

**HASIL KOORDINASI EVALUASI RAPERDA KABUPATEN PANGANDARAN
 Tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 16 Tahun 2016 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan**

Kode Daerah:3218

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
1.	Nama	Ketentuan Pasal 2 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 2 Dengan nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut Retribusi sebagai pembayaran atas Pelayanan Kesehatan yang diberikan oleh Pemerintah Daerah.	Ketentuan Pasal 2 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 2 Dengan nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut Retribusi atas Pelayanan Kesehatan yang diberikan oleh Pemerintah Daerah.	Legal drafting disesuaikan dengan UU Nomor 28 Tahun 2009.
2.	Objek	Ketentuan Pasal 3 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 3 (1) Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 meliputi Pelayanan Kesehatan di Puskesmas, Puskesmas keliling, Puskesmas pembantu, balai pengobatan, RSUD Pangandaran, dan tempat Pelayanan Kesehatan lainnya yang sejenis yang dimiliki dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah, kecuali pelayanan pendaftaran. (2) Dikecualikan dari objek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi Pelayanan Kesehatan yang dilakukan oleh pemerintah, badan usaha milik negara, badan usaha milik daerah, pihak swasta, dan tempat Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Daerah yang menggunakan pola pengelolaan keuangan badan layanan umum daerah.	Ketentuan Pasal 3 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 3 (1) Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 meliputi Pelayanan Kesehatan di Puskesmas, Puskesmas keliling, Puskesmas pembantu, balai pengobatan, RSUD Pangandaran, dan tempat Pelayanan Kesehatan lainnya yang sejenis yang dimiliki dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah, kecuali pelayanan pendaftaran. (2) Dikecualikan dari objek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi Pelayanan Kesehatan yang dilakukan oleh pemerintah, Badan Usaha Milik Negara, Badan Usaha Milik Daerah, dan pihak swasta.	Ketentuan Pasal 3 ayat (2) Raperda disesuaikan dengan ketentuan dalam Pasal 111 ayat (2) UU Nomor 28 Tahun 2009.
3.	Subjek	Ketentuan Pasal 4 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 4 Subyek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 meliputi orang pribadi atau Badan yang menggunakan atau menikmati Pelayanan Kesehatan dari Pemerintah Daerah.	Ketentuan Pasal 4 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 4 Subyek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 meliputi orang pribadi atau badan yang memperoleh pelayanan kesehatan dari Pemerintah Daerah.	Legal drafting disesuaikan dengan UU Nomor 28 Tahun 2009.
4.	Golongan Retribusi	-	-	-
5.	Cara Mengukur Tingkat Penggunaan Jasa	Ketentuan Pasal 6 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 6 (1) Tingkat penggunaan jasa Retribusi Pelayanan Kesehatan diukur berdasarkan jenis Pelayanan Kesehatan, pemakaian bahan, dan penggunaan peralatan.	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
		<p>(2) Jenis Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas Pelayanan Kesehatan pada:</p> <p>a. RSUD dan Puskesmas yang meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. rawat jalan; 2. gawat darurat; 3. rawat inap; 4. pelayanan kebidanan; 5. pelayanan medik yang meliputi: <ol style="list-style-type: none"> a) pelayanan tindakan medik operatif; dan b) pelayanan tindakan medik non operatif. 6. pelayanan penunjang medik yang meliputi: <ol style="list-style-type: none"> a) pemeriksaan laboratorium dan patologi anatomi; b) pemeriksaan radiologi atau radiodiagnostik; dan c) pemeriksaan diagnostik elektromedik. 7. pelayanan penunjang non medik yang meliputi: <ol style="list-style-type: none"> a) pelayanan ambulans; dan b) pelayanan kereta jenazah. 8. pelayanan rehabilitasi medik; 9. pelayanan transfusi darah; 10. pelayanan farmasi; 11. pengujian kesehatan; 12. pelayanan jenazah; 13. pemeriksaan visum et repertum; 14. pelayanan konsultasi; dan 15. pelayanan kesehatan bagi peserta jaminan kesehatan nasional dan peserta asuransi kesehatan lainnya. <p>b. Laboratorium Kesehatan Daerah yang meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Laboratorium Klinik; dan 2. Laboratorium Kesehatan Masyarakat. 		
6.	Prinsip Penetapan Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	<p>Ketentuan Pasal 7 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:</p> <p style="text-align: center;">Pasal 7</p> <p>(1) Prinsip dan sasaran dalam penetapan tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan ditetapkan dengan memperhatikan biaya penyediaan jasa yang bersangkutan, kemampuan masyarakat, aspek keadilan, dan efektivitas pengendalian atas Pelayanan Kesehatan.</p> <p>(2) Biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi biaya operasi dan pemeliharaan, biaya bunga, dan biaya modal.</p>	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																											
		(3) Dalam hal penetapan tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan sepenuhnya memperhatikan biaya penyediaan jasa, penetapan tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan hanya untuk menutup sebagian biaya.																													
7.	Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	<p>Ketentuan Pasal 8 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:</p> <p style="text-align: center;">Pasal 8</p> <p>(1) Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan yang terutang dihitung berdasarkan perkalian antara tingkat penggunaan jasa dengan tarif Retribusi.</p> <p>(2) Ketentuan mengenai struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.</p>	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																											
		<p style="text-align: center;">STRUKTUR DAN BESARAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN</p> <p>I. RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA PUSKESMAS</p> <p>A. TARIF RAWAT JALAN</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">NO.</th> <th style="width: 75%;">URAIAN</th> <th style="width: 20%;">TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Poli Umum dan Gigi</td> <td style="text-align: right;">5.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Poli Spesialis</td> <td style="text-align: right;">10.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Konsultasi Kesehatan</td> <td style="text-align: right;">4.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Catatan Medik</td> <td style="text-align: right;">1.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Poli Umum dan Gigi	5.000,00	2.	Poli Spesialis	10.000,00	3.	Konsultasi Kesehatan	4.000,00	4.	Catatan Medik	1.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.												
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																													
1.	Poli Umum dan Gigi	5.000,00																													
2.	Poli Spesialis	10.000,00																													
3.	Konsultasi Kesehatan	4.000,00																													
4.	Catatan Medik	1.000,00																													
		<p>B. TINDAKAN DI POLI UMUM DAN POLI GIGI</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">NO.</th> <th style="width: 75%;">URAIAN</th> <th style="width: 20%;">TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Tindakan Kecil:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td> a. Jahitan kurang dari 3 jahitan</td> <td style="text-align: right;">25.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td> b. Debredemen luka / kali</td> <td style="text-align: right;">10.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td> c. Buka jahitan kurang dari 3 jahitan</td> <td style="text-align: right;">15.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td> d. Pasang kateter</td> <td style="text-align: right;">25.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td> e. Epitaksis packing anterior</td> <td style="text-align: right;">15.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td> f. Ekstrasi corpus alenium tanpa komplikasi</td> <td style="text-align: right;">25.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td> g. Tindik</td> <td style="text-align: right;">10.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Tindakan Kecil:			a. Jahitan kurang dari 3 jahitan	25.000,00		b. Debredemen luka / kali	10.000,00		c. Buka jahitan kurang dari 3 jahitan	15.000,00		d. Pasang kateter	25.000,00		e. Epitaksis packing anterior	15.000,00		f. Ekstrasi corpus alenium tanpa komplikasi	25.000,00		g. Tindik	10.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																													
1.	Tindakan Kecil:																														
	a. Jahitan kurang dari 3 jahitan	25.000,00																													
	b. Debredemen luka / kali	10.000,00																													
	c. Buka jahitan kurang dari 3 jahitan	15.000,00																													
	d. Pasang kateter	25.000,00																													
	e. Epitaksis packing anterior	15.000,00																													
	f. Ekstrasi corpus alenium tanpa komplikasi	25.000,00																													
	g. Tindik	10.000,00																													

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda		Rekomendasi	Keterangan
		h.	Inspekulo	15.000,00	
		i.	Suction	25.000,00	
		j.	Lavement	25.000,00	
		k.	Pasang spalk	25.000,00	
		l.	Tampon	25.000,00	
		m.	O2 / Liter /Jam	15.000,00	
		2.	Tindakan Sedang:		
		a.	Tambahan jahitan lebih dari 3 jahitan	2.000,00	
		b.	Ekstraksi corpus alenium dengan komplikasi	40.000,00	
		c.	Pasang / buka IUD	50.000,00	
		d.	Pasang / baka Implant	50.000,00	
		e.	Incisi / eksisi / eksterpasi	40.000,00	
		f.	Vena seksi	50.000,00	
		g.	Pasang infus / kali	25.000,00	
		h.	Pengambilan moluscum	25.000,00	
		i.	Resusitasi cardio pulmonum	25.000,00	
		j.	Nebulizer	25.000,00	
		k.	Ekstrasi kuku	50.000,00	
		l.	Buka jahitan lebih dari 3 jahitan	2.000,00	
		3.	Circumcisi	100.000,00	
		4.	Fisioterapi:		
		a.	Muscle Relase	10.000,00	
		b.	Massage	10.000,00	
		c.	Manual Terapi	10.000,00	
		d.	Terapi Latihan	10.000,00	
		e.	Chest Terapi	8.000,00	
		f.	Latihan Jalan (Gait Training)	8.000,00	
		g.	Short Wave Diatermi	9.000,00	
		h.	Ultrasound Terapi	9.000,00	
		i.	Infra Red Terapi	8.000,00	
		j.	Elektrikel Stimulasi (Tens, Faradik)	8.000,00	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																				
		<table border="1"> <tr> <td>k.</td> <td>Traksi Cervikal</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td>l.</td> <td>Traksi Lumbal</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td>m.</td> <td>Pemasangan Taping</td> <td>25.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dst...</td> <td></td> </tr> </table>	k.	Traksi Cervikal	8.000,00	l.	Traksi Lumbal	8.000,00	m.	Pemasangan Taping	25.000,00		Dst...																											
k.	Traksi Cervikal	8.000,00																																						
l.	Traksi Lumbal	8.000,00																																						
m.	Pemasangan Taping	25.000,00																																						
	Dst...																																							
		<p>C. TINDAKAN DI UNIT GAWAT DARURAT</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pelayanan UGD</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Day – Care</td> <td>25.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Pelayanan UGD	10.000,00	2.	Day – Care	25.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																											
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																						
1.	Pelayanan UGD	10.000,00																																						
2.	Day – Care	25.000,00																																						
		<p>D. TARIF RAWAT INAP / HARI</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kelas III dengan sarana tambahan</td> <td>80.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Kelas III</td> <td>40.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Perinatologi / Inkubator</td> <td>100.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Visite / Hari / Pasien</td> <td>20.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Kelas III dengan sarana tambahan	80.000,00	2.	Kelas III	40.000,00	3.	Perinatologi / Inkubator	100.000,00	4.	Visite / Hari / Pasien	20.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																					
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																						
1.	Kelas III dengan sarana tambahan	80.000,00																																						
2.	Kelas III	40.000,00																																						
3.	Perinatologi / Inkubator	100.000,00																																						
4.	Visite / Hari / Pasien	20.000,00																																						
		<p>E. TARIF PENUNJANG DIAGNOSTIK</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemeriksaan Laboratorium Medik :</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Hematologi:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1) Haemoglobin</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2) Lekosit</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3) Eristrosit</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4) Trombosit</td> <td>9.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5) Laju Endap Darah</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6) Diff count / Hitung Jenis</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7) Hematokrit</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8) Darah Rutin</td> <td>35.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9) Rumpel Leed Test</td> <td>7.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Pemeriksaan Laboratorium Medik :			a. Hematologi:			1) Haemoglobin	10.000,00		2) Lekosit	8.000,00		3) Eristrosit	8.000,00		4) Trombosit	9.000,00		5) Laju Endap Darah	8.000,00		6) Diff count / Hitung Jenis	8.000,00		7) Hematokrit	10.000,00		8) Darah Rutin	35.000,00		9) Rumpel Leed Test	7.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																						
1.	Pemeriksaan Laboratorium Medik :																																							
	a. Hematologi:																																							
	1) Haemoglobin	10.000,00																																						
	2) Lekosit	8.000,00																																						
	3) Eristrosit	8.000,00																																						
	4) Trombosit	9.000,00																																						
	5) Laju Endap Darah	8.000,00																																						
	6) Diff count / Hitung Jenis	8.000,00																																						
	7) Hematokrit	10.000,00																																						
	8) Darah Rutin	35.000,00																																						
	9) Rumpel Leed Test	7.000,00																																						

