Test	225.450	44.550	270.000		
		35.	Double Lumer Tunnel	2.004.000	396.000	2.400.000		
		36.	Doule Lumer Tunnel (Tempore)	1.252.500	247.500	1.500.000		
		37.	Repair Double Lumen	626.250	123.750	750.000		
		XX. PEMERIKSAAN RADIOLOGI (RADIO DIAGNOSTIK)						
		1. KECIL						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Scheedel AP /L	69.525	20.475	90.000		
		2.	Sinus Paranasal	62.572	18.428	81.000		
		3.	Mastoid Kiri	62.572	18.428	81.000		
		4.	Mastoid Kanan	62.572	18.428	81.000		
		5.	Mastoid Kiri dan Kanan(Duplex)	92.700	27.300	120.000		
		6.	Mandibula (satu sisi) PA + Elsler	62.572	18.428	81.000		
		7.	Mandibula (dua sisi) PA + Elsler kiri + kanan	92.700	27.300	120.000		
		8.	TMJ (Temporo Mandibular Joint) kiri	62.572	18.428	81.000		
		9.	TMJ (Temporo Mandibular Joint) kanan	62.572	18.428	81.000		
		10.	TMJ (dua sisi) kiri dan kanan	92.700	27.300	120.000		
			Dst...					
		2. SEDANG						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		

Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		1.	Thorax PA / L (2 posisi)	77.250	22.750	100.000		
		2.	Cervical PA / L (2 posisi)	77.250	22.750	100.000		
		3.	Thoracal PA / L (2 posisi)	77.250	22.750	100.000		
		4.	Lumbal PA / L (2 posisi)	77.250	22.750	100.000		
		5.	Sacrum PA / L (2posisi)	77.250	22.750	100.000		
		6.	Coccygis PA / L (2 posisi)	77.250	22.750	100.000		
		7.	Pelvimetri	77.250	22.750	100.000		
		8.	Cervical PA / L (4 posisi) Oblique kiri - kanan (4 posisi)	154.500	45.500	200.000		
		9.	Thoracal PA / L (4 posisi) Oblique kiri - kanan (4 posisi)	154.500	45.500	200.000		
		10.	Lumbal PA / L (4 posisi) Oblique kiri - kanan (4 posisi)	154.500	45.500	200.000		
		11.	Sacrum PA / L (4 posisi) Oblique kiri - kanan (4 posisi)	154.500	45.500	200.000		
		12.	Thorax PA / L (4 posisi) Oblique kiri - kanan (4 posisi)	77.250	22.750	200.000		
		13.	Abdomen 3 posisi	77.250	22.750	160.000		
		14.	Lumbo Sacral AP/L	77.250	22.750	100.000		
		15.	Thoraco Lumbal AP/L	77.250	22.750	100.000		
		3. KHUSUS						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Mammografi	193125	56.875	250.000		
		2.	Cor Analisa dengan kontras	389.340	114.660	504.000		
		3.	Panoramic	57.973	17.063	75.000		
		4.	Chepalografi	57.973	17.063	75.000		
		5.	Panoramic + Chepalografi	115.875	34.125	150.000		
		6.	Ante Brachii ka/ki. Femur ka/ki. Cruris ka/ki	421.785	124.215	546.000		
		7.	BNO-IVP (dengan kontras Intravena)	444.960	131.040	576.000		
		8.	Larynx / Oesophagus (non Kontras)	76.478	22.522	99.000		
		9.	Dacryografi	193.125	56.875	250.000		
		XXI.	FLUOROSCOPI				Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)		
		1.	Fluoroscopy C - Arm tanpa kontras	250.000	193.125	56.875	
		2.	Fluoroscopy C - Arm kontras	425.000	328.312	96.688	
		3.	Apendix dengan BaSO4	200.000	154.500	45.500	
		4.	Cholecistografi Oraldengan kontras	300.000	231.750	68.250	
		5.	Cholecistografi T.Tube dengan kontras	400.000	309.000	91.000	
		6.	Urethrografi Dengan Kontras	360.000	278.100	81.900	
		7.	MDF dengan BaSO4	315.000	243.337	71.663	
		8.	Usus Halus / Follow Through (kontras BaSO4)	360.000	278.100	81.900	
		9.	Usus Besar / Colon in loop (kontras BaSO4)	360.000	278.100	81.900	
		10.	Cystografi dengan kontras	360.000	278.100	81.900	
		11.	Barium Oesophagus dengan kontras	315.000	243.337	71.663	
		12.	Myelografi dengan kontras	315.000	243.337	71.663	
		13.	Fistulografi dengan kontras	360.000	278.100	81.900	
		14.	APG/RPG dengan kontras	360.000	278.100	81.900	
		15.	ERCP Fuoroscopy (tanpa kontras)	900.000	695.250	204.750	
		16.	ERCP Fuoroscopy (dengan kontras)	360.000	278.100	81.900	
		17.	Sialografi dengan kontras	405.000	312.862	92.138	
		18.	HSG/ Histero Salpingografi (dengan kontras)	1.900.000	1.467.750	432.250	
		19.	Discografi	400.000	309.000	91.000	
		20.	Duuctulografi	187.000	144.457	42.543	
		21.	fiuoroscopy / Spot Fluoroskopi	375.000	289.687	85.313	
		22.	Foto OMD (Osesophagus Maag Duodenum)	360.000	278.100	81.900	
		23.	Lapografi	800.000	618.000	182.000	
		24.	Phlebografi dengan pesawatnfluoroskopi (1 ekst)	1.600.000	1.236.000	364.000	
		25.	Phlebografi dengan pesawatnfluoroskopi (2 ekst)	1.900.000	1.467.750	432.250	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		26.	Sacroiliac joint injection	250.000	193.125	56.875		
		XXII. USG					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	USG Liver	100.425	29.575	130.000		
		2.	USG Spleen	100.425	29.575	130.000		
		3.	USG GB / Biliary	100.425	29.575	130.000		
		4.	USG upper abdomen	139.050	40.950	180.000		
		5.	USG lower abdomen / pelvic	139.050	40.950	180.000		
		6.	USG upper-lower abdomen	208.575	61.425	270.000		
		7.	USG ginjal / trac urinarius	208.575	61.425	270.000		
		8.	USG thorax	154.500	45.500	200.000		
		9.	USG small organ (breast thyroid testis)	154.500	45.500	200.000		
		10.	USG peripheral vascular	154.500	45.500	200.000		
		11.	USG organ superfisial	154.500	45.500	200.000		
		12.	USG vascular Access Dopler	270.375	79.625	350.000		
		13.	Tuntunan USG pada Biopsi	154.500	45.500	200.000		
		14.	USG kepa beby	154.500	45.500	200.000		
		15.	USG Transvaginal / transrectal	231.750	68.250	300.000		
		16.	Appendix	154.500	45.500	200.000		
		XXIII. CT SCAN SINGLE SLICE					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	CT scan head / brain	450.000	347.625	102.375		
		2.	CT scan head dengan I.V contrast	800.000	618.000	182.000		
		3.	CT scan sinus paranasal	450.000	347.625	102.375		
		4.	CT scan sinus paranasal dengan I.V Contrast	800.000	618.000	182.000		
		5.	CT scan mastoid	45.000	34.762	10.238		
		6.	CT scan mastoid dengan I.V Contrast	700.000	540.750	159.250		
		7.	CT scan thyroid	450.000	347.625	102.375		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		8.	CT scan tyroid dengan I.V. Contrast	700.000	540.750	159.250	
		9.	CT scan neck / larynx	450.000	347.625	102.375	
		10.	CT scan neck/larynk dengan I.V Contrast	800.000	618.000	182.000	
		11.	CT scan nasoparing	45.000	34.762	10.238	
		12.	CT scan nasoparing dengan I.V Contrast	800.000	618.000	182.000	
		13.	CT scan lower abdomen	600.000	463.500	136.500	
		14.	CT scan lower abdomen dengan I.V Contrast	900.000	695.250	204.750	
		14.	CT scan lower abdomen	60.000	46.350	13.650	
		16.	CT scan thorax dengan I.V Contrast	900.000	695.250	204.750	
		16.	CT scan whole abdomen	800.000	618.000	182.000	
		18.	CT scan extremitas dengan I.V Contrast	1.300.000	1.004.250	295.750	
		19.	CT scan thorax	600.000	463.500	136.500	
		20	CT scan extremitas dengan I.V Contrast	900.000	695.250	204.750	
		21.	CT scan extremitas	421.000	325.222	95.778	
		22.	CT scan extremitas dengan I.V Contrast	680.000	525.300	154.700	
		23.	CT scan spine / vertebra (3-4 corpus)	650.000	502.125	147.875	
		24.	CT scan spine/ vertebra dengan I.V contrast	800.000	618.000	182.000	
		25.	CT biopsi	1.600.000	1.236.000	364.000	
		XXIV. REHABILITASI MEDIS					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		1.	Pemeriksaan Physik Diagnostik	9.000	11.000	20.000	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		XXV. FISIOTERAPI					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARAN A (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan																																																				
		<table border="1"> <tr><td>1.</td><td>Asesment Fleksibilitas dan Lingkup Gerak</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>2.</td><td>Asesment Fungsi Eksekusi Gerak</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>3.</td><td>Asesment Fungsi kordiorespirasi</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>4.</td><td>Asesment Fungsi Lokomotor</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>5.</td><td>Asesment Fungsi Integral Sensori Motor</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>6.</td><td>Asesment Fungsi Kebugaran</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>7.</td><td>Asesment Fungsi Kekuatan Otot</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>8.</td><td>Asesment Fungsi Keseimbangan Statik dan Dinamik</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>9.</td><td>Asesment Motorik Halus</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td>10.</td><td>Asesment Pola Jalan</td><td>15.500</td><td>7.000</td><td>22.500</td></tr> <tr><td></td><td>Dst...</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>Keterangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> Tarif diatas sudah termasuk bahan yang dibutuhkan dan bilamana bahan tersebut tidak disediakan oleh RS Ket. Fisioterapi : Tindakan sederhana yaitu infra red dan massage / Vibrator ; Tindakan sedang yaitu exercise. Keterangan ortotik protestik tindakan sederhana; pasien rawat jalan / rawat inap kelas III dengan rujukan. 	1.	Asesment Fleksibilitas dan Lingkup Gerak	15.500	7.000	22.500	2.	Asesment Fungsi Eksekusi Gerak	15.500	7.000	22.500	3.	Asesment Fungsi kordiorespirasi	15.500	7.000	22.500	4.	Asesment Fungsi Lokomotor	15.500	7.000	22.500	5.	Asesment Fungsi Integral Sensori Motor	15.500	7.000	22.500	6.	Asesment Fungsi Kebugaran	15.500	7.000	22.500	7.	Asesment Fungsi Kekuatan Otot	15.500	7.000	22.500	8.	Asesment Fungsi Keseimbangan Statik dan Dinamik	15.500	7.000	22.500	9.	Asesment Motorik Halus	15.500	7.000	22.500	10.	Asesment Pola Jalan	15.500	7.000	22.500		Dst...					
