



SALINAN

BUPATI BOGOR
PROVINSI JAWA BARAT

PERATURAN BUPATI BOGOR

NOMOR 45 TAHUN 2011

TENTANG

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN NON KELAS III
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) CIAWI**

BUPATI BOGOR,

- Menimbang: a. bahwa untuk meningkatkan mutu pelayanan kepada masyarakat dalam bidang kesehatan dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat telah ditetapkan Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciawi sebagai Satuan Kerja Perangkat Daerah yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) secara penuh berdasarkan Keputusan Bupati Bogor Nomor 445/571/KPTS/HUK/2010 tanggal 25 November 2010;
- b. bahwa dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, telah ditetapkan Peraturan Daerah Kabupaten Bogor Nomor 12 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciawi dan Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Cibinong;
- c. bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 18 Peraturan Daerah Kabupaten Bogor Nomor 12 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciawi dan Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Cibinong dan ketentuan Pasal 57, Pasal 58 dan Pasal 59 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan BLUD, perlu mengatur tarif pelayanan kesehatan Non Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciawi;
- d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Non Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciawi;

Mengingat ...

- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pemerintahan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Barat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 8) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 4 Tahun 1968 tentang Pembentukan Kabupaten Purwakarta dan Kabupaten Subang dengan mengubah Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pemerintahan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Barat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1968 Nomor 31, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2851);
2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1999 tentang Perlindungan Konsumen (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3821);
3. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Negara yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3851);
4. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
5. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
6. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
7. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4483);
8. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
9. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);

10. Undang-Undang ...

10. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintah antara Pemerintah, Pemerintah Daerah Provinsi, dan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
14. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2007 tentang Pedoman Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 14, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia nomor 4262);
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
16. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 069/MENKES/SK/11/2006 tentang Pencantuman Harga Eceran Tertinggi (HET) pada Label Obat;
17. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1165/MENKES/SK/X/2007 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Badan Layanan Umum;
18. Peraturan Daerah Kabupaten Bogor Nomor 7 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan yang Menjadi Kewenangan Pemerintahan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Bogor Tahun 2008 Nomor 7);
19. Peraturan Daerah Nomor 13 Tahun 2008 tentang Pembentukan Rumah Sakit Umum Daerah Ciawi Kelas B (Lembaran Daerah Kabupaten Bogor Tahun 2008 Nomor 13);
20. Peraturan Daerah Kabupaten Bogor Nomor 8 Tahun 2009 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Bogor Tahun 2009 Nomor 8, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Bogor Nomor 37);
21. Peraturan Daerah Kabupaten Bogor Nomor 12 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ciawi dan Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Cibinong (Lembaran Daerah Kabupaten Bogor Tahun 2011 Nomor 12).

MEMUTUSKAN ...

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : **TARIF PELAYANAN KESEHATAN NON KELAS III PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) CIAWI.**

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini, yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Bogor.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Daerah Kabupaten Bogor.
3. Pemerintah adalah Pemerintah Pusat Republik Indonesia
4. Bupati adalah Bupati Bogor.
5. Rumah Sakit Umum Daerah Ciawi yang selanjutnya disingkat RSUD Ciawi adalah Rumah Sakit Umum Daerah sebagai satuan kerja perangkat daerah yang merupakan badan layanan umum daerah .
6. Direktur adalah Kepala RSUD Ciawi.
7. Pelayanan Kesehatan adalah pelayanan medis dan non Medis dengan mempergunakan bahan atau alat yang diberikan oleh RSUD Ciawi kepada pasien.
8. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan di RSUD Ciawi, yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterima.
9. Tarif Pelayanan Kesehatan Non kelas III adalah seluruh atau sebagian biaya penyelenggaraan pelayanan di RSUD Ciawi bagi penerima jasa pelayanan Non Kelas III dan/atau penerima jasa pelayanan yang ditanggung oleh Penjamin.
10. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan atau mendapat pelayanan di Rumah Sakit.
11. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan.
12. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosa, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan lainnya.
13. Jasa ...

13. Pasien adalah seseorang yang membutuhkan dan memperoleh pelayanan kesehatan.
14. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosa, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di Rawat Inap.
15. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah atau menanggulangi resiko kematian atau cacat.
16. Poliklinik Sore adalah unit atau instalasi kesehatan yang memberikan pelayanan semua jenis pelayanan atau pemeliharaan kesehatan perorangan yang dilaksanakan pada sore hari.
17. Poliklinik Eksekutif adalah unit atau instalasi pelayanan kesehatan yang memberikan jenis pelayanan spesialisik atau pemeliharaan kesehatan perorangan sesuai perjanjian dengan fasilitas tertentu.
18. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosa, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
19. Pelayanan Medik Gigi dan Mulut adalah pelayanan paripurna meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya pencegahan penyakit gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pasien di RSUD Ciawi.
20. Pelayanan *Intermediate* atau *High Care Unit (HCU)* adalah suatu bagian dari Rumah Sakit yang memiliki fungsi sebagai unit perawatan antara rawat inap dan ICU.
21. Pelayanan Intensif atau *Intensive Care Unit (ICU)* adalah suatu bagian dari rumah sakit yang terpisah, dengan staf yang khusus yang ditujukan untuk observasi, perawatan dan terapi pasien-pasien yang menderita penyakit cedera/penyulit-penyulit yang mengancam jiwa/potensial mengancam jiwa dengan prognosis dubia.
22. Pelayanan *Neonatal Intensive Care Unit (NICU)* adalah salah satu pelayanan yang ditujukan bagi neonatal untuk observasi, perawatan dan terapi neonatus (bayi kurang dari satu bulan) yang menderita penyakit/penyulit yang mengancam jiwa dengan prognosis dubia.
23. Pelayanan Rawat Inap Isolasi adalah merupakan ruang rawat inap khusus bagi penyakit-penyakit yang membutuhkan ruang rawat tersendiri/tidak bercampur dengan pasien rawat inap lainnya.
24. Visite adalah kunjungan dokter kepada pasien dalam rangka penegasan diagnostik, tindakan medik dan terapi di ruang Rawat Inap.