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda		Rekomendasi	Keterangan
		b. Mikrobiologi:			
		Preparat BTA	10.000,00		
		c. Urine:			
		1) Reduksi Urine	6.500,00		
		2) Protein Urine	6.500,00		
		3) PH	6.500,00		
		4) Urobilinogen	6.500,00		
		5) Bilirubin	6.500,00		
		6) Sedimen	6.500,00		
		7) Berat jenis	6.500,00		
		8) Urine Rutin/Urine lengkap	15.000,00		
		d. Serologi:			
		1) Tes kehamilan	14.000,00		
		2) Golongan darah	10.000,00		
		3) Golongan darah rhesus	10.000,00		
		4) Widal	30.000,00		
		e. Kimia Klinik:			
		1) Protein Total	20.000,00		
		2) Trigliserida	35.000,00		
		3) Kolesterol Total	30.000,00		
		4) HDL Kolesterol	30.000,00		
		5) LDL Kolesterol	20.000,00		
		6) Glukosa sewaktu	15.000,00		
		7) Glukosa puasa	15.000,00		
		8) Glukosa 2 jam PP	15.000,00		
		9) Asam Urat	20.000,00		
		2. Pemeriksaan elektromedik:			
		a. EKG	30.000,00		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																										
		<table border="1"> <tr> <td>b.</td> <td>USG</td> <td>35.000,00</td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>Photo Rontgen (ukuran besar)</td> <td>40.000,00</td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>Photo Rontgen (ukuran kecil)</td> <td>20.000,00</td> </tr> </table>	b.	USG	35.000,00	c.	Photo Rontgen (ukuran besar)	40.000,00	d.	Photo Rontgen (ukuran kecil)	20.000,00																																			
b.	USG	35.000,00																																												
c.	Photo Rontgen (ukuran besar)	40.000,00																																												
d.	Photo Rontgen (ukuran kecil)	20.000,00																																												
		<p>F. TARIF PENGUJIAN KESEHATAN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemeriksaan Kesehatan Umum</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Calon pengantin</td> <td>15.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemeriksaan Kesehatan Haji di Puskesmas</td> <td>40.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Pemeriksaan Sanitasi:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Pemeriksaan Rumah Makan</td> <td>30.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Perusahaan Makanan dan Minuman</td> <td>30.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>e. Jasa boga / Catering</td> <td>30.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d. Tempat Umum</td> <td>30.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>e. Industri Rumah Tangga</td> <td>30.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Pemeriksaan Kesehatan Umum	10.000,00	2.	Calon pengantin	15.000,00	3.	Pemeriksaan Kesehatan Haji di Puskesmas	40.000,00	4.	Pemeriksaan Sanitasi:			a. Pemeriksaan Rumah Makan	30.000,00		b. Perusahaan Makanan dan Minuman	30.000,00		e. Jasa boga / Catering	30.000,00		d. Tempat Umum	30.000,00		e. Industri Rumah Tangga	30.000,00	<p>F. TARIF PENGUJIAN KESEHATAN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemeriksaan Kesehatan Umum</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Pemeriksaan calon pengantin</td> <td>15.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemeriksaan Kesehatan Haji di Puskesmas</td> <td>40.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Pemeriksaan Kesehatan Umum	10.000,00	2.	Pemeriksaan calon pengantin	15.000,00	3.	Pemeriksaan Kesehatan Haji di Puskesmas	40.000,00	Menghapus tarif pada Pemeriksaan Sanitasi, karena bukan merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																												
1.	Pemeriksaan Kesehatan Umum	10.000,00																																												
2.	Calon pengantin	15.000,00																																												
3.	Pemeriksaan Kesehatan Haji di Puskesmas	40.000,00																																												
4.	Pemeriksaan Sanitasi:																																													
	a. Pemeriksaan Rumah Makan	30.000,00																																												
	b. Perusahaan Makanan dan Minuman	30.000,00																																												
	e. Jasa boga / Catering	30.000,00																																												
	d. Tempat Umum	30.000,00																																												
	e. Industri Rumah Tangga	30.000,00																																												
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																												
1.	Pemeriksaan Kesehatan Umum	10.000,00																																												
2.	Pemeriksaan calon pengantin	15.000,00																																												
3.	Pemeriksaan Kesehatan Haji di Puskesmas	40.000,00																																												
		<p>G. TARIF PEMAKAIAN KENDARAAN AMBULANCE / PUSKESMAS KELILING, KERETA JENAZAH</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Ambulance, Puskesmas Keliling, atau Kereta Jenazah:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. 10 KM Pertama</td> <td>50.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Setiap 1 KM Selanjutnya</td> <td>5.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Ambulance, Puskesmas Keliling, atau Kereta Jenazah:			a. 10 KM Pertama	50.000,00		b. Setiap 1 KM Selanjutnya	5.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																														
NO	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																												
1.	Ambulance, Puskesmas Keliling, atau Kereta Jenazah:																																													
	a. 10 KM Pertama	50.000,00																																												
	b. Setiap 1 KM Selanjutnya	5.000,00																																												
		<p>H. TARIF PEMERIKSAAN VISUM ET REPERTUM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Visum korban hidup</td> <td>20.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Visum pemeriksaan luar mayat</td> <td>30.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Surat keterangan Kematian</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Surat keterangan Mayat</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Surat keterangan Jasa Raharja</td> <td>20.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Visum korban hidup	20.000,00	2.	Visum pemeriksaan luar mayat	30.000,00	3.	Surat keterangan Kematian	10.000,00	4.	Surat keterangan Mayat	10.000,00	5.	Surat keterangan Jasa Raharja	20.000,00	<p>H. TARIF PEMERIKSAAN VISUM ET REPERTUM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Visum korban hidup</td> <td>20.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Visum pemeriksaan luar mayat</td> <td>30.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pemeriksaan untuk keperluan surat keterangan Kematian</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Pemeriksaan untuk keperluan surat keterangan Mayat</td> <td>10.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Visum korban hidup	20.000,00	2.	Visum pemeriksaan luar mayat	30.000,00	3.	Pemeriksaan untuk keperluan surat keterangan Kematian	10.000,00	4.	Pemeriksaan untuk keperluan surat keterangan Mayat	10.000,00	Menambahkan frasa "Pemeriksaan untuk keperluan" karena retribusi yang dibayarkan adalah berkenaan dengan pemeriksaan kesehatannya, bukan aas penerbitan dokumen surat keterangannya.									
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																												
1.	Visum korban hidup	20.000,00																																												
2.	Visum pemeriksaan luar mayat	30.000,00																																												
3.	Surat keterangan Kematian	10.000,00																																												
4.	Surat keterangan Mayat	10.000,00																																												
5.	Surat keterangan Jasa Raharja	20.000,00																																												
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																												
1.	Visum korban hidup	20.000,00																																												
2.	Visum pemeriksaan luar mayat	30.000,00																																												
3.	Pemeriksaan untuk keperluan surat keterangan Kematian	10.000,00																																												
4.	Pemeriksaan untuk keperluan surat keterangan Mayat	10.000,00																																												

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi		Keterangan																																								
			5.	Pemeriksaan untuk keperluan surat keterangan Jasa Raharja	20.000,00																																								
		<p>I. TARIF PEMULASARAAN JENAZAH</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Penitipan sementara < 12 Jam</td> <td>25.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Memandikan jenazah</td> <td>100.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Reposisi / jahit</td> <td>15.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Penitipan sementara < 12 Jam	25.000,00	2.	Memandikan jenazah	100.000,00	3.	Reposisi / jahit	15.000,00	-			Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																											
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																											
1.	Penitipan sementara < 12 Jam	25.000,00																																											
2.	Memandikan jenazah	100.000,00																																											
3.	Reposisi / jahit	15.000,00																																											
		<p>J. PELAYANAN KEDOKTERAN KOMPLEMENTER</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Akupunktur</td> <td>25.000,00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Akupresur</td> <td>20.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Akupunktur	25.000,00	2.	Akupresur	20.000,00	-			Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																														
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																											
1.	Akupunktur	25.000,00																																											
2.	Akupresur	20.000,00																																											
		<p>II. RETRIBUSI PELAYANAN PADA LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH</p> <p>A. LABORATORIUM KLINIK</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>URAIAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Hematologi:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Hemoglobin</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Lekosit</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c. Eritrosit</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d. Trombosit</td> <td>9.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>e. Retikulosit</td> <td>9.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>f. Laju Endap Darah</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>g. Diff count / hitung jenis</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>h. Hematokrit</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>i. Waktu pembekuan</td> <td>8.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>j. Waktu pendarahan</td> <td>7.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>k. Darah Rutin</td> <td>35.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	1.	Hematologi:			a. Hemoglobin	10.000,00		b. Lekosit	8.000,00		c. Eritrosit	8.000,00		d. Trombosit	9.000,00		e. Retikulosit	9.000,00		f. Laju Endap Darah	8.000,00		g. Diff count / hitung jenis	8.000,00		h. Hematokrit	10.000,00		i. Waktu pembekuan	8.000,00		j. Waktu pendarahan	7.000,00		k. Darah Rutin	35.000,00	-			Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																											
1.	Hematologi:																																												
	a. Hemoglobin	10.000,00																																											
	b. Lekosit	8.000,00																																											
	c. Eritrosit	8.000,00																																											
	d. Trombosit	9.000,00																																											
	e. Retikulosit	9.000,00																																											
	f. Laju Endap Darah	8.000,00																																											
	g. Diff count / hitung jenis	8.000,00																																											
	h. Hematokrit	10.000,00																																											
	i. Waktu pembekuan	8.000,00																																											
	j. Waktu pendarahan	7.000,00																																											
	k. Darah Rutin	35.000,00																																											