1.	Asesment Fleksibilitas dan Lingkup Gerak	15.500	7.000	22.500																																																							
2.	Asesment Fungsi Eksekusi Gerak	15.500	7.000	22.500																																																							
3.	Asesment Fungsi kordiorespirasi	15.500	7.000	22.500																																																							
4.	Asesment Fungsi Lokomotor	15.500	7.000	22.500																																																							
5.	Asesment Fungsi Integral Sensori Motor	15.500	7.000	22.500																																																							
6.	Asesment Fungsi Kebugaran	15.500	7.000	22.500																																																							
7.	Asesment Fungsi Kekuatan Otot	15.500	7.000	22.500																																																							
8.	Asesment Fungsi Keseimbangan Statik dan Dinamik	15.500	7.000	22.500																																																							
9.	Asesment Motorik Halus	15.500	7.000	22.500																																																							
10.	Asesment Pola Jalan	15.500	7.000	22.500																																																							
	Dst...																																																										
		<p>XXVI. HEMODIALISA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Haemodialisa A</td><td>490.000</td><td>210.000</td><td>700.000</td></tr> <tr><td>2.</td><td>Haemodialisa B</td><td>500.000</td><td>250.000</td><td>750.000</td></tr> <tr><td>3.</td><td>Double Lumen</td><td>1.200.000</td><td>400.000</td><td>1.600.000</td></tr> <tr><td colspan="5">Keterangan :</td></tr> <tr><td colspan="5">-Haemodialisa A : Dengan Reuse</td></tr> <tr><td colspan="5">-Haemodialisa B : Tanpa Rause</td></tr> </tbody> </table>				NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	1.	Haemodialisa A	490.000	210.000	700.000	2.	Haemodialisa B	500.000	250.000	750.000	3.	Double Lumen	1.200.000	400.000	1.600.000	Keterangan :					-Haemodialisa A : Dengan Reuse					-Haemodialisa B : Tanpa Rause					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																	
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																							
1.	Haemodialisa A	490.000	210.000	700.000																																																							
2.	Haemodialisa B	500.000	250.000	750.000																																																							
3.	Double Lumen	1.200.000	400.000	1.600.000																																																							
Keterangan :																																																											
-Haemodialisa A : Dengan Reuse																																																											
-Haemodialisa B : Tanpa Rause																																																											
		<p>XXVII. TINDAKAN INSTALASI BEDAH PUSAT (DALAM KAMAR OPERASI)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>ANASTESI</th> <th>JASA INSTRUMEN</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Kelas III Terencana</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				NO	JENIS	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	ANASTESI	JASA INSTRUMEN	TARIF (Rp)	1	Kelas III Terencana						-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																						
NO	JENIS	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	ANASTESI	JASA INSTRUMEN	TARIF (Rp)																																																					
1	Kelas III Terencana																																																										

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda						Rekomendasi	Keterangan	
		Operasi Kecil	1.000.000	1.000.000	300.000	200.000	2.500.000			
		Operasi Sedang	1.500.000	1.500.000	450.000	300.000	3.750.000			
		Operasi Besar	1.750.000	1.750.000	525.000	350.000	4.375.000			
		Operasi Khusus	2.000.000	2.000.000	600.000	400.000	5.000.000			
		Vena Sectie	150.000	400.000	-	80.000	630.000			
		2 Kelas III Tidak Terencana								
		Operasi Kecil	1.250.000	1.250.000	375.000	250.000	3.125.000			
		Operasi Sedang	2.250.000	2.250.000	675.000	450.000	5.265.000			
		Operasi Besar	2.500.000	2.500.000	750.000	500.000	6.250.000			
		Operasi Khusus	2.750.000	2.750.000	825.000	550.000	6.875.000			
		Vena Sectie	150.000	400.000	-	80.000	630.000			
		3 Kelas II Terencana								
		Operasi Kecil	1.250.000	1.250.000	375.000	250.000	3.125.000			
		Operasi Sedang	2.250.000	2.250.000	675.000	450.000	5.625.000			
		Operasi Besar	2.500.000	2.500.000	750.000	500.000	6.250.000			
		Operasi Khusus	2.750.000	2.750.000	825.000	550.000	6.875.000			
		Vena Sectie	150.000	400.000	-	80.000	630.000			
		Dst...								
		1. OPERASI KECIL Tumor Jinak, Kista Asteroma, Limpoma, Pemanasan Bidai, Pemanasan gifs ½ (bekslep).								

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																															
		2. OPERASI SEDANG Reposisi Fraktur, Debriment, hidrocel, faricel, APP Akut, Batu Guli, Kelainan, Bibir Sumbing, Luka Bakar>10% Dislokasi sendi, Pemasangan gips (serikuler gips). 3. OPERASI BESAR Laparatomi (APP Perporasi infiltrate, semua tumor jenis ganas, Tumor didaerah mammae, tiroid.																																																																																																	
		XXVIII. BEDAH DIGESTIVE <table border="1" data-bbox="510 517 1196 1327"> <thead> <tr> <th data-bbox="510 517 555 612">NO</th> <th data-bbox="555 517 831 612">JENIS PELAYANAN</th> <th data-bbox="831 517 943 612">JASA SARANA (Rp)</th> <th data-bbox="943 517 1070 612">JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th data-bbox="1070 517 1196 612">TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" data-bbox="510 612 1196 644">SEDANG I</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 644 555 668">1.</td> <td data-bbox="555 644 831 668">Herniorafi tanpa penyulit</td> <td data-bbox="831 644 943 668">1.755.000</td> <td data-bbox="943 644 1070 668">495.000</td> <td data-bbox="1070 644 1196 668">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 668 555 692">2.</td> <td data-bbox="555 668 831 692">Appendectomy tanpa penyulit</td> <td data-bbox="831 668 943 692">1.755.000</td> <td data-bbox="943 668 1070 692">495.000</td> <td data-bbox="1070 668 1196 692">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 692 555 716">3.</td> <td data-bbox="555 692 831 716">Hemorroidectomy</td> <td data-bbox="831 692 943 716">1.755.000</td> <td data-bbox="943 692 1070 716">495.000</td> <td data-bbox="1070 692 1196 716">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 716 555 740">4.</td> <td data-bbox="555 716 831 740">Gastroctomy Temporer</td> <td data-bbox="831 716 943 740">1.755.000</td> <td data-bbox="943 716 1070 740">495.000</td> <td data-bbox="1070 716 1196 740">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 740 555 764">5.</td> <td data-bbox="555 740 831 764">Biopsi hepar dengan jarum</td> <td data-bbox="831 740 943 764">1.755.000</td> <td data-bbox="943 740 1070 764">495.000</td> <td data-bbox="1070 740 1196 764">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 764 555 828">6.</td> <td data-bbox="555 764 831 828">Biopsi Tumor intra Abdominal dengan ins. Sd</td> <td data-bbox="831 764 943 828">1.755.000</td> <td data-bbox="943 764 1070 828">495.000</td> <td data-bbox="1070 764 1196 828">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 828 555 884">7.</td> <td data-bbox="555 828 831 884">Ekstirpasi Polip Recti Trans An</td> <td data-bbox="831 828 943 884">1.755.000</td> <td data-bbox="943 828 1070 884">495.000</td> <td data-bbox="1070 828 1196 884">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 884 555 908">8.</td> <td data-bbox="555 884 831 908">Pemasangn Flocare</td> <td data-bbox="831 884 943 908"></td> <td data-bbox="943 884 1070 908">495.000</td> <td data-bbox="1070 884 1196 908">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 908 555 987">9.</td> <td data-bbox="555 908 831 987">Ekstrasi Benda asing di saluran cerna bagian atas/bawah</td> <td data-bbox="831 908 943 987">1.755.000</td> <td data-bbox="943 908 1070 987">495.000</td> <td data-bbox="1070 908 1196 987">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 987 555 1043">10</td> <td data-bbox="555 987 831 1043">Hemostatis saluran cerna bagian atas/bawah</td> <td data-bbox="831 987 943 1043">1.755.000</td> <td data-bbox="943 987 1070 1043">495.000</td> <td data-bbox="1070 987 1196 1043">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1043 555 1067">11</td> <td data-bbox="555 1043 831 1067">Savary Baogic</td> <td data-bbox="831 1043 943 1067">1.755.000</td> <td data-bbox="943 1043 1070 1067">495.000</td> <td data-bbox="1070 1043 1196 1067">2.250.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1067 555 1139">12</td> <td data-bbox="555 1067 831 1139">Skleroterapi Varises esofagus</td> <td data-bbox="831 1067 943 1139">1.755.000</td> <td data-bbox="943 1067 1070 1139">495.000</td> <td data-bbox="1070 1067 1196 1139">2.250.000</td> </tr> <tr> <td colspan="5" data-bbox="510 1139 1196 1171">SEDANG II</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1171 555 1203">1.</td> <td data-bbox="555 1171 831 1203">Appendiktomy Perforata</td> <td data-bbox="831 1171 943 1203">2.457.000</td> <td data-bbox="943 1171 1070 1203">693.000</td> <td data-bbox="1070 1171 1196 1203">3.150.000</td> </tr> <tr> <td colspan="5" data-bbox="510 1203 1196 1235">BESAR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1235 555 1267">1.</td> <td data-bbox="555 1235 831 1267">Herniorafi Dengan Mesh</td> <td data-bbox="831 1235 943 1267">3.510.000</td> <td data-bbox="943 1235 1070 1267">990.000</td> <td data-bbox="1070 1235 1196 1267">4.500.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1267 555 1334">2.</td> <td data-bbox="555 1267 831 1334">Herniorafi Dengan Penyulit (inker)</td> <td data-bbox="831 1267 943 1334">3.510.000</td> <td data-bbox="943 1267 1070 1334">990.000</td> <td data-bbox="1070 1267 1196 1334">4.500.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	SEDANG I					1.	Herniorafi tanpa penyulit	1.755.000	495.000	2.250.000	2.	Appendectomy tanpa penyulit	1.755.000	495.000	2.250.000	3.	Hemorroidectomy	1.755.000	495.000	2.250.000	4.	Gastroctomy Temporer	1.755.000	495.000	2.250.000	5.	Biopsi hepar dengan jarum	1.755.000	495.000	2.250.000	6.	Biopsi Tumor intra Abdominal dengan ins. Sd	1.755.000	495.000	2.250.000	7.	Ekstirpasi Polip Recti Trans An	1.755.000	495.000	2.250.000	8.	Pemasangn Flocare		495.000	2.250.000	9.	Ekstrasi Benda asing di saluran cerna bagian atas/bawah	1.755.000	495.000	2.250.000	10	Hemostatis saluran cerna bagian atas/bawah	1.755.000	495.000	2.250.000	11	Savary Baogic	1.755.000	495.000	2.250.000	12	Skleroterapi Varises esofagus	1.755.000	495.000	2.250.000	SEDANG II					1.	Appendiktomy Perforata	2.457.000	693.000	3.150.000	BESAR					1.	Herniorafi Dengan Mesh	3.510.000	990.000	4.500.000	2.	Herniorafi Dengan Penyulit (inker)	3.510.000	990.000	4.500.000		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																																															