25. Pemeriksaan ...

25. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik dan terapi adalah pelayanan dibidang kedokteran yang menunjang upaya penegakan diagnosa dan terapi.
26. Pemeriksaan dengan Kontras adalah tindakan pada pelayanan penunjang radiologi yang menggunakan bahan/cairan kontras.
27. Pelayanan Persalinan adalah tindakan kebidanan bagi wanita yang melahirkan dan perawatan bayi yang baru lahir.
28. Pelayanan Rehabilitasi Medik adalah pelayanan yang diberikan Instalasi Rehabilitasi Medik dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, terapi *orthotik/prostetik*, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi dan rehabilitasi lainnya.
29. Bahan dan alat habis pakai adalah obat, bahan kimia, alat kesehatan dan bahan lainnya yang dipergunakan langsung dalam rangka pelayanan.
30. Dokter pendamping adalah dokter spesialis yang mendampingi dalam melakukan tindakan medik operatif atau tindakan persalinan sesuai kebutuhan medik.
31. Operasi kecil adalah tindakan operasi yang dilakukan dengan menggunakan proses anestesi dan dilakukan di ruang operasi.
32. Operasi sedang adalah tindakan operasi dengan menggunakan proses anestesi menurut penggolongan kasus sedang dan dilakukan di ruang operasi.
33. Operasi besar adalah tindakan operasi dengan anestesi lebih dari dua jam dengan atau tanpa komplikasi dan dilakukan di ruang operasi.
34. Operasi besar khusus adalah tindakan operasi yang dilakukan dengan tingkat kesulitan yang tinggi, dan mengalami komplikasi serta melibatkan lebih dari satu organ dengan instrumen operasi yang kompleks.
35. Tindakan Cito adalah tindakan medik dan terapi yang harus dilakukan segera dan tidak dapat ditunda untuk menyelamatkan jiwa pasien (*life saving*).
36. Pemeriksaan Penunjang Cito adalah pemeriksaan penunjang yang harus dilakukan segera dan tidak dapat ditunda atas permintaan dari dokter yang akan melaksanakan tindakan *life saving*.
37. Konsultasi adalah konsultasi dokter dan tenaga ahli untuk keperluan terapi.
38. Pelayanan konsultasi khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi gizi dan konsultasi lainnya.
39. Hemodialisa adalah suatu pelayanan spesialistik yang memberikan jenis pelayanan cuci darah bagi penyakit gagal ginjal.

40. Ambulans ...

40. Ambulans adalah pelayanan penunjang non medis yang menyediakan pelayanan antar jemput dan rujukan pasien yang dilengkapi alat-alat emergensi.
41. Kereta Merta adalah pelayanan penunjang non medis yang menyediakan pelayanan Jenazah.
42. Asuhan Keperawatan adalah adalah proses kegiatan keperawatan yang diberikan kepada pasien pada tatanan pelayanan kesehatan dilandasi oleh etika dan etiket keperawatan.
43. Asuransi Kesehatan (Askes) Sosial adalah jaminan kesehatan yang diperuntukan bagi Pegawai Negeri Sipil dengan penerapan tarif sesuai dengan klasifikasi Tipe Rumah Sakit yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan.
44. Asuransi Kesehatan (Askes) Komersial adalah Asuransi Kesehatan bagi pekerja suatu perusahaan dengan penerapan tarif sesuai perjanjian Kerja Sama.

BAB II

RUANG LINGKUP PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 2

- (1) Pelayanan kesehatan yang dikenakan tarif pelayanan kesehatan dikelompokkan sebagai berikut :
 - a. pelayanan Instalasi Rawat Jalan;
 - b. pelayanan Instalasi Rawat Inap;
 - c. pelayanan Instalasi Laboratorium;
 - d. pelayanan Instalasi Radiologi;
 - e. pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik;
 - f. pelayanan Instalasi Bedah Sentral;
 - g. pelayanan Persalinan;
 - h. pelayanan Hemodialisa;
 - i. pelayanan Medical Cek Up; dan
 - j. pelayanan Ambulans dan Kereta Merta.

(2) Tarif ...