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda		Rekomendasi	Keterangan
		i.	Rumple Lead	7.000,00	
		m.	CD4	210.000,00	
		2.	Mikrobiologi:		
		a.	Preparat BTA	15.000,00	
		b.	Preparat Kusta	10.000,00	
		c.	Jamur KOH	10.000,00	
		d.	Preparat Filariasis	10.000,00	
		e.	Preparat GRAM	20.000,00	
		f.	Preparat Malaria/ DDR	15.000,0	
		g.	Dipteri	15.000,00	
		3.	Urine:		
		a.	Reduksi Urine	6.500,00	
		b.	Protein Urine	6.500,00	
		c.	PH	6.500,00	
		d.	Urobilinogen	6.500,00	
		e.	Bilirubin	6.500,00	
		f.	Sedimen	6.500,00	
		g.	Berat jenis	6.500,00	
		h.	Urine Rutin/Urine lengkap	15.000,00	
		4.	Faeces:		
		a.	Faeces Lengkap/Faeces Rutin	15.000,00	
		b.	Garam jenuh	20.000,00	
		c.	Benzidin test	20.000,00	
		d.	Telur cacing	15.000,00	
		5.	Serologi:		
		a.	HBs Ag	40.000,00	
		b.	Anti HBs Ag	40.000,00	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda		Rekomendasi	Keterangan																																																
		<table border="1"> <tr><td>c.</td><td>Test Kehamilan</td><td>14.000,00</td></tr> <tr><td>d.</td><td>Golongan Darah</td><td>10.000,00</td></tr> <tr><td>e.</td><td>Golongan Darah Rhesus</td><td>10.000,00</td></tr> <tr><td>f.</td><td>Toxoplasma IgM</td><td>192.500,00</td></tr> <tr><td>g.</td><td>Toxoplasma IgG</td><td>192.500,00</td></tr> <tr><td>h.</td><td>TPHA</td><td>41.000,00</td></tr> <tr><td>i.</td><td>Widal</td><td>30.000,00</td></tr> <tr><td>j.</td><td>VDRL</td><td>30.000,00</td></tr> <tr><td>k.</td><td>T-3</td><td>210.000,00</td></tr> <tr><td>l.</td><td>T-4</td><td>210.000,00</td></tr> <tr><td>m.</td><td>DHF</td><td>150.000,00</td></tr> <tr><td>n.</td><td>Asto</td><td>51.000,00</td></tr> <tr><td>o.</td><td>HIV</td><td>230.000,00</td></tr> <tr><td>p.</td><td>RA</td><td>30.000,00</td></tr> <tr><td>q.</td><td>CRP</td><td>35.000,00</td></tr> <tr><td></td><td>Dst...</td><td></td></tr> </table>	c.	Test Kehamilan	14.000,00	d.	Golongan Darah	10.000,00	e.	Golongan Darah Rhesus	10.000,00	f.	Toxoplasma IgM	192.500,00	g.	Toxoplasma IgG	192.500,00	h.	TPHA	41.000,00	i.	Widal	30.000,00	j.	VDRL	30.000,00	k.	T-3	210.000,00	l.	T-4	210.000,00	m.	DHF	150.000,00	n.	Asto	51.000,00	o.	HIV	230.000,00	p.	RA	30.000,00	q.	CRP	35.000,00		Dst...				
c.	Test Kehamilan	14.000,00																																																			
d.	Golongan Darah	10.000,00																																																			
e.	Golongan Darah Rhesus	10.000,00																																																			
f.	Toxoplasma IgM	192.500,00																																																			
g.	Toxoplasma IgG	192.500,00																																																			
h.	TPHA	41.000,00																																																			
i.	Widal	30.000,00																																																			
j.	VDRL	30.000,00																																																			
k.	T-3	210.000,00																																																			
l.	T-4	210.000,00																																																			
m.	DHF	150.000,00																																																			
n.	Asto	51.000,00																																																			
o.	HIV	230.000,00																																																			
p.	RA	30.000,00																																																			
q.	CRP	35.000,00																																																			
	Dst...																																																				
		B. LABORATORIUM KESEHATAN MASYARAKAT		Dihapus	Jenis layanan berupa pemeriksaan kualitas air, makanan dan minuman, dan kualitas udara dihapus bukan merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.																																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="495 943 562 1018">NO.</th> <th data-bbox="562 943 987 1018">URAIAN</th> <th data-bbox="987 943 1196 1018">TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="495 1018 562 1054">4.</td> <td data-bbox="562 1018 987 1054">Pemeriksaan Kualitas Air:</td> <td data-bbox="987 1018 1196 1054"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1054 562 1091">a.</td> <td data-bbox="562 1054 987 1091">Bakteriologi air</td> <td data-bbox="987 1054 1196 1091">30.000,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1091 562 1128">b.</td> <td data-bbox="562 1091 987 1128">Suhu / bau</td> <td data-bbox="987 1091 1196 1128">2.000,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1128 562 1165">c.</td> <td data-bbox="562 1128 987 1165">Warna</td> <td data-bbox="987 1128 1196 1165">3.000,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1165 562 1201">d.</td> <td data-bbox="562 1165 987 1201">Kekeruhan</td> <td data-bbox="987 1165 1196 1201">3.000,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1201 562 1238">e.</td> <td data-bbox="562 1201 987 1238">DHL / TDS</td> <td data-bbox="987 1201 1196 1238">5.000,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1238 562 1275">f.</td> <td data-bbox="562 1238 987 1275">Residu terlarut</td> <td data-bbox="987 1238 1196 1275">7.000,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1275 562 1331">g.</td> <td data-bbox="562 1275 987 1331">Padatan tersuspensi total</td> <td data-bbox="987 1275 1196 1331">7.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.			URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)	4.	Pemeriksaan Kualitas Air:		a.	Bakteriologi air	30.000,00	b.	Suhu / bau	2.000,00	c.	Warna	3.000,00	d.	Kekeruhan	3.000,00	e.	DHL / TDS	5.000,00	f.	Residu terlarut	7.000,00	g.	Padatan tersuspensi total	7.000,00																						
NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)																																																			
4.	Pemeriksaan Kualitas Air:																																																				
a.	Bakteriologi air	30.000,00																																																			
b.	Suhu / bau	2.000,00																																																			
c.	Warna	3.000,00																																																			
d.	Kekeruhan	3.000,00																																																			
e.	DHL / TDS	5.000,00																																																			
f.	Residu terlarut	7.000,00																																																			
g.	Padatan tersuspensi total	7.000,00																																																			

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda		Rekomendasi	Keterangan
		h. — Padatan total	7.000,00		
		i. — PH	3.000,00		
		j. — Alkalinitas	5.000,00		
		k. — Kesadakhhan Ca	12.500,00		
		l. — Kesadakhhan total	12.500,00		
		m. — Carbondioksida bebas	12.500,00		
		n. — Oksigen terlarut	12.500,00		
		o. — BOD	37.500,00		
		p. — COD	50.000,00		
		q. — Zat organik	22.500,00		
		r. — Amoniak bebas	22.500,00		
		s. — Nitrit	17.500,00		
		t. — Nitrat	20.000,00		
		u. — Phospat	20.000,00		
		v. — Sulfida	20.000,00		
		w. — Sulfat	20.000,00		
		x. — Clorida	20.000,00		
		y. — Calsium	20.000,00		
		z. — Magnesium	22.500,00		
		aa. — Almunium	25.500,00		
		bb. — Arsen	30.000,00		
		cc. — Barium	20.000,00		
		dd. — Besi	12.000,00		
		ee. — Boron	20.000,00		
		ff. — Fluorida	30.500,00		
		gg. — Kadnium	25.000,00		
		hh. — Kalium	22.500,00		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda		Rekomendasi	Keterangan
		ii. Krom	25.000,00	Dihapus	Pelayanan atas pengambilan dan pengiriman sampel dihapus, karena bukan
		jj. Mangan	25.500,00		
		kk. Natrium	20.000,00		
		ll. Nikel	25.000,00		
		mm. Perak	25.000,00		
		nn. Raksa total	25.000,00		
		oo. Selenium	25.000,00		
		pp. Seng	25.000,00		
		qq. Tembaga	25.000,00		
		rr. Timbal	25.000,00		
		ss. Perol	25.000,00		
		tt. Sianida	25.000,00		
		uu. Detergen (MBAS)	37.500,00		
		vv. Pestisida	175.000,00		
		ww. Pemeriksaan tanah	50.000,00		
		2. Makanan dan Minuman:			
		a. Kimia makanan dan minuman	300.000,00		
		b. Bakteriologi makanan dan minuman	150.000,00		
		c. Cholinesterase	100.000,00		
		3. Kualitas Udara:			
		a. H2S	35.000,00		
		b. NH3	35.000,00		
		c. CO	35.000,00		
		d. Debu	50.000,00		
		C. PENGAMBILAN DAN PENGIRIMAN SAMPEL Pengambilan dan pengiriman sample dikenakan retribusi sebesar Rp.25.000,00 (dua puluh ribu rupiah).			

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																				
		<p>Keterangan: Retribusi diatas belum termasuk biaya alat dan bahan habis pakai.</p>		merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.																																																																																				
		<p>III. RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RSUD PANGANDARAN</p> <p>A. KELOMPOK PELAYANAN RAWAT JALAN GAWAT DARURAT, DAN RAWAT INAP</p> <p>1. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)</th> <th>TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> <th>KETERANGAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Klinik Spesialistik</td> <td>10.200,00</td> <td>4.800,00</td> <td>15.000,00</td> <td rowspan="10">Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Klinik Umum</td> <td>6.800,00</td> <td>3.200,00</td> <td>10.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Klinik Khusus/ VIP</td> <td>27.200,00</td> <td>12.800,00</td> <td>40.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Klinik Gigi</td> <td>8.500,00</td> <td>4.000,00</td> <td>12.500,00</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Rujukan Spesialistik Intern</td> <td>10.200,00</td> <td>4.800,00</td> <td>15.000,00</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Konsultasi Gizi</td> <td>10.200,00</td> <td>4.800,00</td> <td>15.000,00</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Medical Check Up PNS Gol I-II</td> <td>86.700,00</td> <td>40.800,00</td> <td>127.500,00</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Medical Check Up PNS Gol III</td> <td>197.200,00</td> <td>92.800,00</td> <td>290.000,00</td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Psycologi Test</td> <td>238.000,00</td> <td>112.000,00</td> <td>350.000,00</td> </tr> <tr> <td>10.</td> <td>Medical Check/Keterangan Sehat</td> <td>13.600,00</td> <td>6.400,00</td> <td>20.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. TARIF PELAYANAN GAWAT DARURAT</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)</th> <th>TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> <th>KETERANGAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Pemeriksaan oleh Dokter Umum</td> <td>10.200,00</td> <td>4.800,00</td> <td>15.000,00</td> <td rowspan="4">Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Pemeriksaan oleh Dokter Spesialis</td> <td>20.400,00</td> <td>9.600,00</td> <td>30.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Resusitasi Jantung Paru</td> <td>47.600,00</td> <td>22.400,00</td> <td>70.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Cuci Darah</td> <td>68.000,00</td> <td>32.000,00</td> <td>100.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	1.	Klinik Spesialistik	10.200,00	4.800,00	15.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	2.	Klinik Umum	6.800,00	3.200,00	10.000,00	3.	Klinik Khusus/ VIP	27.200,00	12.800,00	40.000,00	4.	Klinik Gigi	8.500,00	4.000,00	12.500,00	5.	Rujukan Spesialistik Intern	10.200,00	4.800,00	15.000,00	6.	Konsultasi Gizi	10.200,00	4.800,00	15.000,00	7.	Medical Check Up PNS Gol I-II	86.700,00	40.800,00	127.500,00	8.	Medical Check Up PNS Gol III	197.200,00	92.800,00	290.000,00	9.	Psycologi Test	238.000,00	112.000,00	350.000,00	10.	Medical Check/Keterangan Sehat	13.600,00	6.400,00	20.000,00	NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	1.	Pemeriksaan oleh Dokter Umum	10.200,00	4.800,00	15.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	2.	Pemeriksaan oleh Dokter Spesialis	20.400,00	9.600,00	30.000,00	3.	Resusitasi Jantung Paru	47.600,00	22.400,00	70.000,00	4.	Cuci Darah	68.000,00	32.000,00	100.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN																																																																																			
1.	Klinik Spesialistik	10.200,00	4.800,00	15.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai																																																																																			
2.	Klinik Umum	6.800,00	3.200,00	10.000,00																																																																																				
3.	Klinik Khusus/ VIP	27.200,00	12.800,00	40.000,00																																																																																				
4.	Klinik Gigi	8.500,00	4.000,00	12.500,00																																																																																				
5.	Rujukan Spesialistik Intern	10.200,00	4.800,00	15.000,00																																																																																				
6.	Konsultasi Gizi	10.200,00	4.800,00	15.000,00																																																																																				
7.	Medical Check Up PNS Gol I-II	86.700,00	40.800,00	127.500,00																																																																																				
8.	Medical Check Up PNS Gol III	197.200,00	92.800,00	290.000,00																																																																																				
9.	Psycologi Test	238.000,00	112.000,00	350.000,00																																																																																				
10.	Medical Check/Keterangan Sehat	13.600,00	6.400,00	20.000,00																																																																																				
NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN																																																																																			
1.	Pemeriksaan oleh Dokter Umum	10.200,00	4.800,00	15.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai																																																																																			
2.	Pemeriksaan oleh Dokter Spesialis	20.400,00	9.600,00	30.000,00																																																																																				
3.	Resusitasi Jantung Paru	47.600,00	22.400,00	70.000,00																																																																																				
4.	Cuci Darah	68.000,00	32.000,00	100.000,00																																																																																				
			-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																																				