SEDANG I																																																																																																			
1.	Herniorafi tanpa penyulit	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
2.	Appendectomy tanpa penyulit	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
3.	Hemorroidectomy	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
4.	Gastroctomy Temporer	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
5.	Biopsi hepar dengan jarum	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
6.	Biopsi Tumor intra Abdominal dengan ins. Sd	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
7.	Ekstirpasi Polip Recti Trans An	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
8.	Pemasangn Flocare		495.000	2.250.000																																																																																															
9.	Ekstrasi Benda asing di saluran cerna bagian atas/bawah	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
10	Hemostatis saluran cerna bagian atas/bawah	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
11	Savary Baogic	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
12	Skleroterapi Varises esofagus	1.755.000	495.000	2.250.000																																																																																															
SEDANG II																																																																																																			
1.	Appendiktomy Perforata	2.457.000	693.000	3.150.000																																																																																															
BESAR																																																																																																			
1.	Herniorafi Dengan Mesh	3.510.000	990.000	4.500.000																																																																																															
2.	Herniorafi Dengan Penyulit (inker)	3.510.000	990.000	4.500.000																																																																																															

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		3.	Hemoroidectomy Sirkuler	3.510.000	990.000	4.500.000	
		4.	Fistulectomyb "High Anal"/Beral	3.510.000	990.000	4.500.000	
		5.	Laparotomy Eksplorasi	3.510.000	990.000	4.500.000	
		6.	Kolesistectomy Terbuka	3.510.000	990.000	4.500.000	
		7.	Drainase Abses Hepar	3.510.000	990.000	4.500.000	
		8.	Repair Sed, Perforasi Lambung	3.510.000	990.000	4.500.000	
		9.	Drainase Absees/Kista Panker	3.510.000	990.000	4.500.000	
		10	Jahitan Sed. Ruptur Hati (Hepato)	3.510.000	990.000	4.500.000	
		11	Ligasias A Hepatika	3.510.000	990.000	4.500.000	
		12	Eksterpasi Kista Hepar	3.510.000	990.000	4.500.000	
		13	Reseksi / Eksisi Baji Anastomose	3.510.000	990.000	4.500.000	
		14	Drainase Perinal Fistula Sederhana	3.510.000	990.000	4.500.000	
		15	Repaed Sed. Perporasi Usus Halus	3.510.000	990.000	4.500.000	
		16	Lateral Spinchtereotomy	3.510.000	990.000	4.500.000	
		17	Eksplorasi Duktus Koledektus	3.510.000	990.000	4.500.000	
		18	Laparotomy VC	3.510.000	990.000	4.500.000	
		19	Adesiolis Sed. Usus	3.510.000	990.000	4.500.000	
		20	Splenorafi/Splenectomy	3.510.000	990.000	4.500.000	
		21	Operasi Appendicitis Perforate	3.510.000	990.000	4.500.000	
		22	Drainase Abses Periappendix	3.510.000	990.000	4.500.000	
		23	Eksisi Luas Tumor Dinding Abdomen	3.510.000	990.000	4.500.000	
		24	Eksisi Tumor Intra/Retro Peritoneal	3.510.000	990.000	4.500.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		25	Repair "Wound Distrupction" Dind	3.510.000	990.000	4.500.000	
		26	Repair Hernia Insionalis	3.510.000	990.000	4.500.000	
		27	Operasi Notaras (Prolaps Rekti)	3.510.000	990.000	4.500.000	
		28	Repair Spincterectomy	3.510.000	990.000	4.500.000	
		29	Kolostomy/leustomy	3.510.000	990.000	4.500.000	
		30	Diverticulerctomy (Divertikel M)	3.510.000	990.000	4.500.000	
		31	Pankreatorafi Sederhana	3.510.000	990.000	4.500.000	
		32	Diagnosa Peritonal Lauvage	3.510.000	990.000	4.500.000	
		33	Fistelectomy Anal	3.510.000	990.000	4.500.000	
		KHUSUS I					
		1.	Eks Tumor > 10cm Intra/Retro	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		2.	Reseksi Kolon Transversum	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		3.	Hemikolectomy Kanan/Kiri	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		4.	Low Anterior Resectio/Sihinet	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		5.	Hartman Procedures	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		6.	Operasi Heller (Achalasia- Esofagus)	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		7.	Funduplikasi Esofagus (Anti Ref)	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		8.	Berbagai Macam Vagotomi	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		9.	Terminal Esofagus-Proxim (Teps)	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		10	Transeksi Esofagus	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		11	Repair-Entero	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		12	Adesiolisis Usus Dengan Penyulit	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		13	Laparascopy Diagnostic	5.616.000	1.584.000	7.200.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		14	Laparascopy Biopsi	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		15	Laparascopy Fundus Ligasi	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		16	Stappler Haemorhoidectomy	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		17	Total Colectomy	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		18	Bypass Pseudocystat Pancreas	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		19	Debulking Tumor	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		20	Repair Hernia Hiatus Esofagus	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		21	Prosedur By Pass Traktus Gasir	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		22	Reseksi Hepar/Lebektomi/Segmen	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		23	Mega Kolom Hierchprung	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		24	Repair Enterocutaneous Fistula	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		25	Kolesistektomi (Opem)	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		26	Relaparastomy	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		27	Repair Enterocutaneous Fistula	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		28	PTDB (Open)	5.616.000	1.584.000	7.200.000	
		XXX. BEDAH VASKULER					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		SEDANG I					
		1.	Sclerotherapy Vena Priver	1.705.499	544.501	2.250.000	
		2.	Ligasi Vena Periver Dengan Lokal Anastesi	1.705.499	544.501	2.250.000	
		3.	Ekstirpasi Fibroma	1.705.499	544.501	2.250.000	
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda			Rekomendasi	Keterangan
4.	Debriment Ulang Vaskuler/Debriment Dengan Amputasi Mayor/Minor	1.705.499	544.501	2.250.000		
5.	Resciotomi	1.705.499	544.501	2.250.000		
6.	Flebektomi	1.705.499	544.501	2.250.000		
7.	Rekonstruksi Vaskuler Sederhana	1.705.499	544.501	2.250.000		
8.	Reapair Komplikasi AV Shunt	1.705.499	544.501	2.250.000		
9.	Thrombektomi/lysis dengan catheter For Vein	1.705.499	544.501	2.250.000		
SEDANG II						
1.	Semua Tindakan Yang Dilakukan Dengan Norkose Rengau	2.387.699	762.301	3.150.000		
2.	Penyakit Pembuluh Darah Perifer	2.387.699	762.301	3.150.000		
3.	Cimino	2.387.699	762.301	3.150.000		
4.	Cimino Ulang	2.387.699	762.301	3.150.000		
5.	Eksplorasi Abses Multiple	2.387.699	762.301	3.150.000		
BESAR						
1.	Semua Tindakan Yang Dilakukan Dengan Narkose dan Mempunyai Resiko	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
2.	Solenektomi	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
3.	Operasi Tumor Pembuluh Darah	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
4.	Pendarahan	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
5.	Graf Vena Membuat A Vistula	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
6.	Simpatektomi	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
7.	Amputasi Gangron	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
8.	Rekonstruksi kerusakan katup vena dalam tungkai pada DVT Kronik atau CVI	12.279.600	3.920.400	16.200.000		
9.	Rekonstruksi vaskuler arteri tunggai/lengan pada chronic Critical Limb Ischemic	12.279.600	3.920.400	16.200.000		
10.	Rekonstruksi vaskuler pada AAA/Arteri iliaka per laparatomi	12.279.600	3.920.400	16.200.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		11.	Rekonstruksi vaskuler, pada AAA dan arteri tungkai	12.279.600	3.920.400	16.200.000	
		12.	Thoractomi	12.279.600	3.920.400	16.200.000	
		XXXI. BEDAH ORTOPEDI					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		KECIL					
		1.	Insisi Kecil	143.263	45.737	189.000	
		2.	Insisi Sedang	163.728	52.272	216.000	
		3.	Insisi Besar	197.839	63.161	261.000	
		4.	Tindakan Jahitan <5 Kali	102.330	32.670	135.000	
		5.	Tindakan Jahitan 5 s/d 15 Kali	238.770	76.230	315.000	
		6.	Tindakan Jahitan > 15 Kali	354.744	113.256	468.000	
		7.	Gips Kecil Anak	245.592	78.408	324.000	
		8.	Gips Kecil Dewasa	429.787	137.213	567.000	
		9.	Gips Sedang Anak	532.116	169.884	702.000	
		10.	Gips Sedang Dewasa	709.488	226.512	936.000	
		11.	Gips Besar Anak	948.257	302.743	1.251.000	
		12.	Gips Besar Dewasa	1.071.053	341.947	1.413.000	
		13.	Ganti Verban Kecil (s/d 15 cm)	61.399	19.601	81.000	
		14.	Ganti Verban Sedang (16 cm s/d 50 cm)	122.796	39.204	162.000	
		15.	Ganti Verban Besar (diatas 50 cm)	197.839	63.161	261.000	
		Dest...					