- (2) Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak termasuk biaya obat, bahan alat kesehatan habis pakai dan penggunaan alat medis diluar standar pelayanan kesehatan.
- (3) Untuk pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c, huruf d, huruf f, huruf g dan huruf h, khusus Pelayanan cito dikenakan tambahan biaya Jasa Pelayanan sebesar 25% (dua puluh lima perseratus).

BAB III

KOMPONEN PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu

Pelayanan Instalasi Rawat Jalan

Pasal 3

- (1) Pelayanan Instalasi Rawat Jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf a, meliputi :
 - a. pendaftaran;
 - b. pemeriksaan medik;
 - c. tindakan medik dan tindakan non operatif; dan
 - d. pemeriksaan penunjang medik.
- (2) Tindakan medik dan tindakan non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c adalah tindakan medik dan tindakan non operatif pada poliklinik sore dan poliklinik eksekutif.

Bagian Kedua

Pelayanan Instalasi Rawat Inap

Pasal 4

- (1) Pelayanan Instalasi Rawat Inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf b, meliputi :
 - a. pelayanan ruang rawat inap;
 - b. visite dokter;
 - c. asuhan keperawatan;
 - d. tindakan medik dan tindakan non operatif; dan
 - e. pemeriksaan penunjang medik.
- (2) Tindakan medik dan tindakan non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf d adalah tindakan medik dan tindakan non operatif pada pelayanan rawat inap sesuai kelas perawatan.

Bagian ...

Bagian Ketiga
Pelayanan Instalasi Laboratorium

Pasal 5

Pelayanan Instalasi Laboratorium sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf c, terdiri dari :

- a. pemeriksaan penunjang diagnostik laboratorium patologi klinik; dan
- b. pemeriksaan penunjang diagnostik laboratorium patologi anatomi.

Bagian Keempat
Pelayanan Instalasi Radiologi

Pasal 6

Pelayanan Instalasi Radiologi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf d, terdiri dari :

- a. pemeriksaan penunjang diagnostik radiologi; dan
- b. pemeriksaan penunjang diagnostik peralatan elektromedik.

Bagian Kelima
Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik

Pasal 7

Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf e, meliputi pelayanan penunjang terapi untuk rawat jalan, gawat darurat dan rawat inap.

Bagian Keenam
Pelayanan Instalasi Bedah Sentral

Pasal 8

Pelayanan Instalasi Bedah Sentral sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf f, dibagi atas :

- a. operasi kecil;
- b. operasi sedang;
- c. operasi besar; dan
- d. operasi besar khusus.

Bagian ...

Bagian Ketujuh
Pelayanan Persalinan
Pasal 9

Pelayanan persalinan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf g, dibagi atas :

- a. persalinan spontan/normal;
- b. persalinan dengan tindakan kecil;
- c. persalinan dengan tindakan sedang; dan
- d. pelayanan dokter pendamping persalinan.

Bagian Kedelapan
Pelayanan Hemodialisa
Pasal 10

Tarif pelayanan Hemodialisa sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf h untuk pelayanan pasien rawat jalan dan rawat inap, meliputi :

- a. HD Standar BicNat;
- b. Ultra Filter; dan
- c. HD Standar asetat.

Bagian Kesembilan
Pelayanan Medical Cek Up
Pasal 11

Pelayanan Medical Cek Up sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf i, adalah paket pelayanan pemeriksaan dokter dan penunjang medik serta dapat diajukan sesuai permintaan dan kebutuhan.

Bagian Kesepuluh
Pelayanan Ambulans dan Kereta Merta
Pasal 12

(1) Tarif pelayanan ambulans dan kereta merta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) huruf j, meliputi :

- a. pemakaian Ambulans dalam daerah Bogor;
- b. pemakaian ...

- b. pemakaian Ambulans luar daerah Bogor;
 - c. pemakaian Kereta Merta dalam daerah Bogor;
 - d. pemakaian Kereta Merta luar daerah Bogor.
- (2) Komponen tarif pelayanan ambulans dan kereta merta sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi :
- a. jarak tempuh;
 - b. sewa kendaraan;
 - c. bahan bakar;
 - d. biaya Tol; dan
 - e. jasa Petugas (pengemudi dan pendamping).
- (3) Komponen pengenaan biaya tol dan penggunaan bahan bakar sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berdasarkan pada ketentuan harga yang ditetapkan oleh pemerintah.

BAB IV

BESARNYA TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 13

Komponen tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf b, huruf c dan huruf d, Pasal 4 ayat (1) huruf a, dan huruf d, huruf e, Pasal 5, Pasal 6, Pasal 7, Pasal 8, Pasal 10, Pasal 11, dan Pasal 12, terdiri dari:

- a. jasa sarana; dan
- b. jasa pelayanan.