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																								
		<p align="center">3. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NO.</th> <th rowspan="2">KELAS</th> <th rowspan="2">TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)</th> <th colspan="2">TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th rowspan="2">JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> <th rowspan="2">KETERANGAN</th> </tr> <tr> <th>VISITE</th> <th>PERAWATAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kelas VIP</td> <td>646.000,00</td> <td>167.200,00</td> <td>136.800,00</td> <td>950.000,00</td> <td rowspan="5">Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Kelas Utama</td> <td>289.000,00</td> <td>74.800,00</td> <td>61.200,00</td> <td>425.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Kelas I</td> <td>153.000,00</td> <td>39.600,00</td> <td>32.400,00</td> <td>225.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Kelas II</td> <td>119.000,00</td> <td>30.800,00</td> <td>25.200,00</td> <td>175.000,00</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Kelas III</td> <td>81.600,00</td> <td>21.120,00</td> <td>17.280,00</td> <td>120.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	KELAS	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)		JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	VISITE	PERAWATAN	1.	Kelas VIP	646.000,00	167.200,00	136.800,00	950.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	2.	Kelas Utama	289.000,00	74.800,00	61.200,00	425.000,00	3.	Kelas I	153.000,00	39.600,00	32.400,00	225.000,00	4.	Kelas II	119.000,00	30.800,00	25.200,00	175.000,00	5.	Kelas III	81.600,00	21.120,00	17.280,00	120.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
NO.	KELAS	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)				TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)				JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN																																	
			VISITE	PERAWATAN																																								
1.	Kelas VIP	646.000,00	167.200,00	136.800,00	950.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai																																						
2.	Kelas Utama	289.000,00	74.800,00	61.200,00	425.000,00																																							
3.	Kelas I	153.000,00	39.600,00	32.400,00	225.000,00																																							
4.	Kelas II	119.000,00	30.800,00	25.200,00	175.000,00																																							
5.	Kelas III	81.600,00	21.120,00	17.280,00	120.000,00																																							
		<p align="center">4. TARIF PELAYANAN SATU HARI</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>JENIS PELAYANAN</th> <th>TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)</th> <th>TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th>JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> <th>KETERANGAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Perawatan 8 s/d 24 jam</td> <td>34.680,00</td> <td>16.320,00</td> <td>51.000,00</td> <td rowspan="3">Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Perawatan < 8 Jam</td> <td>14.620,00</td> <td>6.880,00</td> <td>21.500,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Perawatan > 24 Jam</td> <td>57.800,00</td> <td>27.200,00</td> <td>85.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	1.	Perawatan 8 s/d 24 jam	34.680,00	16.320,00	51.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	2.	Perawatan < 8 Jam	14.620,00	6.880,00	21.500,00	3.	Perawatan > 24 Jam	57.800,00	27.200,00	85.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																		
NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN																																							
1.	Perawatan 8 s/d 24 jam	34.680,00	16.320,00	51.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai																																							
2.	Perawatan < 8 Jam	14.620,00	6.880,00	21.500,00																																								
3.	Perawatan > 24 Jam	57.800,00	27.200,00	85.000,00																																								
		<p align="center">5. TARIF PELAYANAN DI RUANG PERAWATAN KHUSUS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NO.</th> <th rowspan="2">JENIS PELAYANAN</th> <th rowspan="2">TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)</th> <th colspan="2">TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)</th> <th rowspan="2">JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)</th> <th rowspan="2">KETERANGAN</th> </tr> <tr> <th>VISITE</th> <th>PERAWATAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Intensif Care Unit</td> <td>238.000,00</td> <td>61.600,00</td> <td>50.400,00</td> <td>350.000,00</td> <td rowspan="4">Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Perinatologi Care Unit</td> <td>238.000,00</td> <td>61.600,00</td> <td>50.400,00</td> <td>350.000,00</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>High Care Unit</td> <td>204.000,00</td> <td>52.800,00</td> <td>43.200,00</td> <td>300.000,00</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Pediatric Intensif Care Unit</td> <td>238.000,00</td> <td>61.600,00</td> <td>50.400,00</td> <td>350.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)		JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	VISITE	PERAWATAN	1.	Intensif Care Unit	238.000,00	61.600,00	50.400,00	350.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan	2.	Perinatologi Care Unit	238.000,00	61.600,00	50.400,00	350.000,00	3.	High Care Unit	204.000,00	52.800,00	43.200,00	300.000,00	4.	Pediatric Intensif Care Unit	238.000,00	61.600,00	50.400,00	350.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.						
NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)				TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)				JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN																																	
			VISITE	PERAWATAN																																								
1.	Intensif Care Unit	238.000,00	61.600,00	50.400,00	350.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan																																						
2.	Perinatologi Care Unit	238.000,00	61.600,00	50.400,00	350.000,00																																							
3.	High Care Unit	204.000,00	52.800,00	43.200,00	300.000,00																																							
4.	Pediatric Intensif Care Unit	238.000,00	61.600,00	50.400,00	350.000,00																																							

[Handwritten signature] 14

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda						Rekomendasi	Keterangan
		5.	Recoveri Care	102.000,00	26.400,00	21.600,00	150.000,00	n medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	
		6.	Haemodialisa	374.000,00	96.800,00	79.200,00	550.000,00		
		7.	Observasi Bayi Baru Lahir di Ruang Perinatologi	102.000,00	26.400,00	21.600,00	150.000,00		
		8.	Thalasemia	57.800,00	14.960,00	12.240,00	85.000,00		
		6. TARIFF CATATAN MEDIK						Dihapus	Tarif retribusi untuk Catatan Medis dihapus, karena bukan merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.
		NO.	JENIS PELAYANAN	JUMLAH TARIFF RETRIBUSI (Rp)					
		1.	Catatan Medis Rawat Jalan	2.500,00					
		2.	Catatan Medis Rawat Inap	15.000,00					
		3.	Legalisasi	5.000,00					
		A. TINDAKAN MEDIK OPERATIF DAN NON OPERATIF						-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		1. TARIFF TINDAKAN MEDIK OPERATIF							
		NO.	TINDAKAN	TARIFF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIFF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIFF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN		
		1.	Tindakan/Operasi Sederhana:				- Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai		
		a.	Kategori I	142.800,00	67.200,00	210.000,00			
		b.	Kategori II	122.400,00	57.600,00	180.000,00			
		c.	Kategori III	102.000,00	48.000,00	150.000,00			
		d.	Kategori IV	57.800,00	27.200,00	85.000,00			
		e.	Kategori V	34.000,00	16.000,00	50.000,00			
		2.	Tindakan/Operasi Kecil	952.000,00	448.000,00	1.400.000,00	- Tarif operasi cito (atas dasar indikasi medis) dikenakan tarif operasi ditambah 50% dari		
		3.	Tindakan/Operasi Sedang	1.547.000,00	728.000,00	2.275.000,00			
		4.	Tindakan/Operasi Besar	2.298.400,00	1.081.600,00	3.380.000,00			
		5.	Tindakan/Operasi Khusus/Kompleks	4.420.000,00	2.080.000,00	6.500.000,00			
		6.	Tindakan Operatif Kesehatan Gigi dan Mulut:						
		a.	Extraksi Gigi Sulung:						
			1) Tanpa injeksi	13.600,00	6.400,00	20.000,00			

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
			2) Dengan injeksi	18.700,00	8.800,00	27.500,00	jasa pelayanan	
			b. Extrasi Gigi Permanen	27.200,00	12.800,00	40.000,00		
			c. Extrasi Gigi Permanen dengan Komplikasi	44.200,00	20.800,00	65.000,00		
			d. Pencabutan Gigi Molar Ke 3	34.000,00	16.000,00	50.000,00		
			e. Molar Ke 3 dengan komplikasi	272.000,00	128.000,00	400.000,00		
		2. TARIF TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO.	TINDAKAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	
		1.	Tindakan Non Operasi Sederhana	17.000,00	8.000,00	25.000,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	
		2.	Tindakan Non Operasi Kecil	40.800,00	19.200,00	60.000,00		
		3.	Tindakan Non Operasi Sedang	119.000,00	56.000,00	175.000,00		
		4.	Tindakan Non Operasi Besar	258.400,00	121.600,00	380.000,00		
		5.	Tindakan Non Operasi dengan penyulit	340.000,00	160.000,00	500.000,00		
		6.	Tindakan Non Operasi Khusus	510.000,00	240.000,00	750.000,00		
		7.	Pelayanan Persalinan Normal oleh Dokter	680.000,00	320.000,00	1.000.000,00		
		8.	Pelayanan Persalinan Normal oleh Bidan	340.000,00	160.000,00	500.000,00		
		9.	Pelayanan Persalinan dengan penyulit	1.020.000,00	480.000,00	1.500.000,00		
		10.	Pelayanan Penanganan Pasca Persalinan dengan penyulit	272.000,00	128.000,00	400.000,00		
		11.	Kesehatan Gigi dan Mulut					