		XXXII. BEDAH GIGI DAN MULUT SERTA ORTODONTHY					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		1.	Ekstirpasi Tumor	1.705.498	544.502	2.250.000	
		2.	Odontectomy > 2 Elemen	1.705.498	544.502	2.250.000	
		3.	Palatoplasty	1.705.498	544.502	2.250.000	
		4.	Labioplasty Bilateral	1.705.498	544.502	2.250.000	
		5.	Alveolectomy	1.705.498	544.502	2.250.000	
		6.	Apek Reseksi (gigi)	1.705.498	544.502	2.250.000	
		7.	Gingivectomy	1.705.498	544.502	2.250.000	
		8.	Insisi Mucocele	1.705.498	544.502	2.250.000	
		9.	Operculectomy	1.705.498	544.502	2.250.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																					
		<p>XXIII. BEDAH UROLOGI</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Ganti Nefrostomi</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>2</td><td>Businasi /Dilatasi Uretra</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>3</td><td>Kalibrasi Uretra</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>4</td><td>Meatoplasti</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>5</td><td>Pasang Kateter</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>6</td><td>Pasang Kateter dengan Mandrain</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>7</td><td>Masase Prostat</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>8</td><td>Biopsi Penis</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>9</td><td>Dorsumsisi</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>10</td><td>Insisi Abses Perineum</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>11</td><td>Insisi Abses Scrotum</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>12</td><td>Vasektomi (Anastesi Lokal)</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>13</td><td>Kauterisasi</td><td>545.760</td><td>174.720</td><td>720.000</td></tr> <tr><td>14</td><td>Meatotomi</td><td>1.705.498</td><td>544.502</td><td>2.250.000</td></tr> <tr><td>15</td><td> Sectio Alta / Vesikolithomi</td><td>1.705.498</td><td>544.502</td><td>2.250.000</td></tr> <tr><td></td><td>Dst...</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	1	Ganti Nefrostomi	545.760	174.720	720.000	2	Businasi /Dilatasi Uretra	545.760	174.720	720.000	3	Kalibrasi Uretra	545.760	174.720	720.000	4	Meatoplasti	545.760	174.720	720.000	5	Pasang Kateter	545.760	174.720	720.000	6	Pasang Kateter dengan Mandrain	545.760	174.720	720.000	7	Masase Prostat	545.760	174.720	720.000	8	Biopsi Penis	545.760	174.720	720.000	9	Dorsumsisi	545.760	174.720	720.000	10	Insisi Abses Perineum	545.760	174.720	720.000	11	Insisi Abses Scrotum	545.760	174.720	720.000	12	Vasektomi (Anastesi Lokal)	545.760	174.720	720.000	13	Kauterisasi	545.760	174.720	720.000	14	Meatotomi	1.705.498	544.502	2.250.000	15	Sectio Alta / Vesikolithomi	1.705.498	544.502	2.250.000		Dst...					Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																																					
1	Ganti Nefrostomi	545.760	174.720	720.000																																																																																					
2	Businasi /Dilatasi Uretra	545.760	174.720	720.000																																																																																					
3	Kalibrasi Uretra	545.760	174.720	720.000																																																																																					
4	Meatoplasti	545.760	174.720	720.000																																																																																					
5	Pasang Kateter	545.760	174.720	720.000																																																																																					
6	Pasang Kateter dengan Mandrain	545.760	174.720	720.000																																																																																					
7	Masase Prostat	545.760	174.720	720.000																																																																																					
8	Biopsi Penis	545.760	174.720	720.000																																																																																					
9	Dorsumsisi	545.760	174.720	720.000																																																																																					
10	Insisi Abses Perineum	545.760	174.720	720.000																																																																																					
11	Insisi Abses Scrotum	545.760	174.720	720.000																																																																																					
12	Vasektomi (Anastesi Lokal)	545.760	174.720	720.000																																																																																					
13	Kauterisasi	545.760	174.720	720.000																																																																																					
14	Meatotomi	1.705.498	544.502	2.250.000																																																																																					
15	Sectio Alta / Vesikolithomi	1.705.498	544.502	2.250.000																																																																																					
	Dst...																																																																																								
		<p>XXXIV. BEDAH ONKOLOGI</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Biopsi Eksisi / Insisi dengan Anastesi Umum</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>2</td><td>Marsupialisasi</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>3</td><td>Trakeostomi Elektif</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>4</td><td>Limfadenektomi</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>5</td><td>Pemasangan WSD</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>6</td><td>Eksirpasi Tumor Jinak</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>7</td><td>Eksisi Sederhana</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>8</td><td>Gastrostomi</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>9</td><td>Eksisi FAM Single</td><td>2.387.698</td><td>762.302</td><td>3.150.000</td></tr> <tr><td>10</td><td>Mastektomi Simple / Sederhana</td><td>3.411.000</td><td>1.089.000</td><td>4.500.000</td></tr> <tr><td>11</td><td>Mastektomi Subkutan</td><td>3.411.000</td><td>1.089.000</td><td>4.500.000</td></tr> <tr><td>12</td><td>Eksisi Mamma Aberran</td><td>3.411.000</td><td>1.089.000</td><td>4.500.000</td></tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	1	Biopsi Eksisi / Insisi dengan Anastesi Umum	2.387.698	762.302	3.150.000	2	Marsupialisasi	2.387.698	762.302	3.150.000	3	Trakeostomi Elektif	2.387.698	762.302	3.150.000	4	Limfadenektomi	2.387.698	762.302	3.150.000	5	Pemasangan WSD	2.387.698	762.302	3.150.000	6	Eksirpasi Tumor Jinak	2.387.698	762.302	3.150.000	7	Eksisi Sederhana	2.387.698	762.302	3.150.000	8	Gastrostomi	2.387.698	762.302	3.150.000	9	Eksisi FAM Single	2.387.698	762.302	3.150.000	10	Mastektomi Simple / Sederhana	3.411.000	1.089.000	4.500.000	11	Mastektomi Subkutan	3.411.000	1.089.000	4.500.000	12	Eksisi Mamma Aberran	3.411.000	1.089.000	4.500.000		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																				
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																																					
1	Biopsi Eksisi / Insisi dengan Anastesi Umum	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
2	Marsupialisasi	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
3	Trakeostomi Elektif	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
4	Limfadenektomi	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
5	Pemasangan WSD	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
6	Eksirpasi Tumor Jinak	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
7	Eksisi Sederhana	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
8	Gastrostomi	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
9	Eksisi FAM Single	2.387.698	762.302	3.150.000																																																																																					
10	Mastektomi Simple / Sederhana	3.411.000	1.089.000	4.500.000																																																																																					
11	Mastektomi Subkutan	3.411.000	1.089.000	4.500.000																																																																																					
12	Eksisi Mamma Aberran	3.411.000	1.089.000	4.500.000																																																																																					

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		13	Eksisi Tumor Jinak Payudara Multiple	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
		14	Mikrodoektomi Papilomola Intraduktal Mamma	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
		15	Repair Fistel Oesophagus Pasca Op. Tiroid	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
			Dst...					
		XXXV. BEDAH PLASTIK						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1	Semua Tindakan yang dilakukan dengan Narkose Resiko Tinggi	1.705.498	544.502	2.250.000		
		2	Labioplasti Sumbing Bibir Bilateral	1.705.498	544.502	2.250.000		
		3	Ekstripsi Tumor Jinak	1.705.498	544.502	2.250.000		
		4	Rozerplasty	1.705.498	544.502	2.250.000		
		5	Ekstripsi di muka	1.705.498	544.502	2.250.000		
		6	Skin Graf Sederhana	1.705.498	544.502	2.250.000		
		7	Potong Flap	1.705.498	544.502	2.250.000		
		8	Revisi Parut	1.705.498	544.502	2.250.000		
		9	Skin Grafting yang tidak luas	1.705.498	544.502	2.250.000		
		10	Eksisi Chordae Hipospadia	1.705.498	544.502	2.250.000		
		11	Repair Fistel	1.705.498	544.502	2.250.000		
		12	Reposisi Fraktur Sederhana Os Nasal	1.705.498	544.502	2.250.000		
		13	Terapi Sklerosing	1.705.498	544.502	2.250.000		
		14	Semua Tindakan yang dilakukan dengan Narkose dan Mempunyai Resiko Tinggi	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
		15	Labioplasty Sumbing Bilateral	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
			Dst...					
		XXXVI. BEDAH SYARAF						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1	Ekstripsi Tumor Scalp / Cranium	3.411.000	1.089.000	4.500.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		2	Kraniotomi / Trepanasi Konvensional	5.457.600	1.742.400	7.200.000		
		XXXVII. BEDAH THORAX						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1	Thorax Drainage, WSD	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
		2	Debridement	3.411.000	1.089.000	4.500.000		
		3	Dekortikasi	5.457.600	1.742.400	7.200.000		
		4	Toracotomy Corpus Allineum	5.457.600	1.742.400	7.200.000		
		5	Torakotomi	7.845.298	2.504.702	10.350.000		
		6	Open Thoracotomi	7.845.298	2.504.702	10.350.000		
		7	Decortikasi	7.845.298	2.504.702	10.350.000		
		XXXVIII. BEDAH ANAK						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1	Biopsi Insisi Tumor dengan Narkose	1.705.498	544.502	2.250.000		
		2	Biopsi Eksisi KGB, Lipoma, Ateroma, Ganglion	1.705.498	544.502	2.250.000		
		3	Insisi Drainase / Debridemen Abses	1.705.498	544.502	2.250.000		
		4	Insisi Tongue Tie	1.705.498	544.502	2.250.000		
		5	Eksisi Gynecomastia	1.705.498	544.502	2.250.000		
		6	Eksisi Granuloma Umbilikan	1.705.498	544.502	2.250.000		
		7	Eksisi Hemangioma Kecil	1.705.498	544.502	2.250.000		
		8	Release Sinekha Vulva	1.705.498	544.502	2.250.000		
		9	Biopsi Rektum "Full Thickness"	1.705.498	544.502	2.250.000		
		10	Polipectomy Rektum	1.705.498	544.502	2.250.000		
		11	Hemiotomi / Appendektomi	2.387.698	762.302	3.150.000		
		12	Ligasi Tinggi	2.387.698	762.302	3.150.000		
		13	Orchidectomy	2.387.698	762.302	3.150.000		
		14	Kolostomy pada Anak	2.387.698	762.302	3.150.000		
		15	Gastrostomi Pada Anak	2.387.698	762.302	3.150.000		
			Dst...					
		XXXIX. Bedah Mata						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
			Operasi Kecil, terdiri dari :					
		1	Insisi Kalazion / Hordelum	81.000	81.000	162.000		
		2	Ekstirpasi Granuloma Konjungtiva	81.000	81.000	162.000		
		3	Biopsi Adnexa	81.000	81.000	162.000		
		4	Scraping Kornea	81.000	81.000	162.000		
		5	Trasoraphy	81.000	81.000	162.000		
			Dst....					
		XL. BEDAH THT						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		I	SEDANG I					
		1	Ekstraksi Granulasi Liang Telinga (Bius Umum)	1.560.000	440.000	2.000.000		
		2	Tamponen Belleoq	1.560.000	440.000	2.000.000		
		3	Insisi abses/Abses sub periostal (Retroaurikular) Bius Umum	1.560.000	440.000	2.000.000		
		4	Insisi Abses Septum (Bius Umum)	1.560.000	440.000	2.000.000		
		5	Miringoplasty	1.560.000	440.000	2.000.000		
		6	Otheatoma	780.000	220.000	1.000.000		
		II	BESAR					
		1	Reposisi Nasal	2.730.000	770.000	3.500.000		
		2	Cadwell Luc Op	2.964.000	836.000	3.800.000		
		3	Reseksi Konka Buloga	2.964.000	836.000	3.800.000		
		4	Konkotomi	2.964.000	836.000	3.800.000		
		5	Transilektomi dengan Anastesi Umum	2.964.000	836.000	3.800.000		
		6	Opelipektomi dengan Anastesi Umum	2.964.000	836.000	3.800.000		
		7	Mastoidektomi Simple	2.964.000	836.000	3.800.000		
		8	Tracheostomy	2.964.000	836.000	3.800.000		
		III	Khusus I					
		1	Mastoidektomi Radikal/Dekompresi Fasialis	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
		2	Rekonstruksi Liang Telinga/Meatoplasty	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
		3	Timpanomastoidektomi	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		4	Konkoplasti	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
		5	Septorinoplasty THT	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
		6	Reposisi Maxilofacial	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
		7	Rinoplasti	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
		8	Septoplasti	4.290.000	1.210.000	5.500.000		
		XLI. BEDAH OBGYN						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1	KECIL	1.422.000	378.000	1.800.000		
		1	Pengangkatan Kista Bartholini/Garner	853.200	226.800	1.800.000		
		2	Kontap Post Pratum	1.066.499	283.501	1.800.000		
		3	Kontap Laparascopi	1.066.499	283.501	1.800.000		
		4	Kuretase (atau indikasi abortus, mola,dll)	1.066.499	283.501	1.800.000		
		5	Laparaskopi Diagnostik	1.422.000	378.000	1.800.000		
		6	Konisasi ervix	1.422.000	378.000	1.800.000		
		7	Explorasi Haematon Pulpa	1.422.000	378.000	1.800.000		
		8	Extirpasi (polyp cervix, condiloma, myoma geburt besar)	1.848.600	491.400	1.800.000		
		9	Biopsi Ca cervix	1.848.600	491.400	2.340.000		
		10	Biopsi Ca Vulva	1.848.600	491.400	2.340.000		
		11	Fungsi Acites	1.848.600	491.400	2.340.000		
		12	Kauterisasi	1.848.600	491.400	2.340.000		
		13	Krioterapi	1.848.600	491.400	2.340.000		
		14	Eksisi Bartholimi Cyst	1.848.600	491.400	2.340.000		
		15	Hidro Tubasi	1.848.600	491.400	2.340.000		
			Dst....					