Pasal 14

- (1) Besarnya Tarif pelayanan Instalasi Rawat Jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3, sebagai berikut :

- a. tarif pendaftaran :

NO	JENIS PELAYANAN	Tarif
1	Pendaftaran Pasien	5,000

- b. tarif pelayanan pemeriksaan medik sebagai berikut :

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Praktek Dokter Spesialis sore	16,000	64,000	80,000
2	Praktek Dokter Gigi sore	24,000	32,000	56,000
3	Poli Eksekutif	24,000	96,000	120,000

4.	Dokter Tamu	16,000	64,000	80,000
5.	Konsultasi ;			
	'- Dokter Spesialis	8,000	16,000	24,000
	'- Penata Gizi	3,200	4,800	8,000

c. tarif pelayanan tindakan medik dan tindakan non operatif, sebagai berikut :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIP POLIKLINIK SORE			TARIF POLIKLINIK EKSEKUTIF		
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
A. Tindakan Medik							
1	Perawatan luka dengan jahitan 1 s/d 5	20,400	15,600	36,000	25,000	24,000	49,000
2	Perawatan luka dengan jahitan 6 s/d 10	36,000	26,000	62,000	43,000	39,000	82,000
3	Perawatan luka dengan jahitan > 10	42,500	45,500	88,000	50,000	64,000	114,000
4	Perawatan luka non infeksi	14,000	10,000	24,000	17,000	16,000	33,000
5	Perawatan luka infeksi	16,500	19,500	36,000	21,000	17,000	38,000
6	Tindik	12,000	26,000	38,000	14,000	36,000	50,000
7	Incisi Abcess	36,000	26,000	62,000	43,000	37,000	80,000
8	Perawatan luka bakar < 5%	12,000	24,000	36,000	14,000	36,000	50,000
9	Perawatan luka bakar < 10%	23,000	39,000	62,000	27,000	53,000	80,000
10	Perawatan luka bakar > 10% atau setiap kali kelipatan 10%	23,000	39,000	62,000	29,000	51,000	80,000
11	Repoksisi dislokasi	23,000	39,000	62,000	29,000	51,000	80,000
12	Ekstraksi corpus alienum	17,800	31,200	49,000	23,000	42,000	65,000
13	Klisma	28,200	20,800	49,000	34,000	31,000	65,000
14	Pasang spalk	20,400	15,600	36,000	26,000	24,000	50,000
15	Pasang NGT	16,500	13,000	29,500	20,000	20,000	40,000
16	Pasang Kateter	20,400	15,600	36,000	26,000	24,000	50,000
17	Vena seksi	75,000	240,000	315,000	85,000	320,000	405,000
18	Rektosigmoideskopi	40,000	30,000	70,000	51,500	46,500	98,000
19	Kateterisasi Umbikal	10,000	36,000	46,000	12,000	48,000	60,000
20	Aspirasi KGB	25,000	35,000	60,000	29,500	51,000	80,500
21	Punksi Kandung Kemih	25,000	50,000	75,000	28,500	70,000	98,500
22	Resusitasi dengan ETT	17,000	43,000	60,000	21,000	59,000	80,000
23	Resusitasi tanpa ETT	10,000	30,000	40,000	14,000	42,000	56,000
24	Injeksi Periartikuler	40,800	31,000	71,000	51,500	47,000	98,500
25	Pemasangan IUD	49,000	76,000	125,000	57,500	105,500	163,000
26	Pencabutan IUD	49,000	76,000	125,000	57,500	105,500	163,000
27	Pemasangan laminaria	23,000	39,000	62,000	27,000	53,000	80,000
28	Pemasangan Implant	36,000	58,500	94,500	43,000	79,000	122,000
29	Pencabutan Implant	75,000	117,000	192,000	86,000	157,500	243,500
30	Sircumcissi	125,000	325,000	450,000	143,000	437,000	580,000
31	Kumbah Lambung	33,000	55,000	88,000	43,000	78,500	121,500
32	Punksi Ascistes	110,000	230,000	340,000	143,000	262,000	405,000
33	Hydrotubasi	140,000	100,000	240,000	171,600	150,400	322,000
34	Oxygen 1 Jam pertama	18,000	5,000	23,000	22,000	8,000	30,000
35	Oxygen Per jam berikutnya	8,000	4000	12,000	11,450	4,550	16,000
36	Pemasangan IV line	6,500	13,000	19,500	7,450	17,550	25,000
37	Punksi Cavum Douglass	100,000	90,000	190,000	114,000	131,000	245,000
38	Suction	13,600	10,400	24,000	17,000	15,000	32,000