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
		a.	Tambalan sementara	17.000,00	8.000,00	25.000,00		
		b.	Pengisian saluran akar/pulpa	20.400,00	9.600,00	30.000,00		
		c.	Tambalan permanen/tetap:					
			1) Tambalan amalgam besar	23.800,00	11.200,00	35.000,00		
			2) Tambalan amalgam kecil	17.000,00	8.000,00	25.000,00		
			3) Tambalan glass ionomer besar	23.800,00	11.200,00	35.000,00		
			4) Tambalan glass ionomer kecil	17.000,00	8.000,00	25.000,00		
			5) Tambalan inlay-uplay-onlay	47.600,00	22.400,00	70.000,00		
			6) Tambalan lightcuring/komposit	47.600,00	22.400,00	70.000,00		
		d.	Scalling/pembersihan karang gigi per kuadran	20.400,00	9.600,00	30.000,00		
		3. TARIF TINDAKAN HAEMODIALISA					-	
		NO.	TINDAKAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		1.	Jasa Tindakan HD	103.768,00	48.832,00	152.600,00	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik, penunjang medik, obat,	
		2.	Pemasangan Cimino	1.666.000,00	784.000,00	2.450.000,00		
		3.	Operasi Pasang Kateter Tenckhoff	1.190.000,00	560.000,00	1.750.000,00		
		4.	Insersi Kateter Double Lumen:					
		a.	Temporer	642.600,00	302.400,00	945.000,00		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
		b. Semi permanen	1.309.000,00	616.000,00	1.925.000,00	bahan dan alat habis pakai		
		5. Hemodiafiltrasi off line	1.618.400,00	761.600,00	2.380.000,00			
		6. Hemodiafiltrasi on line	809.200,00	380.800,00	1.190.000,00			
		C. PENUNJANG MEDIK 1. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM						Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		NO	TINDAKAN	TARIF RETRIBUSI JASA SARANA (Rp)	TARIF RETRIBUSI JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF RETRIBUSI (Rp)	KETERANGAN	
		1.	Pelayanan Laboratorium Sederhana					
		a.	Darah:					
			1) Eosinofil	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			2) Eritrosit	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			3) Golongan Darah	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			4) Hematokrit	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			5) Hemoglobin	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			6) Hitung Jenis Leukosit	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			7) Laju Endap Darah	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			8) Leukosit	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			9) Malaria (apusan darah tebal)	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			10) Masa Pembekuan	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			11) Masa Perdarahan	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			12) Percobaan Pembendungan	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			13) Retikulosit	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			14) Retraksi Bekuan	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			15) Trombosit	3.400,00	1.600,00	5.000,00		
			16) VER/HER/KHE R	3.400,00	1.600,00	5.000,00		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
		No.	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah		
		17)	Paket HA 3 diff (HB,ERYT,LE UCO,3diff)	6.800,00	3.200,00	10.000,00		
		18)	Paket HA 5 diff (HB,ERYT,LE UCO,5diff)	8.500,00	4.000,00	12.500,00		
		Dst...						
		No.	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		1	KIMIA DARAH				Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai	
			1. Kimia Darah Paket (Cl, K, N, Mg)	13.600	6.400	20.000		
			2. Amilase Darah	14.280	6.720	21.000		
			3. Amilase Urine	11.900	5.600	17.500		
			4. Analisa Batu	35.700	16.800	52.500		
			5. Analisa Gas Darah	47.600	22.400	70.000		
			6. Asam empedu	11.560	5.440	17.000		
			7. Asam Urat	11.900	5.600	17.500		
			8. Calcium Ion	17.000	8.000	25.000		
			9. Chlorida Darah	11.900	5.600	17.500		
			10. Chlorida Urin	11.900	5.600	17.500		
			11. Cholinesterase	11.560	5.440	17.000		
			12. CK (Creatine Kinase)	35.700	16.800	52.500		
			13. CK-MB	35.700	16.800	52.500		
			14. Elektroforese Protein	51.000	24.000	75.000		
			15. Fosfatase asam	28.560	13.440	42.000		
			16. Fruktosamin	31.960	15.040	47.000		
			17. GLDH	11.560	5.440	17.000		
			18. HBDH	12.920	6.080	19.000		
			19. Kalium Darah	8.500	4.000	12.500		
			20. Kalium Urine	8.500	4.000	12.500		
			21. Kalsium Darah	8.500	4.000	12.500		
			22. Kalsium Urine	8.500	4.000	12.500		
			23. Lipase Darah	23.800	11.200	35.000		
			24. Lipase Urine	23.800	11.200	35.000		
			25. Magnesium	16.660	7.840	24.500		
			26. Natrium Darah	8.500	4.000	12.500		
			27. Natrium Urin	8.500	4.000	12.500		
			28. Fosfat Urine	11.900	5.600	17.500		
			29. Fosfat Darah	11.900	5.600	17.500		
			30. Troponin I	78.200	36.800	115.000		
			31. Troponin T	78.200	36.800	115.000		
		2	DIABETES					
			1. Glikolysis HB/HbA1c	57.120	26.880	84.000		
			2. Glukosa Darah (Rapid)	9.520	4.480	14.000		
			3. Glukosa Darah PP	7.820	3.680	11.500		
			4. Glukosa Darah Puasa	7.820	3.680	11.500		
			5. Glukosa Darah Sewaktu	7.820	3.680	11.500		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan																																																																																																											
		6. Glukosa Toleransi Test	23.800	11.200	35.000																																																																																																													
		7. Urine 4 porsi/kurve harian	11.900	5.600	17.500																																																																																																													
		Dst...																																																																																																																
		2. TARIF PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK a. Pola Tarif Pemeriksaan Radiodiagnostik Sederhana (Tanpa Kontras)					Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																																																											
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Uraian</th> <th rowspan="2">Jasa Sarana</th> <th colspan="2">Jasa Layanan</th> <th rowspan="2">Jumlah</th> <th rowspan="2">Ket</th> </tr> <tr> <th>Jasa Dokter</th> <th>Jasa Radiografer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Ekstremitas Atas</td> <td>38.000</td> <td>13.000</td> <td>13.000</td> <td>64.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Ekstremitas Bawah</td> <td>40.000</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>70.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Shoulder/Scapula / Clavicula</td> <td>40.000</td> <td>15.000</td> <td>15.000</td> <td>70.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Hip / Neck Femur</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Cranium / Basis Crani'i / Face Bone</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Sinus Paranasal / Mastoid</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Dental Panoramic / Cephalometri</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>30.000</td> <td>160.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Thorax / Pulmo / Costae</td> <td>50.000</td> <td>20.000</td> <td>20.000</td> <td>90.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Abdomen / BNO</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>10.</td> <td>Pelvis</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>11.</td> <td>Columna Vertebrae</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>12.</td> <td>Colli / Adenoid</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>13.</td> <td>Corpus Alienum / Soft Tissue Technique</td> <td>60.000</td> <td>25.000</td> <td>25.000</td> <td>110.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> <tr> <td>14.</td> <td>Mammography</td> <td>100.000</td> <td>30.000</td> <td>30.000</td> <td>160.000</td> <td>1 Proyeksi</td> </tr> </tbody> </table>				No		Uraian	Jasa Sarana	Jasa Layanan		Jumlah	Ket	Jasa Dokter	Jasa Radiografer	1.	Ekstremitas Atas	38.000	13.000	13.000	64.000	1 Proyeksi	2.	Ekstremitas Bawah	40.000	15.000	15.000	70.000	1 Proyeksi	3.	Shoulder/Scapula / Clavicula	40.000	15.000	15.000	70.000	1 Proyeksi	4.	Hip / Neck Femur	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	5.	Cranium / Basis Crani'i / Face Bone	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	6.	Sinus Paranasal / Mastoid	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	7.	Dental Panoramic / Cephalometri	100.000	30.000	30.000	160.000	1 Proyeksi	8.	Thorax / Pulmo / Costae	50.000	20.000	20.000	90.000	1 Proyeksi	9.	Abdomen / BNO	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	10.	Pelvis	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	11.	Columna Vertebrae	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	12.	Colli / Adenoid	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	13.	Corpus Alienum / Soft Tissue Technique	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi	14.	Mammography	100.000	30.000	30.000	160.000	1 Proyeksi	
No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Layanan		Jumlah					Ket																																																																																																								
			Jasa Dokter	Jasa Radiografer																																																																																																														
1.	Ekstremitas Atas	38.000	13.000	13.000	64.000	1 Proyeksi																																																																																																												
2.	Ekstremitas Bawah	40.000	15.000	15.000	70.000	1 Proyeksi																																																																																																												
3.	Shoulder/Scapula / Clavicula	40.000	15.000	15.000	70.000	1 Proyeksi																																																																																																												
4.	Hip / Neck Femur	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
5.	Cranium / Basis Crani'i / Face Bone	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
6.	Sinus Paranasal / Mastoid	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
7.	Dental Panoramic / Cephalometri	100.000	30.000	30.000	160.000	1 Proyeksi																																																																																																												
8.	Thorax / Pulmo / Costae	50.000	20.000	20.000	90.000	1 Proyeksi																																																																																																												
9.	Abdomen / BNO	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
10.	Pelvis	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
11.	Columna Vertebrae	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
12.	Colli / Adenoid	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
13.	Corpus Alienum / Soft Tissue Technique	60.000	25.000	25.000	110.000	1 Proyeksi																																																																																																												
14.	Mammography	100.000	30.000	30.000	160.000	1 Proyeksi																																																																																																												
		Keterangan : - Tarif CITO Bed ditambah 50% dari tarif standar Per-Proyeksi - Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai																																																																																																																