		XLII. BEDAH KULIT DAN KELAMIN						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Ekstirpasi Tumor	909.600	290.400	1.200.000		
		2.	Excisi	409.320	130.680	540.000		
		3.	Reduksi Scalap	1.326.498	423.502	1.750.000		
		4.	Excisi	545.760	174.240	720.000		
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		5.	Blepharoplasti	1.705.498	544.502	2.250.000		
		6.	Dermabrasi	1.705.498	1.705.498	2.250.000		
		7.	Transpalantasi rambut	1.705.498	1.705.498	2.250.000		
		8.	Excise	818.640	261.360	1.080.000		
		9.	Phymosis	409.320	130.680	540.000		
		10.	Bedah sedot lemak	2.842.498	907.502	3.750.000		
		11.	Repigmentasi vitiligo	2.842.498	907.502	3.750.000		
		12.	Skin flap	2.842.498	907.502	3.750.000		
		13.	Skin graf	2.842.498	907.502	3.750.000		
		14.	Dermabrasi kecil	682.200	217.800	900.000		
		15.	Dermabrasi sedang	886.858	283.142	1.170.000		
			Dst...					
		XLIII. TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF DAN OPERATIF KECIL DILUAR KAMAR OPERASI						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Transiluminasi	37.900	12.100	50.000		
		2.	Funduscopy	54.600	15.400	70.000		
		3.	Pungsi Lumbal	126.360	35.640	162.000		
		4.	Pungsi Abses	126.360	35.640	162.000		
		5.	Pungsi	126.360	35.640	162.000		
		6.	Pungsi sum-sum tulang	126.360	35.640	162.000		
		7.	Test Mantoux (PPD Test)	56.160	15.840	72.000		
		8.	Pungsi Plural	126.360	35.640	162.000		
		9.	Screening Tumbang Kembang	39.000	11.000	50.000		
		10.	Speech Therapy	15.600	4.400	20.000		
		11.	Test Kepribadian dan Konsultasi (KPSP)	11.700	3.300	15.000		
		12.	Grafis	5.460	1.540	7.000		
		13.	CAT	7.800	2.200	10.000		
		14.	FAT	5.460	1.540	7.000		
		15.	TAT	7.800	2.200	10.000		
		16.	ROP	15.600	4.400	20.000		
		17.	GPPT	7.800	2.200	10.000		
		18.	EPPS	11.700	3.300	15.000		
		19.	EKG	35.100	9.900	45.000		
								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		20.	Test Bakat dan Konsultasinya (GABT)	23.400	6.600	30.000	
		21.	Psikoterapi	15.600	4.400	20.000	
		22.	Terapi bermain	11.700	3.300	15.000	
		23.	Relaksasi	11.700	3.300	15.000	
		24.	Modifikasi	11.700	3.300	15.000	
		25.	Remidial	11.700	3.300	15.000	
			Dst...				
		XLIV. POLIKLINIK BEDAH SYARAF					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		1.	Pasang Catheter	84.240	23.760	108.000	
		2.	Ekstirpasi	105.300	29.700	135.000	
		3.	Tindakan Hecting < 5 Kali	35.100	9.900	45.000	
		4.	Ganti Verban Kecil	31.590	8.910	40.500	
		5.	Ganti Verban Kecil + Angkat Jahitan	42.120	11.880	54.000	
		6.	Ganti Verban Sedang	56.160	15.840	72.000	
		7.	Ganti Verban Sedang + Angkat Jahitan	70.200	19.800	90.000	
		8.	Insisi Biopsi (Onkologi)	56.160	15.840	72.000	
		9.	Exsisi	73.710	20.790	94.500	
		10.	Aspirasi Cairan Kepala	42.120	11.880	54.000	
		11.	Aspirasi Cairan Omayal/ Vp Shunt	624.000	176.000	800.000	
		12.	Aspirasi Vp Shunt Anak-anak	156.000	44.000	200.000	
		13.	Aspirasi Vp Shunt Dewasa	234.000	66.000	300.000	
		14.	Ventricular Tapping Anak-anak	156.000	44.000	200.000	
		15.	Ventricular Tapping Dewasa	234.000	66.000	300.000	
		16.	Lumbal Pungsi Anak-anak	156.000	44.000	200.000	
		17.	Lumbal Pungsi Dewasa	234.000	66.000	300.000	
		XLV. POLIKLINIK KEBIDANAN DAN KANDUNGAN					
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)		
		1.	Pemeriksaan ibu hamil	17,000	8,000	25,000	
		2.	Usg 3 dimensi	30,000	70,000	100,000	
		3.	Usg 4 dimensi	100,000	150,000	250,000	
		4.	Pemeriksaan kehamilan dalam rangka pemberian surat cuti melahirkan	10,000	100,000	110,000	
		5.	Buka iud	100,000	250,000	350,000	
		6.	Pasang iud	100,000	200,000	300,000	
		7.	Buka inplan	100,000	200,000	300,000	
		8.	Pasang inplan	100,000	200,000	300,000	
		9.	Biopsi serviks	50,000	100,000	150,000	
		10.	Inspekulum	30,000	70,000	100,000	
		11.	Gv	15,000	30,000	45,000	
		12.	Vt (vagina tuse)	15,000	30,000	45,000	
		13.	Kolposkopi	356,460	100,540	457,000	
		14.	Krioterapi	446,940	126,060	573,000	
		15.	Amnioninfussion	741,000	209,000	950,000	
		16.	Sono histerografi	546,000	154,000	700,000	
		17.	Pemeriksaan ginekologi	17,000	8,000	25,000	
		XLVI. POLIKLINIK BEDAH					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)		
		1.	Pemasangan Bidai	50,000	100,000		
		2.	Pemasangan gyps	150,000	200,000		
		3.	Pemasangan neck kollar	50,000	100,000		
		4.	Pemasangan bed side monitor	10,000	10,000		
		5.	Pemasangan ETT intubasi	15,000	50,000		
		6.	Pemasangan ransel verban	90,000	100,000		
		7.	Pemasangan Nebulizer	8,000	17,000		
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		8.	Debridement Kecil	150,000	250,000			
		9.	Debridement sedang	250,000	500,000			
		10.	Primer heacting	16,000	24,000			
		11.	Cross incisi	16,000	24,000			
		12.	Blaas puncti	8,000	17,000			
		13.	Reposisi sendi	15,000	20,000			
		14.	Kumbah lambung	20,000	30,000			
		15.	Explorasi corpus alienum	90,000	200,000			
		16.	Pemasangan NGT	9,000	16,000			
		17.	Pemasangan Kateter	5,000	10,000			
		18.	Transfusi darah	15,400	19,600			
		19.	Suction	4,000	6,000			
		20.	Bedah minor Khusus (yang tidak dikerjakan dikamar operasi) seperti Lipoma, Ateroma	250,000	500,000			
		XLVII. POLIKLINIK BEDAH ORTHOPEDI						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Incisi Kecil	143.262	45.738	189.000		
		2.	Incisi Sedang	163.728	52.272	216.000		
		3.	Incisi Besar	197.838	63.162	261.000		
		4.	Tindakan Jahitan < 5 Kali	102.330	32.670	135.000		
		5.	Tindakan Jahitan 5 s/d 15 Kali	238.770	76.230	315.000		
		6.	Tindakan Jahitan > 145 Kali	354.744	113.256	468.000		
		7.	Gips Kecil Anak	245.592	78.408	324.000		
		8.	Gips Kecil Dewasa	429.786	137.214	567.000		
		9.	Gips Sedang Anak	532.116	169.884	702.000		
		10.	Gips Sedang Dewasa	709.488	226.512	936.000		
		11.	Gips Besar Anak	948.258	302.742	1.251.000		
		12.	Gips Besar Dewasa	1.071.054	341.946	1.413.000		
		13.	Ganti Verban Kecil (1 s/d 15 cm)	61.398	19.602	81.000		
		14.	Ganti Verban Sedang (16 s/d 50 cm)	122.796	39.204	162.000		
		15.	Ganti Verban Besar (diatas 50 cm)	197.838	63.162	261.000		
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		16.	Angkat Jahitan	51.164	16.336	67.500		
		17.	Minor Kecil	120.067	38.333	158.400		
		18.	Minor Sedang	172.597	55.103	227.700		
		19.	Cabut K-Wire	231.190	73.810	305.000		
		20.	Plester Cast	178.130	56.870	235.000		
		21.	Secondary Sutures	178.130	56.870	235.000		
		22.	Pemasangan Plaster Cast	178.130	56.870	235.000		
		XLVIII. POLIKLINIK PENYAKIT DALAM						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Imunisasi Dewasa	10,000	15,000	25,000		
		2.	Ganti Verban	11,000	9,000	20,000		
		3.	Injeksi obat-obtan	5,000	10,000	15,000		
		4.	Nekrotomi	15,000	20,000	35,000		
		5.	USG Abdomen	20,000	50,000	70,000		
		6.	Skleroterapi Varises Esopagus	176,000	324,000	500,000		
		7.	Skleroterapi ligasi Varises Esopagus	176,000	324,000	500,000		
		8.	Pungsi cairan Pleura	35,200	44,800	80,000		
		9.	Biopsi aspirasi jarum halus	22,000	28,000	50,000		
		10.	Biopsi Pleura	26,400	33,600	60,000		
		11.	Nebulizer	17,600	22,400	40,000		
		12.	Penyuntikan intra artikuler	30,800	39,200	70,000		
		13.	Transfusi darah	15,400	19,600	35,000		
		14.	Flebotomi	19,800	25,200	45,000		
		15.	Pemasangan nutricath	19,800	25,200	45,000		
		16.	Kolonoscopi	550,000	300,000	850,000		
		17.	Kolonoscopi + biopsy	750,000	500,000	1,250,000		
		18.	Kolonoscopi + Polippeptomi	750,000	500,000	1,250,000		
		19.	Kolonoscopi + Polippeptomi + Biopsi	900,000	600,000	1,500,000		
		20.	Skleroterapi haemoroid	176,000	224,000	400,000		
		21.	Businasi	110,000	90,000	200,000		
								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		22.	Pemasangan selang nasogastritik	10,000	15,000	25,000		
		23.	Eso gastro duodenoskopi	480,000	320,000	800,000		
		24.	Eso gastro duodenoskopi + biopsy	720,000	480,000	1,200,000		
		25.	Parasintesis Abdomen	35,200	44,800	80,000		
		26.	EKG	26,000	34,000	60,000		
		27.	ECG	26,000	34,000	60,000		
		XLIX. POLIKLINIK THT						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		I.	TELINGA					
		1.	Tampon telinga/tampon burowi	12,500	12,500	25,000		
		2.	Spoling telinga/irigasi telinga	15,000	15,000	30,000		
		3.	Ekstraksi cerumen obturans	20,000	14,000	40,000		
		4.	Ekstraksi corpus alienum	25,000	17,500	50,000		
		5.	Kaustik jaringan granulasi	20,000	14,000	40,000		
		6.	Insisi abses liang telinga	25,000	17,500	50,000		
		7.	Toilet telinga + Zat	12,500	12,500	25,000		
		8.	Parasintesis/miringotomi	30,000	21,000	60,000		
		9.	Eksterpasi granuloma liang telinga	25,000	17,500	50,000		
		10.	Katerisa tuba eustactius	20,000	20,000	40,000		
		11.	Toilet telinga	12,500	12,500	25,000		
		12.	Test Pendengaran (Garpu Tala)	12,500	12,500	25,000		
		13.	Test vestibuler	21,000	14,000	35,000		
		14.	Insisi abses retro aurikuler	21,000	14,500	43,000		
		II.	HIDUNG					
		15.	Tampon hidung sementara/toilet hidung	15,000	15,000	30,000		
		16.	Tampon Boorzalf/tampon tetap	40,000	28,000	80,000		
		17.	Spolling Sinus maxillaries	42,500	29,750	85,000		
		18.	Ekstraksi corpus alienum hidung	30,000	21,000	60,000		