39. Foto...

39	Fototerapi	35,600	10,400	46,000	45,000	20,000	65,000
40	Trasport Inkubator	65,000	18,000	83,000	85,000	35,000	120,000
41	Bed Side Monitor	78,000	19,500	97,500	85,000	35,000	120,000
42	Ventilator Portable	100,000	25,000	125,000	114,200	46,800	161,000
43	Defibrilator	55,000	39,000	94,000	64,450	56,550	121,000
44	Syringe Pump	14,600	10,400	25,000	17,000	15,000	32,000
45	Infusion Pump	14,600	10,400	25,000	17,000	15,000	32,000
46	Blue Light	8,100	10,400	18,500	10,000	15,000	25,000
47	Penghangat darah	5,200	7,800	13,000	5,700	11,300	17,000
48	Ekstirpasi Kuku/Roster Plasty	185,000	120,000	305,000	214,500	188,500	403,000
49	Biopsi/eksisi local	185,000	120,000	305,000	214,500	188,500	403,000
B. Tindakan Medik Spesialistik THT							
1	Parasintesis	30,500	19,500	50,000	35,750	28,250	64,000
2	Extractie benda asing :			-	-	-	-
	a) Hidung	30,500	19,500	50,000	35,750	29,250	65,000
	b) Telinga	30,500	19,500	50,000	35,750	29,250	65,000
3	Extractie cerumen	30,500	19,500	50,000	35,750	29,250	65,000
4	Incisi Abces :						
	a) Telinga	50,000	45,500	95,500	57,200	63,800	121,000
	b) Hidung	50,000	45,500	95,500	57,200	63,800	121,000
	c)Peritonsil	75,000	50,000	125,000	86,000	73,000	159,000
5	Rhinoscopi posterior	13,000	13,000	26,000	14,300	18,200	32,500
6	Laringoskopi indirek	14,600	10,400	25,000	17,000	15,000	32,000
7	Aspirasi Kista dan Gips Telinga	35,000	35,000	70,000	42,900	54,600	97,500
8	Operasi kecil jaringan granulasi telinga	35,000	35,000	70,000	42,900	54,600	97,500
9	Operasi kecil tumor telinga dengan anestesi local	110,000	100,000	210,000	143,000	150,500	293,500
10	Bilas Sinus	160,000	130,000	290,000	186,000	189,000	375,000
11	Tampon Anterior	55,000	39,000	94,000	64,500	56,500	121,000
12	Tampon Posterior	94,000	65,000	159,000	106,000	94,000	200,000
13	Suction Hidung	14,600	10,400	25,000	17,000	15,000	32,000
14	Suction Telinga	14,600	10,400	25,000	17,000	15,000	32,000
C. Tindakan Medik Spesialistik Mata							
1	Eksterpasi pterrigium	120,000	260,000	380,000	143,000	338,000	481,000
2	Insisi Hordeolum/Chalazion	100,000	156,000	256,000	114,400	210,600	325,000
3	Eksterpasi Simbleparon	100,000	156,000	256,000	114,400	210,600	325,000
4	Ektropion	120,000	260,000	380,000	143,000	338,000	481,000
5	Anel (Spoeling Dacryolist)	35,000	52,000	87,000	43,000	70,000	113,000
6	Biopsi Adneksa	150,000	230,000	380,000	171,600	315,900	487,500
7	Probing ductus nasolacimalis	35,000	52,000	87,000	43,000	70,000	113,000
8	Tonometri	13,600	22,400	36,000	17,000	31,000	48,000
9	Visus	5,200	7,800	13,000	5,700	10,300	16,000
10	Retinoskopi	30,500	42,500	73,000	36,000	61,000	97,000
11	Tumor jinak kelopak/conjungtiva	146,000	234,000	380,000	171,600	315,900	487,500
12	Benda asing Extraokuler	40,600	61,400	102,000	45,760	84,240	130,000
13	Hecting kelopak	100,000	146,000	246,000	114,400	210,600	325,000
14	Pemeriksaan buta warna	10,000	14,000	24,000	11,440	21,060	32,500
15	Funduskopi indirect	30,000	45,000	75,000	34,320	63,180	97,500
16	Funduskopi direct	14,600	22,400	37,000	17,300	31,700	49,000
17	Perimetri	50,000	75,000	125,000	57,200	105,300	162,500
18	Slit Lamp bio mikroskop	7,800	10,700	18,500	8,600	15,900	24,500