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan																																																																															
		<p>b. Pola Tarif Pemeriksaan Radiodiagnostik dengan Kontras</p> <table border="1" data-bbox="510 304 1182 804"> <thead> <tr> <th data-bbox="510 304 568 379">No</th> <th data-bbox="568 304 725 379">Uraian</th> <th data-bbox="725 304 904 379">Tarif Per proyeksi</th> <th data-bbox="904 304 1025 379">Jasa Tindakan</th> <th data-bbox="1025 304 1182 379">Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="510 379 568 421">1.</td> <td data-bbox="568 379 725 421">Intra Vena Pyelografi</td> <td data-bbox="725 379 904 421">Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 379 1025 421">200.000</td> <td data-bbox="1025 379 1182 421" rowspan="9">Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 421 568 462">2.</td> <td data-bbox="568 421 725 462">Urethrografi</td> <td data-bbox="725 421 904 462">Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 421 1025 462">200.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 462 568 504">3.</td> <td data-bbox="568 462 725 504">Cystografi</td> <td data-bbox="725 462 904 504">Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 462 1025 504">150.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 504 568 545">4.</td> <td data-bbox="568 504 725 545">Oseofagus - Maag - Duoddenum (OMD)</td> <td data-bbox="725 504 904 545">Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 504 1025 545">150.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 545 568 587">5.</td> <td data-bbox="568 545 725 587">Collon in Loop</td> <td data-bbox="725 545 904 587">Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 545 1025 587">200.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 587 568 628">6.</td> <td data-bbox="568 587 725 628">Histero Salpingography</td> <td data-bbox="725 587 904 628">Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 587 1025 628">200.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 628 568 670">7.</td> <td data-bbox="568 628 725 670">Fistulography</td> <td data-bbox="725 628 904 670">Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 628 1025 670">200.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 670 568 711">8.</td> <td data-bbox="568 670 725 711">Lopography</td> <td data-bbox="725 670 904 711">Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 670 1025 711">200.000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 711 568 753">9.</td> <td data-bbox="568 711 725 753">Apendikogram</td> <td data-bbox="725 711 904 753">Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi</td> <td data-bbox="904 711 1025 753">200.000</td> </tr> </tbody> </table>				No	Uraian	Tarif Per proyeksi	Jasa Tindakan	Keterangan	1.	Intra Vena Pyelografi	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000	Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai	2.	Urethrografi	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	200.000	3.	Cystografi	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	150.000	4.	Oseofagus - Maag - Duoddenum (OMD)	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	150.000	5.	Collon in Loop	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000	6.	Histero Salpingography	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	200.000	7.	Fistulography	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	200.000	8.	Lopography	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000	9.	Apendikogram	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																					
No	Uraian	Tarif Per proyeksi	Jasa Tindakan	Keterangan																																																																																		
1.	Intra Vena Pyelografi	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000	Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai																																																																																		
2.	Urethrografi	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	200.000																																																																																			
3.	Cystografi	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	150.000																																																																																			
4.	Oseofagus - Maag - Duoddenum (OMD)	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	150.000																																																																																			
5.	Collon in Loop	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000																																																																																			
6.	Histero Salpingography	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	200.000																																																																																			
7.	Fistulography	Berlaku tarif Pelvis per-proyeksi	200.000																																																																																			
8.	Lopography	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000																																																																																			
9.	Apendikogram	Berlaku tarif BNO / Abdomen per-proyeksi	200.000																																																																																			
		<p>c. Pola Tarif Pemeriksaan Ultra Sonografi (USG)</p> <table border="1" data-bbox="510 836 1182 1345"> <thead> <tr> <th data-bbox="510 836 568 900" rowspan="2">No</th> <th data-bbox="568 836 725 900" rowspan="2">Uraian</th> <th data-bbox="725 836 815 900" rowspan="2">Jasa Sarana</th> <th colspan="2" data-bbox="815 836 1016 868">Jasa Layanan</th> <th data-bbox="1016 836 1106 900" rowspan="2">Jumlah</th> <th data-bbox="1106 836 1182 900" rowspan="2">Ket.</th> </tr> <tr> <th data-bbox="815 868 904 900">Jasa Dokter</th> <th data-bbox="904 868 1016 900">Jasa Radiografer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="510 900 568 963">1.</td> <td data-bbox="568 900 725 963">USG Abdomen (Upper / Lower Organ)</td> <td data-bbox="725 900 815 963">120.000</td> <td data-bbox="815 900 904 963">65.000</td> <td data-bbox="904 900 1016 963">15.000</td> <td data-bbox="1016 900 1106 963">200.000</td> <td data-bbox="1106 900 1182 963">1 Objek Organ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 963 568 1011">2.</td> <td data-bbox="568 963 725 1011">USG Mammae</td> <td data-bbox="725 963 815 1011">180.000</td> <td data-bbox="815 963 904 1011">95.000</td> <td data-bbox="904 963 1016 1011">20.000</td> <td data-bbox="1016 963 1106 1011">295.000</td> <td data-bbox="1106 963 1182 1011">1 Objek Organ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1011 568 1059">3.</td> <td data-bbox="568 1011 725 1059">USG Kandungan / 4D / Transvaginal / Rectal</td> <td data-bbox="725 1011 815 1059">300.000</td> <td data-bbox="815 1011 904 1059">175.000</td> <td data-bbox="904 1011 1016 1059">30.000</td> <td data-bbox="1016 1011 1106 1059">505.000</td> <td data-bbox="1106 1011 1182 1059">Paket</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1059 568 1107">4.</td> <td data-bbox="568 1059 725 1107">USG Pelvis / Prostat / Genital</td> <td data-bbox="725 1059 815 1107">300.000</td> <td data-bbox="815 1059 904 1107">175.000</td> <td data-bbox="904 1059 1016 1107">30.000</td> <td data-bbox="1016 1059 1106 1107">505.000</td> <td data-bbox="1106 1059 1182 1107">Paket</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1107 568 1155">5.</td> <td data-bbox="568 1107 725 1155">USG Tiroid / Leher</td> <td data-bbox="725 1107 815 1155">250.000</td> <td data-bbox="815 1107 904 1155">150.000</td> <td data-bbox="904 1107 1016 1155">30.000</td> <td data-bbox="1016 1107 1106 1155">430.000</td> <td data-bbox="1106 1107 1182 1155">Paket</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1155 568 1203">6.</td> <td data-bbox="568 1155 725 1203">USG Thorax / Jantung</td> <td data-bbox="725 1155 815 1203">250.000</td> <td data-bbox="815 1155 904 1203">150.000</td> <td data-bbox="904 1155 1016 1203">30.000</td> <td data-bbox="1016 1155 1106 1203">430.000</td> <td data-bbox="1106 1155 1182 1203">Paket</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1203 568 1251">7.</td> <td data-bbox="568 1203 725 1251">USG Kepala</td> <td data-bbox="725 1203 815 1251">250.000</td> <td data-bbox="815 1203 904 1251">150.000</td> <td data-bbox="904 1203 1016 1251">30.000</td> <td data-bbox="1016 1203 1106 1251">430.000</td> <td data-bbox="1106 1203 1182 1251">Paket</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1251 568 1299">8.</td> <td data-bbox="568 1251 725 1299">USG Musculoskeletal</td> <td data-bbox="725 1251 815 1299">120.000</td> <td data-bbox="815 1251 904 1299">65.000</td> <td data-bbox="904 1251 1016 1299">15.000</td> <td data-bbox="1016 1251 1106 1299">200.000</td> <td data-bbox="1106 1251 1182 1299">1 Objek Organ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1299 568 1345">9.</td> <td data-bbox="568 1299 725 1345">USG Pain Managemen (ER / OR / ICU)</td> <td data-bbox="725 1299 815 1345">300.000</td> <td data-bbox="815 1299 904 1345">175.000</td> <td data-bbox="904 1299 1016 1345">30.000</td> <td data-bbox="1016 1299 1106 1345">505.000</td> <td data-bbox="1106 1299 1182 1345">Paket</td> </tr> <tr> <td data-bbox="510 1345 568 1345">10</td> <td data-bbox="568 1345 725 1345">USG Guide</td> <td data-bbox="725 1345 815 1345">250.000</td> <td data-bbox="815 1345 904 1345">150.000</td> <td data-bbox="904 1345 1016 1345">30.000</td> <td data-bbox="1016 1345 1106 1345">430.000</td> <td data-bbox="1106 1345 1182 1345">Paket</td> </tr> </tbody> </table>				No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Layanan		Jumlah	Ket.	Jasa Dokter	Jasa Radiografer	1.	USG Abdomen (Upper / Lower Organ)	120.000	65.000	15.000	200.000	1 Objek Organ	2.	USG Mammae	180.000	95.000	20.000	295.000	1 Objek Organ	3.	USG Kandungan / 4D / Transvaginal / Rectal	300.000	175.000	30.000	505.000	Paket	4.	USG Pelvis / Prostat / Genital	300.000	175.000	30.000	505.000	Paket	5.	USG Tiroid / Leher	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket	6.	USG Thorax / Jantung	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket	7.	USG Kepala	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket	8.	USG Musculoskeletal	120.000	65.000	15.000	200.000	1 Objek Organ	9.	USG Pain Managemen (ER / OR / ICU)	300.000	175.000	30.000	505.000	Paket	10	USG Guide	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Layanan		Jumlah				Ket.																																																																													
			Jasa Dokter	Jasa Radiografer																																																																																		
1.	USG Abdomen (Upper / Lower Organ)	120.000	65.000	15.000	200.000	1 Objek Organ																																																																																
2.	USG Mammae	180.000	95.000	20.000	295.000	1 Objek Organ																																																																																
3.	USG Kandungan / 4D / Transvaginal / Rectal	300.000	175.000	30.000	505.000	Paket																																																																																
4.	USG Pelvis / Prostat / Genital	300.000	175.000	30.000	505.000	Paket																																																																																
5.	USG Tiroid / Leher	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket																																																																																
6.	USG Thorax / Jantung	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket																																																																																
7.	USG Kepala	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket																																																																																
8.	USG Musculoskeletal	120.000	65.000	15.000	200.000	1 Objek Organ																																																																																
9.	USG Pain Managemen (ER / OR / ICU)	300.000	175.000	30.000	505.000	Paket																																																																																
10	USG Guide	250.000	150.000	30.000	430.000	Paket																																																																																

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda						Rekomendasi	Keterangan	
		11	USG Colour Dopler	350.000	200.000	30.000	580.000	Paket		
		12	USG Echo Cardiography	350.000	200.000	30.000	580.000	Paket		
		Keterangan :								
		- Tarif CITO Bed ditambah 50% dari tarif standar Per-Proyeksi								
		- Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai								
		d. Pola Tarif Pemeriksaan Multi Slice CT-Scan (Tanpa Kontras)							--	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Layanan		Jumlah			
					Jasa Dokter	Jasa Radiografer				
		1.	MSCT- Scan Kepala / Orbita / Sinus / Mastoid	900.000	300.000	200.000	1.400.000			
		2.	MSCT- Scan Thorax	1.100.000	375.000	275.000	1.750.000			
		3.	MSCT- Scan Abdomen	1.000.000	325.000	225.000	1.550.000			
		4.	MSCT- Scan Pelvis	1.000.000	325.000	225.000	1.550.000			
		5.	MSCT- Scan Columna Vertebrae	1.200.000	400.000	300.000	1.900.000			
		6.	MSCT- Scan Ekstremitas	900.000	300.000	200.000	1.400.000			
		7.	MSCT- Scan 3D	1.200.000	400.000	300.000	1.900.000			
		Keterangan :								
		- Tarif CITO Bed ditambah 50% dari tarif standar Per-Proyeksi								
		- Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai								
		e. Pola Tarif Pemeriksaan Multi Slice CT-Scan (Dengan Kontras)							-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No	Uraian	MSCT - Scan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Ket.			
		1.	MSCT - Scan Kontras Area Kepala	Berlaku 1,5 x tarif MSCT - Scan Kepala tanpa kontras	75.000	175.000	Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai			
		2.	MSCT - Scan Kontras Area Thorax	Berlaku 1,5 x tarif MSCT - Scan Thorax tanpa kontras	75.000	175.000				
		3.	MSCT - Scan Kontras Area Abdomen	Berlaku 1,5 x tarif MSCT - Scan Abdomen tanpa kontras	75.000	175.000				
		4.	MSCT - Scan Kontras Area Ekstremitas	Berlaku 1,5 x tarif MSCT - Scan Ekstremitas tanpa kontras	75.000	175.000				
		5.	MSCT - Scan Kontras Myelography / Area Columna Vertebrae	Berlaku 1,5 x tarif MSCT - Scan Columna Vertebrae tanpa kontras	75.000	175.000				