		19.	Insisi abses septum nasi	40,000	28,000	80,000		
		20.	Test alergi inhalan/ingestan	72,000	48,000	120,000		
		22.	Tampon hidung sementara/toilet hidung	15,000	15,000	30,000		
		III.	TENGGOROKAN					
								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		23.	Kaustik jaringan granulasi	20,000	14,000	40,000		
		24.	Ekstraksi corpus alienum tenggorok (Ketulangan)	40,000	28,000	80,000		
		25.	Aspirasi abses perinatologi/ insisi abses	47,500	33,250	95,000		
		26.	Explorasi tenggorok	12,500	12,500	25,000		
		IV.	LARING					
		27.	Explorasi tenggorok	12,500	12,500	25,000		
		28.	Biopsi	60,000	42,000	120,000		
		29.	Ganti verban	12,500	12,500	25,000		
		30.	Aff hecting	7,500	7,500	15,000		
		L. POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		I	Kecil					
		1.	Elektrodesikasi lesi < 5 mm	76.440	21.560	98.000		
		2.	Ekstraksi Komedo	113.100	31.900	145.000		
		3.	Kuretase	101.400	28.600	130.000		
		4.	Insisi Abses	81.900	23.100	105.000		
		5.	Injeksi Triamcinolon ID	62.400	17.600	80.000		
		6.	Ganti Verban/ Kompres	23.400	6.600	30.000		
		7.	Biopsi Kulit	101.400	28.600	130.000		
		8.	Tampon	92.040	25.960	118.000		
		9.	Eksisi Lesi < 5 mm	158.340	44.660	203.000		
		10.	Aff Hecting	49.140	13.860	63.000		
		11.	KOH Direct	52.260	14.740	67.000		
		12.	Lampu Wood	91.260	25.740	117.000		
		13.	Pewarnaan Gram/ Pemeriksaan Basah	52.260	14.740	67.000		
		14.	Mikroskop Lapangan Gelap	114.660	32.340	147.000		
		15.	Tutul TCA	46.800	13.200	60.000		
		16.	Tuberkulin Test	52.260	14.740	67.000		
		17.	Pemeriksaan BTA Kusta	46.800	13.200	60.000		
		18.	Uji Tususk (Prick Test)	117.000	33.000	150.000		
		19.	Peeling	99.060	27.940	127.000		
		20.	Uji Tempel (Patch Test)	117.000	33.000	150.000		
		II	Sedang					
								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan	
		1.	Elektro Desikasi Sedang	113.100	31.900	145.000			
		2.	Bedah Sayat (Shaving)	152.100	42.900	195.000			
		3.	Kuretase dan Elektrodedikasi	152.000	42.900	195.000			
		4.	Eksisi lesi 5 mm - 2 cm	287.040	80.960	368.000			
		5.	Ekstirpasi	326.040	91.960	418.000			
		6.	Ekstraksi Komedo	287.040	80.960	368.000			
		7.	Elektrodesikasi lesi Multiple	305.760	86.240	392.000			
		8.	Sirkumsisi	313.560	88.440	402.000			
		9.	Cryosurgery	521.040	146.960	668.000			
		III	Besar						
		1.	Revisi Parut (Scar Revision)	911.040	256.960	1.168.000			
		2.	Eksisi Lesi > 2 cm	957.840	270.160	1.228.000			
		3.	Blepharoplasty	957.840	270.160	1.228.000			
		4.	Dermabrasi	957.840	270.160	1.228.000			
		5.	Transplantasi Rambut	1.028.820	290.180	1.319.000			
		IV	Khusus						
		1.	Skin Graf	1.560.000	440.000	2.000.000			
		2.	Bedah Sedot Lemak (Liposuction)	1.560.000	440.000	2.000.000			
		3.	Skin Flap	1.560.000	440.000	2.000.000			
		V	Tindakan Khusus	170.550	54.450	225.000			
		1.	- ED :	170.550	54.450	225.000			
		2.	. Kecil	170.550	54.450	225.000			
		3.	. Sedang	170.550	54.450	225.000			
		4.	. Besar	170.550	54.450	225.000			
		5.	- Incisie	170.550	54.450	225.000			
		6.	- Shaving	170.550	54.450	225.000			
		7.	- Kuretage	170.550	54.450	225.000			
		8.	- Biopsi	170.550	54.450	225.000			
		9.	- Foto Terapi	68.220	21.780	90.000			
		10.	- Injeksi Keloid diluar obat oleh Dokter Spesialis	20.466	6.534	27.000			
		LI.	POLIKLINIK PENYAKIT JIWA (PSIKIATRI)						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		1.	ECT	85.800	24.200	110.000		
		2.	Pelayanan :					
			a) Farmakoterapi	15.600	4.400	20.000		
			b) Psikoterapi I	51.164	16.336	67.500		
			Psikoterapi II	51.164	16.336	67.500		
			Psikoterapi III	51.164	16.336	67.500		
		3.	Test Kepribadian MMPI-2	100.000	200.000	300.000		
		4.	Surat keterangan Sehat Jiwa	50.000	100.000	150.000		
		5.	Tindakan : Injeksi	15.600	4.400	20.000		
			a) Zyprexa 10 mg					
			b) Diazepam	163.800	46.200	210.000		
			c) Delladryl	53.040	14.960	68.000		
			d) Haloperidol	42.900	12.100	55.000		
		7.	Day Care	58.500	16.500	75.000		
		Keterangan :						
		Untuk pemeriksaan Test Kepribadian MMPI-2. BHP sudah termasuk ke dalam JS sebesar Rp. 60.000.-						
		LII.. POLIKLINIK PARU						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Nebulizer	17.600	22.400	40.000		
		2.	Peak Flow Metri	40.000	50.000	90.000		
		3.	Spirometri	104.000	156.000	260.000		
		4.	Aspirasi/Pungsi Cairan Pleura	120.000	150.000	270.000		
		5.	Buka Thorax Drainage/WSD	549.600	824.400	1.374.000		
		6.	Buka Thorax Drainage/WSD	15.000	50.000	65.000		
		7.	USG thorax	197.600	296.400	494.000		
		8.	Mantoux Test	1.000.000	150.000	1.150.000		
		9.	Six Minute Walk Test	25.000	50.000	75.000		
		10.	Biopsi Pleura	26.400	33.600	60.000		
		11.	Pleurodesis	276.800	415.200	692.000		
		12.	Transthoracal Meedle Aspiration (TTNA)	220.000	250.000	470.000		
		13.	Bronkoskopi	568.000	852.000	1.420.000		
		14.	Transfusi darah	15.400	19.600	35.000		
		15.	Spoeling rongga pleura	90.000	110.000	200.000		
		16.	Terapi Inhalasi/Nebulizer	102.000	153.000	255.000		
			Dst...					
								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		LIII. POLIKLINIK GIGI DAN MULUT					
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	
		1.	Pemeriksaan/Premedikasi	40.000	15.000	25.000	
		2.	Pencabutan Gigi				
			Pencabutan Gigi Susu	60.000	20.000	40.000	
			Pencabutan Gigi Tetap	100.000	30.000	70.000	
			Odontektomi Impacted	450.000	150.000	300.000	
			Odontektomi Imbeded	575.000	175.000	400.000	
			Gigi crowdwd	100.000	30.000	70.000	
		3.	Penambalan				
			Penambalan sementara	80.000	20.000	60.000	
			Penambalan Permanen	120.000	40.000	80.000	
		4.	Odontektomi ringan	300.000	100.000	200.000	
		5.	Odontektomi Sulit	350.000	120.000	230.000	
		6.	Alveolotomi	450.000	150.000	300.000	
		7.	Eksisi/biopsi	150.000	50.000	100.000	
		8.	Fraktur dental sesderhana tanpa komplikasi	200.000	80.000	120.000	
		9.	Scaling	150.000	50.000	100.000	
		10.	Prothesa Partial/ Gigi	200.000	50.000	150.000	
		11.	Full Prothesa/rahang	2.200.000	900.000	1.300.000	
		12.	Incisi Abses	120.000	45.000	75.000	
		13.	Tindakan Operatif				
			Operatif kista/ region gigi	500.000	200.000	300.000	
			Operatif Mucocle	400.000	150.000	250.000	
			Operatif Ranula	400.000	150.000	250.000	
			Apex Resettle	500.000	150.000	350.000	
		14.	Karetase Gingiva	180.000	60.000	120.000	
		15.	Foto Rontgen Panoramic	250.000	100.000	150.000	
		16.	Foto Rontgen Periapikalis	150.000	70.000	80.000	
		17.	Trepanasi	70.000	25.000	45.000	
		18.	Fiksasi gigi	140.000	60.000	80.000	
		19.	Selektif Grinding	90.000	35.000	55.000	
		20.	Pulp Capping	110.000	40.000	70.000	
		21.	Perawatan Saluran Akar Devitalisasi	140.000	60.000	80.000	
		22.	Perawatan Saluran Akar Preparasi Per Saluran	100.000	40.000	60.000	
		23.	Penambalan Permanen	120.000	40.000	80.000	

Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		24.	Penambalan Permanen R. Komposit	150.000	60.000	90.000		
		25.	Skeling Root Planning RA/RB	150.000	50.000	100.000		
		26.	Incisi/ Drainose Abces	120.000	60.000	60.000		
		27.	Protesa Parsial Valpiast Per Gigi	450.000	225.000	225.000		
		28.	Perawatan Ortodonti Fixed	5.500.000	2.000.000	3.500.000		
		29.	Perawatan Ortodonti Removable	700.000	300.000	400.000		
		30.	Prothesa Partial Akrilik/Gigi	300.000	150.000	150.000		
		LIV. POLIKLINIK MATA						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK						
		1.	Visus (Refraksi) pemberian resep k.m	30.320	9.680	40.000		
		2.	Slit Lamp Examination	10.612	3.388	14.000		
		3.	Tonometri (Ton. Schiotz / Appanasi)	23.877	7.623	31.500		
		4.	Schimer Test (Anel Test)	9.551	3.049	12.600		
		5.	Keratometer / Auto Refraktometer	6.822	2.178	9.000		
		6.	Funduskopy Direct	37.521	11.979	49.500		
		7.	Surat Keterangan Buta Warna / Mata	21.224	6.776	28.000		
		8.	Ganti Verban	7.580	2.420	10.000		
		9.	Funduskopy Indirect	68.220	21.780	90.000		
		10.	Foto Fundus Berwarna	136.440	43.560	180.000		
		11.	USG Biometri	102.330	32.670	135.000		
		12.	Perimetri (Gold Man. Tangan Screen)	75.800	24.200	100.000		
		13.	Threen Miror Gonioskopy	85.274	27.226	112.500		
		14.	Exophthalmometri	12.280	3.920	16.200		
		15.	Reinoscopi	37.521	11.979	49.500		
		16.	Lensa Volk	37.521	11.979	49.500		
		17.	Amsler Grid Test	68.220	21.780	90.000		
		II.	Tindakan					
		1.	USG permata	102.330	32.670	135.000		
		2.	Irigatie Trauma Asam Basa	34.110	10.890	45.000		
		3.	Ellips Incision	409.320	130.680	540.000		
		4.	Tarsotomi	216.030	68.970	285.000		
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		5.	Angkat Jahitan	122.796	39.204	162.000		
		6.	Scraping Kornea	122.796	39.204	162.000		
		7.	Tarsoraphi	113.700	36.300	150.000		
		8.	Symblepharon Ringan	852.750	272.250	1.125.000		
		9.	Koreksi Entropion	109.910	35.090	145.000		
		10.	Jahitan Luka Kecil palpebra	122.796	39.204	162.000		
		11.	Granuloma	122.796	39.204	162.000		
		12.	Biopsi Adnexa	53.060	16.940	70.000		
		13.	Probing Ductus Nasalacrimalis	51.164	16.336	67.500		
		14.	Keratometer / Per Satu Mata	51.164	16.336	67.500		
		15.	Biometri / Per Satu Mata	852.750	272.250	1.125.000		
			Dst...					