19	Auto Refrakto Meter	10,400	14,600	25,000	11,440	21,060	32,500
20	Extirpasi Lithiasis	14,600	20,400	35,000	17,200	31,800	49,000
D. Tindakan Medik Gigi							
1	Pemeriksaan tanpa tindakan	8,750	8,750	17,500	10,800	13,700	24,500
2	pemeriksaan dengan tindakan ringan	12,000	12,000	24,000	14,300	18,200	32,500
3	Cabut Gigi :					-	
	a) Cabut gigi sulung topical	8,750	8,750	17,500	10,800	13,700	24,500
	b) Cabut gigi sulung suntik	15,250	15,250	31,500	18,000	23,000	41,000
	c) Cabut gigi tetap	30,500	30,500	61,000	36,000	45,500	81,500
	d) Cabut gigi tetap dengan komplikasi	45,750	45,750	91,500	53,700	68,300	122,000
	e) Cabut M3	65,000	65,000	130,000	71,500	91,000	162,500
	f) Gigi M3 dengan komplikasi	87,500	87,500	175,000	107,500	136,500	244,000
4	Penambalan gigi :						
	a) Tambalan sementara	12,000	12,000	24,000	14,300	18,200	32,500
	b) Tambalan sementara perawatan	12,000	12,000	24,000	14,300	18,200	32,500
	c) Pulp capping	12,000	12,000	24,000	14,300	18,200	32,500
	d) Pengisian perawatan endo	12,000	12,000	24,000	14,300	18,200	32,500
	e) Tambahan amalgam simplek	30,000	30,000	60,000	36,000	45,500	81,500
	f) Tambahan amalgam kompleks	35,000	35,000	70,000	42,900	54,600	97,500
	g) Tambahan silikat	40,250	42,250	82,500	46,500	59,500	106,000
5	Scalling atas bawah	60,000	65,000	125,000	71,500	91,000	162,500
6	Alfeolektomi atas/bawah	152,500	162,500	315,000	179,000	227,500	406,500
7	Apeks reseksi	152,500	162,500	315,000	179,000	227,500	406,500
8	Frenektomi	185,000	195,000	380,000	214,500	273,000	487,500
9	Exterpasi mucocoele	185,000	195,000	380,000	214,500	273,000	487,500
10	Gigi tiruan lepas :						
	a) Gigi Pertama	211,000	104,000	315,000	243,100	161,400	404,500
	b) Gigi Berikutnya	84,500	100,500	185,000	93,000	149,500	242,500
11	Gigi tiruan dengan frame / steel denture						
	a) Gigi Pertama	409,000	221,000	630,000	472,000	332,000	804,000
	b) Gigi Berikutnya	84,500	100,500	185,000	93,000	150,000	243,000
12	Jacket Crow Arcylic	55,000	65,000	120,000	71,500	91,000	162,500
13	Jacket Crow Arcylic dengan Backing	90,000	97,500	187,500	107,500	136,500	244,000
14	Full cast Crown	289,000	156,000	445,000	329,000	234,000	563,000
15	Jacket Crow Porselin	354,000	286,000	640,000	400,500	400,500	801,000
16	Pin Crown	113,500	58,500	172,000	136,000	88,000	224,000
17	Reparasi	26,000	26,000	52,000	28,600	36,400	65,000
18	Rebasing	32,500	26,000	58,500	36,000	36,500	72,500
19	Light Curing	84,000	76,000	160,000	93,000	110,000	203,000
20	Orthodontie :						
	a) Cetak	39,000	39,000	78,000	42,900	54,600	97,500
	b) Plat Removable RA/RB Pasif	152,500	162,500	315,000	179,000	227,500	406,500
	c) Plat Removable RA/RB Aktif	217,500	217,500	435,000	250,500	318,500	569,000
	d) Debonding / Polishing	53,500	52,000	10,5500	64,500	73,000	137,500
	e) Separasi	32,500	32,500	65,000	36,000	45,500	81,500
	f) Perawatan platif ringan	250,000	195,000	405,000	286,000	273,000	559,000
21	Kontrol Ortho	32,500	32,500	65,000	36,000	45,500	81,500
22	Odontectomy :						
	a) Kelas I	325,000	305,000	630,000	357,500	455,000	812,500
	b) Kelas II	250,000	195,000	405,000	286,000	273,000	559,000
	c) Kelas III	185,000	195,000	380,000	214,500	273,000	487,500

23	Buka jahitan	15,600	10,400	26,000	17,400	14,600	32,000
24	Curratage Granuloma	19,500	26,000	45,500	21,600	36,400	58,000
25	Epulis	120,000	130,000	250,000	143,000	182,000	325,000
26	Hecting	25,000	25,000	50,000	28,600	26,400	55,000
27	Insisi Abces intra oral	30,500	30,500	61,000	36,000	45,500	81,500
28	Insisi abces ekstraoral	30,500	26,000	56,500	36,000	37,000	73,000
29	Spinting per gigi	152,500	162,500	315,000	179,000	227,500	406,500
30	Splinting tiap rahang	26,000	19,500	45,500	28,600	27,400	56,000
31	Penatalaksanaan abces	120,000	130,000	250,000	143,000	182,000	325,000
32	Operculectomy	30,500	26,000	56,500	36,600	36,400	73,000
33	Perawatan saluran akar tunggal	30,500	32,500	63,000	35,500	45,500	81,000
34	Perawatan akar ganda	30,500	32,500	63,000	35,500	45,500	81,000
35	Pengisian saluran akar dengan gutap	30,500	32,500	63,000	35,500	45,500	81,000
E. Tindakan Medik Spesialistik Kulit Dan Kelamin							
1	Facial	35,000	20,000	55,000	43,000	30,000	73,000
2	Peeling					-	
	a) Glic Acid 20%	90.000	60.000	150,000	103,000	90,500	193,500
	b) Glic Acid 35%	105.000	72,000	177,000	120,400	105,600	226,000
	c) Glic Acid 50%	148,200	98,800	247,000	163,000	143,000	306,000
	d) TCA 15%	104,200	70,800	175,000	120,500	105,500	226,000
3	Electrocauter (Elektrokogulasi di bagian wajah)						
	a) Sedikit	75,000	52,000	127,000	85,600	75,400	161,000
	b) Multiple	150,000	104,000	254,000	171,700	150,800	322,500
4	Elektrokogulasi						
	a) Sedikit	44.000	31.000	75,000	51,500	45,500	97,000
	b) Sedang	90.000	60.000	150,000	102,960	91,540	194,500
5	Ekstirpasi Tumor					-	
	a) Sedikit	150,000	100.000	250,000	171,700	150,800	322,500
	b) Sedang	230,000	150,000	380,000	257,500	226,500	484,000
6	Eksisi Parsial Keloid						
	a) Sedikit	150,000	100,000	250,000	171,700	150,800	322,500
	b) Sedang	230,000	150,000	380,000	257,500	226,500	484,000
7	Injeksi Triamsinolon Asettonid						
	a) Sedikit	31,000	20,000	51,000	34,500	30,000	64,500
	b) Sedang	34,000	26,000	60,000	42,900	37,600	80,500
8	Ekskohleasi Moluska						
	a) Sedikit	31,000	20,000	51,000	34,400	30,100	64,500
	b) Sedang	54,000	36,000	90,000	60,000	53,000	113,000
9	Aplikasi Podofilin						
	a) Sedikit	70,000	45,000	115,000	77,200	67,800	145,000
	b) Sedang	140,000	90,000	234,000	154,500	135,500	290,000
10	Biopsi	202,000	133,000	335,000	223,000	196,000	419,000
F. Tindakan Medik Spesialistik Akupuntur							
1	Tindakan Akupuntur	13,000	35,000	48,000	14,300	50,700	65,000
2	Tindakan Akupuntur dan alat	20,000	35,000	55,000	22,800	50,700	73,500
3	Tindakan Akupuntur obesitas	30,000	58,500	98,500	36,000	76,000	112,000
G. Tindakan Medik Spesialistik Anestesi							
1	Pemasangan CVP	130,000	380,000	510,000	143,000	507,000	650,000
2	Pemasangan ventilator Resp	130,000	250,000	380,000	143,000	338,000	481,000
3	Intubasi	65,000	120,000	185,000	71,500	169,000	240,500
4	Resusitasi Jantung Paru	130,000	120,000	250,000	143,000	175,500	318,500