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
		6.	MSCT-Scan Kontras Jantung/Pembuluh Darah	Berlaku 1,5 x tarif MSCT - Scan Thorax tanpa kontras	75.000	175.000		
		7.	MSCT - Scan Kontras 3D	Berlaku 1,5 x tarif MSCT - Scan Columna Vertebrae tanpa kontras	75.000	175.000		
		1. TARIF PELAYANAN ELEKTROMEDIK					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No.	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	
		1.	Elektromedik Sederhana	34.000	16.000	50.000	Tarif pelayanan belum termasuk obat, bahan dan alat habis pakai	
		2.	Elektromedik Sedang	51.000	24.000	75.000		
		3.	Elektromedik Canggih	119.000	56.000	175.000		
		4.	Elektromedik Khusus :					
		a.	Electro Encephalo Graphy (EEG)	102.000	48.000	150.000		
		b.	Nerve Conduction Study (NCS)	136.000	64.000	200.000		
		c.	Electro Myo Graphy (EMG)	289.000	136.000	425.000		
		2. TARIF MAKAN PASIEN					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No.	Kelas Perawatan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	
		1	Ruang Rawat Khusus	-	-	55.000		
		2	VIP	-	-	56.000		
		3	Utama	-	-	45.000		
		4	Kelas I	-	-	35.000		
		5	Kelas II	-	-	35.000		
		6	Kelas III	-	-	35.000		
		3. TARIF PELAYANAN MEDICO LEGAL/VISUM ET REPERTUM					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No.	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	
		1	Visum hidup	51.000	24.000	75.000	Tarif pelayanan belum termasuk tindakan medik, penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	
		2	Visum mati	68.000	32.000	100.000		
		3	Visum kedokteran forensik luar	136.000	64.000	200.000		
		4	Visum kedokteran forensik dalam (opsi)	340.000	160.000	500.000		
		5	Bebas NAPZA	34.000	16.000	50.000		
		6	Keterangan Kesehatan Jiwa	34.000	16.000	50.000		
		7	Keterangan Kematian/Mayat	17.000	8.000	25.000		
		8	Keterangan Untuk Asuransi	34.000	16.000	50.000		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																																				
		<p>4. TARIF PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Tindakan</th> <th>Jasa Sarana</th> <th>Jasa Pelayanan</th> <th>Jumlah</th> <th>Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PSIKOTERAPI :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="13">Tarif pelayanan belum termasuk biaya penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Clien Centre (pressesession)</td> <td>61.200</td> <td>28.800</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Psikoanalisis (pressesession)</td> <td>54.400</td> <td>25.600</td> <td>80.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Kognitif (pressesession)</td> <td>54.400</td> <td>25.600</td> <td>80.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Perilaku (pressesession)</td> <td>54.400</td> <td>25.600</td> <td>80.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Sportif (pressesession)</td> <td>54.400</td> <td>25.600</td> <td>80.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Brief (pressesession)</td> <td>54.400</td> <td>25.600</td> <td>80.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Group (pressesession)</td> <td>54.400</td> <td>25.600</td> <td>80.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>KONSULTASI SPIRITUAL :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Konsultasi Spiritual</td> <td>8.160</td> <td>3.840</td> <td>12.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Bimbingan Spiritual</td> <td>8.160</td> <td>3.840</td> <td>12.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PSIKOMETRIK :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>BPRS</td> <td>85.000</td> <td>40.000</td> <td>125.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PANSS</td> <td>204.000</td> <td>96.000</td> <td>300.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>HARS</td> <td>85.000</td> <td>40.000</td> <td>125.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>HDRS</td> <td>85.000</td> <td>40.000</td> <td>125.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MMS</td> <td>85.000</td> <td>40.000</td> <td>125.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MMPI</td> <td>217.600</td> <td>102.400</td> <td>320.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>KONSELING :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Perkawinan Pressesion</td> <td>54.400</td> <td>25.600</td> <td>80.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Keluarga Pressesion</td> <td>61.200</td> <td>28.800</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Individual Pressesion</td> <td>61.200</td> <td>28.800</td> <td>90.000</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>PELAYANAN GIZI :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Konsultasi Gizi</td> <td>6.800</td> <td>3.200</td> <td>10.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Asuhan Gizi</td> <td>5.100</td> <td>2.400</td> <td>7.500</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	1	PSIKOTERAPI :				Tarif pelayanan belum termasuk biaya penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai		Clien Centre (pressesession)	61.200	28.800	90.000		Psikoanalisis (pressesession)	54.400	25.600	80.000		Kognitif (pressesession)	54.400	25.600	80.000		Perilaku (pressesession)	54.400	25.600	80.000		Sportif (pressesession)	54.400	25.600	80.000		Brief (pressesession)	54.400	25.600	80.000		Group (pressesession)	54.400	25.600	80.000		KONSULTASI SPIRITUAL :					Konsultasi Spiritual	8.160	3.840	12.000		Bimbingan Spiritual	8.160	3.840	12.000	2	PSIKOMETRIK :					BPRS	85.000	40.000	125.000		PANSS	204.000	96.000	300.000		HARS	85.000	40.000	125.000		HDRS	85.000	40.000	125.000		MMS	85.000	40.000	125.000		MMPI	217.600	102.400	320.000	3	KONSELING :					Perkawinan Pressesion	54.400	25.600	80.000		Keluarga Pressesion	61.200	28.800	90.000		Individual Pressesion	61.200	28.800	90.000	4	PELAYANAN GIZI :					Konsultasi Gizi	6.800	3.200	10.000		Asuhan Gizi	5.100	2.400	7.500	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No.	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan																																																																																																																																			
1	PSIKOTERAPI :				Tarif pelayanan belum termasuk biaya penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai																																																																																																																																			
	Clien Centre (pressesession)	61.200	28.800	90.000																																																																																																																																				
	Psikoanalisis (pressesession)	54.400	25.600	80.000																																																																																																																																				
	Kognitif (pressesession)	54.400	25.600	80.000																																																																																																																																				
	Perilaku (pressesession)	54.400	25.600	80.000																																																																																																																																				
	Sportif (pressesession)	54.400	25.600	80.000																																																																																																																																				
	Brief (pressesession)	54.400	25.600	80.000																																																																																																																																				
	Group (pressesession)	54.400	25.600	80.000																																																																																																																																				
	KONSULTASI SPIRITUAL :																																																																																																																																							
	Konsultasi Spiritual	8.160	3.840	12.000																																																																																																																																				
	Bimbingan Spiritual	8.160	3.840	12.000																																																																																																																																				
2	PSIKOMETRIK :																																																																																																																																							
	BPRS	85.000	40.000	125.000																																																																																																																																				
	PANSS	204.000	96.000	300.000																																																																																																																																				
	HARS	85.000	40.000	125.000																																																																																																																																				
	HDRS	85.000	40.000	125.000																																																																																																																																				
	MMS	85.000	40.000	125.000																																																																																																																																				
	MMPI	217.600	102.400	320.000																																																																																																																																				
3	KONSELING :																																																																																																																																							
	Perkawinan Pressesion	54.400	25.600	80.000																																																																																																																																				
	Keluarga Pressesion	61.200	28.800	90.000																																																																																																																																				
	Individual Pressesion	61.200	28.800	90.000																																																																																																																																				
4	PELAYANAN GIZI :																																																																																																																																							
	Konsultasi Gizi	6.800	3.200	10.000																																																																																																																																				
	Asuhan Gizi	5.100	2.400	7.500																																																																																																																																				
		<p>5. TARIF PEMULASARAAN JENAZAH</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Tindakan</th> <th>Jasa Sarana</th> <th>Jasa Pelayanan</th> <th>Jumlah</th> <th>Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Penyimpanan Mayat Dengan Alat Pendingin</td> <td>68.000</td> <td>32.000</td> <td>100.000</td> <td rowspan="3">Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik,</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Penyimpanan Mayat Tanpa Pendingin</td> <td>47.600</td> <td>22.400</td> <td>70.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Penyimpanan Mayat < 24 Jam</td> <td>23.800</td> <td>11.200</td> <td>35.000</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	1	Penyimpanan Mayat Dengan Alat Pendingin	68.000	32.000	100.000	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik,	2	Penyimpanan Mayat Tanpa Pendingin	47.600	22.400	70.000	3	Penyimpanan Mayat < 24 Jam	23.800	11.200	35.000	<p>5. TARIF PEMULASARAAN JENAZAH</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Tindakan</th> <th>Jasa Sarana</th> <th>Jasa Pelayanan</th> <th>Jumlah</th> <th>Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Penyimpanan Mayat Dengan Alat Pendingin</td> <td>68.000</td> <td>32.000</td> <td>100.000</td> <td rowspan="3">Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik,</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Penyimpanan Mayat Tanpa Pendingin</td> <td>47.600</td> <td>22.400</td> <td>70.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Penyimpanan Mayat < 24 Jam</td> <td>23.800</td> <td>11.200</td> <td>35.000</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	1	Penyimpanan Mayat Dengan Alat Pendingin	68.000	32.000	100.000	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik,	2	Penyimpanan Mayat Tanpa Pendingin	47.600	22.400	70.000	3	Penyimpanan Mayat < 24 Jam	23.800	11.200	35.000	Tarif pemakaman dihapus, karena bukan merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.																																																																																								
No.	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan																																																																																																																																			
1	Penyimpanan Mayat Dengan Alat Pendingin	68.000	32.000	100.000	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik,																																																																																																																																			
2	Penyimpanan Mayat Tanpa Pendingin	47.600	22.400	70.000																																																																																																																																				
3	Penyimpanan Mayat < 24 Jam	23.800	11.200	35.000																																																																																																																																				
No.	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan																																																																																																																																			
1	Penyimpanan Mayat Dengan Alat Pendingin	68.000	32.000	100.000	Tarif pelayanan belum termasuk biaya tindakan medik,																																																																																																																																			
2	Penyimpanan Mayat Tanpa Pendingin	47.600	22.400	70.000																																																																																																																																				
3	Penyimpanan Mayat < 24 Jam	23.800	11.200	35.000																																																																																																																																				