		LV. POLIKLINIK NEUROLOGI						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Lumbal fungsi	108.000	84.240	23.760		
		2.	Funduscopy	70.000	54.600	15.400		
		3.	EEG	315.000	245.700	69.300		
		4.	TCD	540.000	421.200	116.800		
		5.	EMG	315.000	245.700	69.300		
		6.	Perpirasi Test	80.000	62.400	17.600		
		7.	Tensilon Test	100.000	78.000	22.000		
		8.	Caloric Test	60.000	46.800	13.200		
		LVI. POLIKLINIK KARDIOLOGI						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)		
		1.	Alat Echolor Dopler Cardiografi	320.000	224.256	95.744		
		2.	E K G	90.000	68.220	21.780		
		3.	Treadmill	280.000	185.136	94.864		
		LVII. INSTALASI FARMASI						
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)			
		1	Pemberian Obat	85 % Dari HET	15 % Dari HET			
		2	Pemberian Cairan Infus	80 % Dari HET	20% Dari HET			
		Ketentuan:						
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																								
		<ol style="list-style-type: none"> Jasa pelayanan yang dilakukan bagian farmasi adalah tindakan pembungkusan obat, memberikan obat kepada pasien sesuai permintaan resep – resep dokter. Pemberian cairan oleh bagian farmasi adalah berupa tindakan pendistribusian cairan infuse ke ruangan rawat inap sesuai permintaan dokter. Jasa pelayanan untuk bagian farmasi untuk pemberian obat adalah 15% dari harga eceran tertinggi, untuk pendistribusian cairan 20% dari harga eceran tertinggi. 																																																																																																																										
		<p>LVIII. INSTALASI STERIL SENTRAI (CSSD)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Instrument</td> <td>1.516</td> <td>484</td> <td>2.000</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Tromel</td> <td>7.580</td> <td>2.420</td> <td>10.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Linen / Duk Operasi</td> <td>7.580</td> <td>2.420</td> <td>10.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>NGT. ETT. Urine Bag</td> <td>1.516</td> <td>484</td> <td>2.000</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Basic Set + Tindakan</td> <td>21.224</td> <td>6.776</td> <td>28.000</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Boor Electric</td> <td>21.224</td> <td>6.776</td> <td>28.000</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Tromel + Kasa</td> <td>15.160</td> <td>4.840</td> <td>20.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	1.	Instrument	1.516	484	2.000	2.	Tromel	7.580	2.420	10.000	3.	Linen / Duk Operasi	7.580	2.420	10.000	4.	NGT. ETT. Urine Bag	1.516	484	2.000	5.	Basic Set + Tindakan	21.224	6.776	28.000	6.	Boor Electric	21.224	6.776	28.000	7.	Tromel + Kasa	15.160	4.840	20.000		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																																
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																																																																								
1.	Instrument	1.516	484	2.000																																																																																																																								
2.	Tromel	7.580	2.420	10.000																																																																																																																								
3.	Linen / Duk Operasi	7.580	2.420	10.000																																																																																																																								
4.	NGT. ETT. Urine Bag	1.516	484	2.000																																																																																																																								
5.	Basic Set + Tindakan	21.224	6.776	28.000																																																																																																																								
6.	Boor Electric	21.224	6.776	28.000																																																																																																																								
7.	Tromel + Kasa	15.160	4.840	20.000																																																																																																																								
		<p>LIX. INSTALASI KEDOKTERAN FORENSIK DAN MEDICOLEGA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Perawatan Jenazah Umum dalam Negeri</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Rawat Inap Jenazah</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Tanpa Kamar Pendingin Perhari</td> <td>22.000</td> <td>5.000</td> <td>27.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Dalam Kamar Pendingin Perhari</td> <td>52.000</td> <td>11.000</td> <td>63.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Pembedahan mayat/autopsi/visum</td> <td>300.000</td> <td>60.000</td> <td>360.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- Untuk 1 Liter</td> <td>350.000</td> <td>150.000</td> <td>500.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- Untuk 2 Liter</td> <td>500.000</td> <td>200.000</td> <td>700.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- Untuk 3 Liter</td> <td>650.000</td> <td>250.000</td> <td>900.000</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Penggalian Kubur</td> <td>3.164.400</td> <td>435.600</td> <td>3.600.000</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Mayat biasa/normal</td> <td></td> <td></td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Mayat dengan luka terbuka/dengan jahitan</td> <td>60.000</td> <td>90.000</td> <td>1.500.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Perawatan Jenazah Umum dalam Negeri					1.	Rawat Inap Jenazah				2.	Tanpa Kamar Pendingin Perhari	22.000	5.000	27.000	3.	Dalam Kamar Pendingin Perhari	52.000	11.000	63.000	4.	Pembedahan mayat/autopsi/visum	300.000	60.000	360.000		- Untuk 1 Liter	350.000	150.000	500.000		- Untuk 2 Liter	500.000	200.000	700.000		- Untuk 3 Liter	650.000	250.000	900.000	5.	Penggalian Kubur	3.164.400	435.600	3.600.000	6.	Mayat biasa/normal			90.000	7.	Mayat dengan luka terbuka/dengan jahitan	60.000	90.000	1.500.000	<p>LIX. INSTALASI KEDOKTERAN FORENSIK DAN MEDICOLEGA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>JASA SARANA (Rp)</th> <th>JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>TARIF (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Perawatan Jenazah Umum dalam Negeri</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Rawat Inap Jenazah</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Tanpa Kamar Pendingin Perhari</td> <td>22.000</td> <td>5.000</td> <td>27.000</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Dalam Kamar Pendingin Perhari</td> <td>52.000</td> <td>11.000</td> <td>63.000</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Pembedahan mayat/autopsi/visum</td> <td>300.000</td> <td>60.000</td> <td>360.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- Untuk 1 Liter</td> <td>350.000</td> <td>150.000</td> <td>500.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- Untuk 2 Liter</td> <td>500.000</td> <td>200.000</td> <td>700.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- Untuk 3 Liter</td> <td>650.000</td> <td>250.000</td> <td>900.000</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Dihapus</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Mayat biasa/normal</td> <td></td> <td></td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Mayat dengan luka terbuka/dengan jahitan</td> <td>60.000</td> <td>90.000</td> <td>1.500.000</td> </tr> </tbody> </table>	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Perawatan Jenazah Umum dalam Negeri					1.	Rawat Inap Jenazah				2.	Tanpa Kamar Pendingin Perhari	22.000	5.000	27.000	3.	Dalam Kamar Pendingin Perhari	52.000	11.000	63.000	4.	Pembedahan mayat/autopsi/visum	300.000	60.000	360.000		- Untuk 1 Liter	350.000	150.000	500.000		- Untuk 2 Liter	500.000	200.000	700.000		- Untuk 3 Liter	650.000	250.000	900.000	Dihapus					6.	Mayat biasa/normal			90.000	7.	Mayat dengan luka terbuka/dengan jahitan	60.000	90.000	1.500.000	Disempurnakan dengan menghapus no. 5 Penggalian Kubur, karena bukan merupakan jenis pelayanan kesehatan. Jika hendak dipungut, dapat dimasukkan ke Retribusi Pemakaman dan Pengabuan Mayat.
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																																																																								
Perawatan Jenazah Umum dalam Negeri																																																																																																																												
1.	Rawat Inap Jenazah																																																																																																																											
2.	Tanpa Kamar Pendingin Perhari	22.000	5.000	27.000																																																																																																																								
3.	Dalam Kamar Pendingin Perhari	52.000	11.000	63.000																																																																																																																								
4.	Pembedahan mayat/autopsi/visum	300.000	60.000	360.000																																																																																																																								
	- Untuk 1 Liter	350.000	150.000	500.000																																																																																																																								
	- Untuk 2 Liter	500.000	200.000	700.000																																																																																																																								
	- Untuk 3 Liter	650.000	250.000	900.000																																																																																																																								
5.	Penggalian Kubur	3.164.400	435.600	3.600.000																																																																																																																								
6.	Mayat biasa/normal			90.000																																																																																																																								
7.	Mayat dengan luka terbuka/dengan jahitan	60.000	90.000	1.500.000																																																																																																																								
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)																																																																																																																								
Perawatan Jenazah Umum dalam Negeri																																																																																																																												
1.	Rawat Inap Jenazah																																																																																																																											
2.	Tanpa Kamar Pendingin Perhari	22.000	5.000	27.000																																																																																																																								
3.	Dalam Kamar Pendingin Perhari	52.000	11.000	63.000																																																																																																																								
4.	Pembedahan mayat/autopsi/visum	300.000	60.000	360.000																																																																																																																								
	- Untuk 1 Liter	350.000	150.000	500.000																																																																																																																								
	- Untuk 2 Liter	500.000	200.000	700.000																																																																																																																								
	- Untuk 3 Liter	650.000	250.000	900.000																																																																																																																								
Dihapus																																																																																																																												
6.	Mayat biasa/normal			90.000																																																																																																																								
7.	Mayat dengan luka terbuka/dengan jahitan	60.000	90.000	1.500.000																																																																																																																								

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi				Keterangan		
		8.	Mayat membusuk/hancur	100.000	150.000	250.000	8.	Mayat membusuk/hancur	100.000	150.000	250.000	
		9.	Rekonstruksi mayat	200.000	300.000	500.000	9.	Rekonstruksi mayat	200.000	300.000	500.000	
		10.	Pemberian formalin+	1.000.000	1.000.000	2.000.000	10.	Pemberian formalin+	1.000.000	1.000.000	2.000.000	
		Perawatan Jenazah Warga Negara Asing (WNA)				Perawatan Jenazah Warga Negara Asing (WNA)						
		1.	Rawat Inap Jenazah				1.	Rawat Inap Jenazah				
			a. Tanpa Kamar Pendingin Perhari	263.000	52.000	315.000		a. Tanpa Kamar Pendingin Perhari	263.000	52.000	315.000	
			b. Dalam Kamar Pendingin Perhari	1.636.650	163.350	1.800.000		b. Dalam Kamar Pendingin Perhari	1.636.650	163.350	1.800.000	
		2.	Pembedahan mayat/autopsi/visum	2.254.000	446.000	2.700.000	2.	Pembedahan mayat/autopsi/visum	2.254.000	446.000	2.700.000	
		3.	Pengawetan Jenazah				3.	Pengawetan Jenazah				
			- Untuk 1 Hari	1.127.000	223.000	1.350.000		- Untuk 1 Hari	1.127.000	223.000	1.350.000	
			- Untuk 2 Hari	1.502.000	298.000	1.800.000		- Untuk 2 Hari	1.502.000	298.000	1.800.000	
		LX. INSTALASI REKAM MEDIS				LXI. INSTALASI REKAM MEDIS				Disempurnakan dengan menambahkan frasa "Pemeriksaan kesehatan untuk penerbitan" karena retribusi yang diperkenankan untuk pemeriksaan kesehatannya, bukan untuk penerbitan Surat Keterangan.		
			NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)		NO	JENIS PELAYANAN		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
		Surat Keterangan				Pemeriksaan kesehatan untuk penerbitan Surat Keterangan:						
		1.	Surat Tanda Dirawat	7.800	2.200	10.000	1.	Surat Tanda Dirawat	7.800		2.200	10.000
		2.	Surat Keterangan Lahir	7.800	2.200	10.000	2.	Surat Keterangan Lahir	7.800		2.200	10.000
		3.	Surat Keterangan Meninggal	7.800	2.200	10.000	3.	Surat Keterangan Meninggal	7.800		2.200	10.000
		4.	Surat Keterangan Cuti	17.250	2.750	20.000	4.	Surat Keterangan Cuti	17.250		2.750	20.000
		5.	Surat Keterangan Sehat	20.000	5.000	25.000	5.	Surat Keterangan Sehat	20.000		5.000	25.000
		6.	Surat Keterangan Sakit	7.900	2.100	10.000	6.	Surat Keterangan Sakit	7.900		2.100	10.000
		7.	Surat Dokter Penguji Tersendiri / DPT	40.000	60.000	100.000	7.	Surat Dokter Penguji Tersendiri / DPT	40.000		60.000	100.000
		Surat Keterangan Visum				Surat Keterangan Visum						
		1.	Untuk Kepentingan Hukum	23.400	6.600	30.000	1.	Untuk Kepentingan Hukum	23.400	6.600	30.000	
		2.	Untuk Kepentingan Asuransi	23.400	6.600	30.000	2.	Untuk Kepentingan Asuransi	23.400	6.600	30.000	
		3.	Untuk kasus Pemerksaan	30.000	70.000	100.000	3.	Untuk kasus Pemerksaan	30.000	70.000	100.000	
		4.	Biaya Legalisasi Surat Keterangan / Lembar	1.560	440	2.000	4.	Biaya Legalisasi Surat Keterangan / Lembar	1.560	440	2.000	
		5.	Pemeriksaan Kesehatan oleh Dokter Spesialis dalam rangka pemberian keterangan kepada CPNS.	40.000	60.000	100.000	5.	Pemeriksaan Kesehatan oleh Dokter Spesialis dalam rangka pemberian keterangan kepada CPNS.	40.000	60.000	100.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi				Keterangan		
			Calon Pejabat Negara dan Pejabat Negara				Calon Pejabat Negara dan Pejabat Negara					
		6.	Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan CPNS Calon Pejabat Negara dan Pejabat Negara	50.000	50.000	100.000	6.	Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan CPNS Calon Pejabat Negara dan Pejabat Negara	50.000	50.000	100.000	
		7.	Pemeriksaan kesehatan dalam rangka pemberian Surat Keterangan Berbadan Sehat. Surat Keterangan Asuransi. Surat Keterangan Jasa Raharja dan Kir Kesehatan	15.000	10.000	25.000	7.	Pemeriksaan kesehatan dalam rangka pemberian Surat Keterangan Berbadan Sehat. Surat Keterangan Asuransi. Surat Keterangan Jasa Raharja dan Kir Kesehatan	15.000	10.000	25.000	
		LXII. DOKTER PENGUJI TERSENDIRI (DPT)									Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)						
		1.	Pemeriksaan Fisik	30.000	20.000	50.000						
		2.	Visus	30.000	20.000	50.000						
		3.	Buta Warna	30.000	20.000	50.000						
		4.	THT	30.000	20.000	50.000						
		5.	Pemeriksaan Penunjang EKG	24.000	16.000	40.000						
		6.	Surat Keterangan DPT	60.900	44.100	105.000						
		LXIII. TIM PEMERIKSA KESEHATAN (TPK)									No. urut 9 dan 10 disempurnakan dengan menambahkan frasa "Pemeriksaan kesehatan untuk penerbitan" karena retribusi yang diperkenankan untuk pemeriksaan kesehatannya, bukan untuk penerbitan Surat Keterangan.	
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)		TARIF (Rp)
		1.	Pemeriksaan Fisik	30.000	20.000	50.000	1.	Pemeriksaan Fisik	30.000	20.000		50.000
		2.	visus	30.000	20.000	50.000	2.	visus	30.000	20.000		50.000
		3.	Buta Warna	30.000	20.000	50.000	3.	Buta Warna	30.000	20.000		50.000
		4.	THT	30.000	20.000	50.000	4.	THT	30.000	20.000		50.000
		5.	Pemeriksaan Penunjang EKG	24.000	16.000	40.000	5.	Pemeriksaan Penunjang EKG	24.000	16.000		40.000
		6.	poliklinik psikiatri / Surat Keterangan Rohani	74.800	33.200	108.000	6.	poliklinik psikiatri / Surat Keterangan Rohani	74.800	33.200		108.000
		7.	Radiologi / Foto Thoraks	35.000	15.000	50.000	7.	Radiologi / Foto Thoraks	35.000	15.000		50.000
		8.	Laboratorium				8.	Laboratorium				
			Darah Lengkap	49.239	13.886	63.125		Darah Lengkap	49.239	13.886		63.125
			Urin Rutin	25.936	7.314	33.250		Urin Rutin	25.936	7.314		33.250
			Narkoba	25.000	25.000	50.000		Narkoba	25.000	25.000	50.000	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi				Keterangan			
		9.	Surat Keterangan Narkoba	25.000	25.000	50.000		9.	Pemeriksaan kesehatan untk penerbitan Surat Keterangan Narkoba	25.000	25.000	50.000	
		10.	Surat Keterangan TPK	57.813	57.813	115.626		10.	Pemeriksaan kesehatan untk penerbitan Surat Keterangan TPK	57.813	57.813	115.626	
		LXIV. BIAYA LAIN-LAIN				LXV. BIAYA LAIN-LAIN				Biaya lain-lain yang berupa Laundry dihapus, karena jasa ini bukan merupakan jenis pelayanan kesehatan.			
		NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)	Dihapus						
		1.	Laundri / Kg	40.000	2.000	6.000							
		LXVI. TARIF AMBULANCE DALAM KABUPATEN LABURA								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.			
		No	KECAMATAN	KM dari Aek Kanopan	TARIF Rp								
		1	Kualuh hulu	5	50.000								
		2	Kualuh selatan	12.7	127.000								
		3	Kualuh hilir	172	1.720.000								
		4	Kualuh leidong	108	1.080.000								
		5	Na IX-X	41.5	415.000								
		6	Aek Kuo	12.8	128.000								
		7	Aek Natas	33.7	337.000								
		8	Marbau	52.2	522.000								
		Ket: 1 Km Rp.5000 KALI 2 (PP) KM dari Google Maps											
		XVII. TARIF AMBULANCE PER Kabupaten/Kota Sumatera Utara								Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.			
		No	Kabupaten/Kota	Ibu Kota Kabupaten	KM dari Aek Kanopan	TARIF Rp							
		1	Kabupaten Tapanuli Tengah	Pandan	235	2.350.000							
		2	Kabupaten Tapanuli Utara	Tarutung	168	1.680.000							
		3	Kabupaten Tapanuli Selatan	Sipirok	233	2.330.000							
		5	Kabupaten Langkat	Stabat	259	2.590.000							
		6	Kabupaten Karo	Kabanjahe	249	2.490.000							
		7	Kabupaten Deli Serdang	Lubuk Pakam	191	1.910.000							

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		8	Kabupaten Simalungun	Raya	180	1.800.000		
		9	Kabupaten Asahan	Kisaran	61.5	615.000		
		10	Kabupaten Labuhanbatu	Rantau Prapat	67.8	678.000		
		11	Kabupaten Dairi	Sidikalang	254	2.540.000		
		12	Kabupaten Toba Samosir	Balige	119	1.190.000		
		13	Kabupaten Mandailing Natal	Panyabungan	95	950.000		
		15	Kabupaten Pakpak Bharat	Salak	306	3.060.000		
		16	Kabupaten Humbang Hasundutan	Dolok Sanggul	170	1.700.000		
		17	Kabupaten Samosir	Pangunguran	249	2.490.000		
		18	Kabupaten Serdang Bedagai	Sei Rampah	162	1.620.000		
		19	Kabupaten Batubara	Limapuluh	108	1.080.000		
		20	Kabupaten Padang Lawas Utara	Gunung Tua	262	2.620.000		
		21	Kabupaten Padang Lawas	Sibuhuan	250	2.500.000		
		22	Kabupaten Labuhanbatu Selatan	Kotapinang	125	1.250.000		
		23	Kabupaten Labuhanbatu Utara	Aek Kanopan	0	-		
		26	Kota Medan	-	217	2.170.000		
		27	Kota Pematang Siantar	-	151	1.510.000		
		28	Kota Sibolga	-	228	2.280.000		
		29	Kota Tanjung Balai	-	59.1	591.000		
		30	Kota Binjai	-	249	2.490.000		
		31	Kota Tebing Tinggi	-	143	1.430.000		
		32	Kota Padangsidempuan	-	236	2.360.000		
		Ket: 1 Km Rp.5000 KALI 2 (PP) KM dari Google Maps						
8.	Wilayah Pemungutan	-				-	-	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
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;">Pasal II</p> Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan. Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara.	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
14.	Lain-lain	-	-	-

Catatan:
 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.

Jakarta, 14 Januari 2020

a.n. Direktur Jenderal Perimbangan Keuangan,
 Direktur Kapasitas dan Pelaksanaan
 Transfer,



Ria Sartika Azahari