H.Tindakan ...

H. Tindakan Medik Spesialistik Orthopedi							
1	Pemasangan Gips besar						
	- Body spica, Hip spica, Long leg cast	420,000	270,000	690,000	465,000	424,000	889,000
2	Pemasangan Gips Sedang						
	- Short leg cast, Long arm cast, Short arm cast	250,000	160,000	410,000	286,000	235,500	521,500
3	Pemasangan Gips Kecil						
	- Back slab, Hand	120,000	97,500	217,500	143,000	141,000	284,000
4	Remove wire	76,000	82,000	158,000	86,000	114,000	200,000
5	Remove Gips besar dan sedang	76,000	82,000	158,000	86,000	114,000	200,000
6	Remove Gips kecil	39,000	51,000	90,000	43,000	79,000	122,000
I. Tindakan Medik Spesialistik Orthodontik							
1	Perawatan orthodontik dengan alat cekat	1,750,000	1,750,000	3,500,000	2,145,000	2,632,500	4,777,500
2	Kontrol	35,000	32,500	67,500	43,000	44,000	87,000
3	Pemasangan Band/Bracket Baru	62,000	63,000	125,000	71,500	87,500	159,000
4	Pemasangan Bracket lepas/rebonding	62,000	63,000	125,000	71,500	87,500	159,000
5	Pemasangan molar band lepas + Scaling	95,500	95,500	191,000	107,000	131,500	238,500
6	Archwire	48,750	48,750	97,500	53,700	65,800	119,500
7	Retainer untuk rahang atas dan bawah	120,000	130,000	250,000	143,000	175,500	318,500
8	Rapid palatal expander	120,000	130,000	250,000	143,000	175,500	318,500
9	Head Gear	120,000	130,000	250,000	143,000	175,500	318,500
10	Face mask ; Pendulum	120,000	130,000	250,000	143,000	175,500	318,500
11	Trans palatal arch	82,000	78,000	160,000	93,000	109,000	202,000
12	Quad Helix	82,000	78,000	160,000	93,000	109,000	202,000
13	Bite plane ; Bite raiser	90,000	97,500	187,500	107,000	136,500	243,500
14	Penambahan Spring	48,750	48,750	97,500	53,700	68,300	122,000
J Tindakan Medik Spesialistik Paru							
1	Biopsi Asp Jarum hp (dengan tindakan)	65,000	120,000	185,000	71,500	175,500	247,000
2	Biopsi Asp Jarum hp (tanpa tindakan)	65,000	90,000	155,500	71,500	131,600	203,100
3	Bronchoskopi	195,000	445,000	640,000	214,500	591,500	806,000
4	Punksi Pleura Diagnostik	65,000	120,000	185,000	71,500	169,000	240,500
5	Punksi Pleura terapeutik	97,500	185,000	282,500	107,000	253,500	360,500
6	Test Bronchodilator	35,000	39,000	74,000	42,900	54,600	97,500
7	WSD Efusi Pleura	65,000	250,000	315,000	71,500	338,000	409,500
8	Mantoux Test	50,600	23,400	74,000	60,000	36,000	96,000
K Tindakan Medik Spesialistik Syaraf							
1	Punksi Lumbal	30,000	65,000	95,000	35,750	87,750	123,500
2	Suntikan intra/ekstra artikulasis/titik	23,000	39,000	62,000	28,600	52,400	81,000

d. Pemeriksaan penunjang medik yaitu pelayanan laboratorium, radiologi dan rehabilitasi medik.