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																					
		<table border="1"> <tr> <td>4</td> <td>Pemulasaraan / Memandikan (wajar)</td> <td>81.600</td> <td>38.400</td> <td>120.000</td> <td rowspan="4">penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Pemulasaraan /Memandikan (tidak wajar)</td> <td>136.000</td> <td>64.000</td> <td>200.000</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Reposisi Organ Dengan Jahit Pada Kematian Tidak Wajar</td> <td>68.000</td> <td>32.000</td> <td>100.000</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Pemakaman</td> <td>436.000</td> <td>64.000</td> <td>200.000</td> </tr> </table>	4	Pemulasaraan / Memandikan (wajar)	81.600	38.400	120.000	penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	5	Pemulasaraan /Memandikan (tidak wajar)	136.000	64.000	200.000	6	Reposisi Organ Dengan Jahit Pada Kematian Tidak Wajar	68.000	32.000	100.000	7	Pemakaman	436.000	64.000	200.000	<table border="1"> <tr> <td>4</td> <td>Pemulasaraan / Memandikan (wajar)</td> <td>81.600</td> <td>38.400</td> <td>120.000</td> <td rowspan="3">penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Pemulasaraan /Memandikan (tidak wajar)</td> <td>136.000</td> <td>64.000</td> <td>200.000</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Reposisi Organ Dengan Jahit Pada Kematian Tidak Wajar</td> <td>68.000</td> <td>32.000</td> <td>100.000</td> </tr> </table>	4	Pemulasaraan / Memandikan (wajar)	81.600	38.400	120.000	penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai	5	Pemulasaraan /Memandikan (tidak wajar)	136.000	64.000	200.000	6	Reposisi Organ Dengan Jahit Pada Kematian Tidak Wajar	68.000	32.000	100.000	
4	Pemulasaraan / Memandikan (wajar)	81.600	38.400	120.000	penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai																																				
5	Pemulasaraan /Memandikan (tidak wajar)	136.000	64.000	200.000																																					
6	Reposisi Organ Dengan Jahit Pada Kematian Tidak Wajar	68.000	32.000	100.000																																					
7	Pemakaman	436.000	64.000	200.000																																					
4	Pemulasaraan / Memandikan (wajar)	81.600	38.400	120.000	penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai																																				
5	Pemulasaraan /Memandikan (tidak wajar)	136.000	64.000	200.000																																					
6	Reposisi Organ Dengan Jahit Pada Kematian Tidak Wajar	68.000	32.000	100.000																																					
		<p>6. TARIF PELAYANAN AMBULANCE/KERETA JENAZAH</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Kelas Perawatan</th> <th>Jasa Sarana</th> <th>Jasa Pelayanan</th> <th>Jumlah</th> <th>Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Biaya 5 KM pertama</td> <td></td> <td></td> <td>50.000</td> <td rowspan="2">Kilometer dihitung pulang pergi, tarif belum termasuk bahan bakar minyak, tol, jasa supir dan perawat pendamping</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Biaya variabel /KM</td> <td></td> <td></td> <td>5.000</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Kelas Perawatan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan	1	Biaya 5 KM pertama			50.000	Kilometer dihitung pulang pergi, tarif belum termasuk bahan bakar minyak, tol, jasa supir dan perawat pendamping	2	Biaya variabel /KM			5.000	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																				
No.	Kelas Perawatan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah	Keterangan																																				
1	Biaya 5 KM pertama			50.000	Kilometer dihitung pulang pergi, tarif belum termasuk bahan bakar minyak, tol, jasa supir dan perawat pendamping																																				
2	Biaya variabel /KM			5.000																																					
8.	Wilayah Pemungutan	-	-	-																																					
9.	Penentuan Pembayaran, Tempat Pembayaran, Angsuran, dan Penundaan Pembayaran	<p>Ketentuan Pasal 33 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 33</p> <p>(1) Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut dengan menggunakan SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.</p> <p>(2) Dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dapat berupa karcis, kupon dan kartu langganan.</p> <p>(3) Pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan oleh Perangkat Daerah yang membidangi kesehatan.</p> <p>(4) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sampai dengan ayat (3) diatur dengan Peraturan Bupati.</p>	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																					
		<p>Ketentuan Pasal 35 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 35</p> <p>(1) Retribusi Pelayanan Kesehatan yang tercantum dalam SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan harus dibayar secara lunas.</p>	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																					

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
		<p>(2) Retribusi Pelayanan Kesehatan yang terutang harus dibayar paling lambat 15 (lima belas) hari terhitung sejak diterbitkannya SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.</p> <p>(3) Wajib Retribusi diberi tanda bukti pembayaran untuk setiap pembayaran Retribusi.</p> <p>(4) Dalam hal Wajib Retribusi tidak membayar tepat pada waktunya atau kurang membayar, dikenakan sanksi administratif berupa bunga sebesar 2% (dua per seratus) setiap bulan dari Retribusi yang terutang yang tidak atau kurang dibayar dan ditagih dengan menggunakan STRD.</p>		
		<p>Di antara Pasal 35 dan Pasal 36 disisipkan 1 (satu) pasal, yakni Pasal 35A sehingga berbunyi sebagai berikut:</p> <p style="text-align: center;">Pasal 35A</p> <p>(1) Pembayaran Retribusi Pelayanan Kesehatan dilakukan di kas daerah atau di tempat lain yang ditunjuk sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.</p> <p>(2) Dalam hal pembayaran dilakukan di tempat lain yang ditunjuk, hasil penerimaan Retribusi harus disetorkan ke kas daerah paling lama 1 (satu) kali 24 (dua puluh empat) jam, kecuali untuk daerah tertentu atau dalam waktu tertentu.</p> <p>(3) Bupati atas permohonan Wajib Retribusi setelah memenuhi persyaratan yang ditentukan dapat memberikan persetujuan kepada Wajib Retribusi untuk mengangsur atau menunda pembayaran Retribusi Pelayanan Kesehatan dengan dikenakan bunga sebesar 2% (dua per seratus) setiap bulan.</p> <p>(4) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pembayaran, penyetoran, tempat pembayaran, angsuran, dan penundaan pembayaran Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sampai dengan ayat (3) diatur dengan Peraturan Bupati.</p>	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
10.	Sanksi: a. Administratif	<p>Ketentuan Pasal 35 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:</p> <p style="text-align: center;">Pasal 35</p> <p>(4) Dalam hal Wajib Retribusi tidak membayar tepat pada waktunya atau kurang membayar, dikenakan sanksi administratif berupa bunga sebesar 2% (dua per seratus) setiap bulan dari Retribusi yang terutang yang tidak atau kurang dibayar dan ditagih dengan menggunakan STRD.</p>	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
	b. Pidana	Ketentuan Pasal 41 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 41 (1) Wajib Retribusi yang melanggar ketentuan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 36 ayat (4) sehingga merugikan keuangan Daerah dipidana dengan pidana kurungan paling lama 3 (tiga) bulan atau pidana denda paling banyak 3 (tiga) kali jumlah Retribusi terutang yang tidak atau kurang dibayar. (2) Tindak pidana sebagaimana dimaksud ayat (1) merupakan pelanggaran.		
11.	Penagihan	Ketentuan Pasal 36 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 36 (1) Retribusi Pelayanan Kesehatan terutang ditagih dengan menggunakan STRD. (2) Penagihan Retribusi Pelayanan Kesehatan terutang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didahului dengan surat teguran. (3) Surat teguran sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dikeluarkan paling lambat 7 (tujuh) hari terhitung sejak tanggal jatuh tempo pembayaran. (4) Dalam jangka waktu 7 (tujuh) hari setelah tanggal surat teguran sebagaimana dimaksud pada ayat (2) Wajib Retribusi wajib melunasi Retribusi Pelayanan Kesehatan yang terutang. (5) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara penagihan dan penerbitan surat teguran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sampai dengan ayat (4) diatur dengan Peraturan Bupati.	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
12.	Penghapusan Piutang Retribusi yang Kedaluwarsa	-	-	-
13.	Tanggal Mulai Berlakunya.	Pasal 42 Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan. Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Pangandaran.	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
14.	Lain-lain	Ketentuan Pasal 1 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut: Pasal 1 Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan: 1. Daerah adalah Kabupaten Pangandaran. 2. Bupati adalah Bupati Pangandaran. 3. Pemerintah Daerah adalah Bupati dan Perangkat Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadikan kewenangan daerah otonom.	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
		<ol style="list-style-type: none"> 4. Perangkat Daerah adalah unsur pembantu Bupati dan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah dalam penyelenggaraan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan Daerah. 5. Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut Dinas adalah Perangkat Daerah yang membidangi kesehatan. 6. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, badan usaha milik negara, atau badan usaha milik daerah dengan nama dan dalam bentuk apa pun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi massa, organisasi sosial politik, atau organisasi lainnya, lembaga dan bentuk badan lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap. 7. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnosis, atau pelayanan kesehatan lainnya. 8. Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Pangandaran yang selanjutnya disingkat RSUD Pangandaran adalah institusi Pelayanan Kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan gawat darurat. 9. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif, untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di Daerah. 10. Laboratorium Kesehatan Daerah adalah sarana kesehatan yang melaksanakan pengukuran, penetapan dan pengujian terhadap bahan yang berasal dari manusia atau bahan bukan berasal dari manusia untuk penentuan jenis penyakit, kondisi kesehatan atau faktor yang dapat berpengaruh pada kesehatan perorangan dan masyarakat. 11. Laboratorium Klinik adalah laboratorium kesehatan yang melaksanakan pelayanan pemeriksaan di bidang haematologi, kimia klinik, mikrobiologi klinik, parasitologi klinik, imunologi klinik, patologi anatomi, dan/atau bidang lain yang berkaitan dengan kepentingan kesehatan perorangan 		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
		<p>terutama untuk menunjang upaya diagnosis penyakit, penyembuhan penyakit, dan pemulihan kesehatan.</p> <p>12. Laboratorium Kesehatan Masyarakat adalah laboratorium kesehatan yang melaksanakan pelayanan pemeriksaan di bidang mikrobiologi, fisika, kimia, dan/atau bidang lain yang berkaitan dengan kepentingan kesehatan masyarakat dan kesehatan lingkungan terutama untuk menunjang upaya pencegahan penyakit dan peningkatan kesehatan masyarakat.</p> <p>13. Retribusi Daerah yang selanjutnya disebut Retribusi adalah pungutan Daerah sebagai pembayaran atas jasa atau pemberian izin tertentu yang khusus disediakan dan/atau diberikan oleh Pemerintah Daerah untuk kepentingan pribadi atau Badan.</p> <p>14. Jasa Umum adalah jasa yang disediakan atau diberikan oleh Pemerintah Daerah untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum serta dapat dinikmati oleh orang pribadi atau Badan.</p> <p>15. Retribusi Pelayanan Kesehatan adalah Retribusi sebagai pembayaran atas pelayanan kesehatan yang diberikan oleh Pemerintah Daerah.</p> <p>16. Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau Badan yang menurut peraturan perundang-undangan Retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran Retribusi termasuk pemungut atau pemotong Retribusi.</p> <p>17. Surat Setoran Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SSRD adalah surat yang digunakan Wajib Retribusi untuk melakukan pembayaran atau penyetoran Retribusi yang terutang ke kas daerah atau ke tempat lain yang ditunjuk oleh Bupati.</p> <p>18. Surat Ketetapan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SKRD adalah surat ketetapan Retribusi yang menentukan besarnya jumlah pokok Retribusi yang terutang.</p> <p>19. Surat Ketetapan Retribusi Daerah Lebih Bayar yang selanjutnya disingkat SKRDLB adalah surat ketetapan yang menentukan jumlah kelebihan pembayaran Retribusi karena jumlah kredit Retribusi lebih besar dari pada Retribusi yang terutang atau tidak seharusnya terutang.</p> <p>20. Surat Tagihan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat STRD adalah surat untuk melakukan tagihan Retribusi dan/atau sanksi administrasi berupa bunga dan/atau denda.</p> <p>21. Kas Daerah adalah tempat penyimpanan uang Daerah yang ditentukan oleh Bupati untuk menampung seluruh penerimaan Daerah dan membayar seluruh pengeluaran Daerah.</p>		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
<p>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.</p>				

Jakarta, 4 Februari 2020

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



Ria Sarika Azahari