(2) Besarnya tarif pelayanan Instalasi Rawat Inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4, sebagai berikut :

a. tarif pelayanan ruang rawat inap :

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Kelas VIP	350,000	200,000	550,000

2	Kelas Utama	245,000	105,000	350,000
3	Kelas I	125,000	75,000	200,000
4	Kelas II	75,000	50,000	125,000
5	Kelas Intermediate	87,500	52,500	140,000
6	ICU	350,000	175,000	525,000
7	NICU	350,000	175,000	525,000
8	Ruang Isolasi	75,000	50,000	125,000
9	Ruang Transit	75,000	50,000	125,000

b. tarif pelayanan visite dokter :

NO	JENIS PELAYANAN	JASA PELAYANAN	
		DOKTER SPESIALIS	DOKTER UMUM
1	Kelas VIP	100,000	50,000
2	Kelas Utama	75,000	35,000
3	Kelas I	60,000	30,000
4	Kelas II	40,000	20,000
5	Kelas Intermediate	60,000	30,000
6	ICU	100,000	50,000
7	NICU	100,000	50,000
8	Ruang Isolasi	50,000	20,000
9	Ruang Transit	40,000	20,000

c. tarif asuhan keperawatan/hari/orang :

NO	JENIS PELAYANAN	JASA PELAYANAN	
		I/II	Utama/VIP
1	Askep	12,500	15,000

- d. pemeriksaan penunjang medik yaitu pelayanan laboratorium, radiologi dan rehabilitasi medik.
- e. tarif tindakan medik dan tindakan non operatif kelas I/II setara dengan tarif tindakan medik dan tindakan non operatif poliklinik sore sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c dan tarif tindakan medik dan tindakan non operatif kelas utama/VIP setara dengan tarif tindakan medik dan tindakan non operatif poliklinik eksekutif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c.
- tarif pelayanan Instalasi Rawat Inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4, dikenakan biaya administrasi sebesar 3 % (tiga perseratus) dari total biaya perawatan.
- f.

(3) Besarnya tarif pelayanan instalasi laboratorium sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5, sebagai berikut :

a. tarif pelayanan pemeriksaan penunjang diagnostik laboratorium patologi klinik :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF POLIKLINIK SORE			TARIF POLIKLINIK EKSEKUTIF		
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
	A. HEMATOLOGI						
1	Darah Rutin	39.000	13.000	52.000	39.000	13.000	52.000

2 Darah ...

2	Darah Lengkap	58,500	19,500	78,000	58,500	19,500	78,000
3	Retikulosit	13,000	6,500	19,500	13,000	6,500	19,500
4	Sel LE	19,500	13,000	32,500	19,500	13,000	32,500
5	Masa pembekuan	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
6	Masa pendarahan	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
7	Golongan darah (+ resus)	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
8	Morfologi darah tepi	13,000	52,000	65,000	13,000	52,000	65,000
9	Fe serum	97,500	32,500	130,000	97,500	32,500	130,000
10	TIBC	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
11	PT	84,500	19,500	104,000	84,500	19,500	104,000
12	APTT	84,500	19,500	104,000	84,500	19,500	104,000
13	CD4	195,000	32,500	227,500	195,000	32,500	227,500
14	HbA1C	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
B. PARASITOLOGI							
1	Malaria	13,000	13,000	26,000	13,000	13,000	26,000
2	Filaria	13,000	13,000	26,000	13,000	13,000	26,000
C. KIMIA DARAH							
1	GD puasa	16,500	6,500	23,000	16,500	6,500	23,000
2	GD 2 Jam PP	16,500	6,500	23,000	16,500	6,500	23,000
3	GD Sewaktu	16,500	6,500	23,000	16,500	6,500	23,000
4	Cholesterol	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
5	Trigiliseride	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
6	HDL	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
7	LDL Direck	78,000	6,500	84,500	78,000	6,500	84,500
8	Bilirubin total	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
9	Bilirubin direk	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
10	Protein total	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
11	Albumin	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
12	SGOT	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
13	SGPT	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
14	Alkali Fosfatase	26,000	6,500	32,500	26,000	6,500	32,500
15	Amylase	84,500	13,000	97,500	84,500	13,000	97,500
16	Lipase	84,500	13,000	97,500	84,500	13,000	97,500
17	LDH	97,500	19,500	117,000	97,500	19,500	117,000
18	Kreatinin	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
19	Ureum	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
20	Asam urat	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
21	Gama GT	26,000	6,500	32,500	26,000	6,500	32,500
D. SPUTUM							
	BTA 3 X	39,000	19,500	58,500	39,000	19,500	58,500
E. LIQUOR							
1	Jumlah sel	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
2	Hitung jenis	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
3	Protein	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
4	Glucose	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
5	None	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
6	Pandy	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
F. TRANSUDAT/EKSUDAT							
1	Makroskopis	3,250	3,250	6,500	3,250	3,250	6,500
2	Jumlah sel	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
3	Hitung Jenis	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000

4	Rivalta	6,500	6,500	13,000	6,500	6,500	13,000
5	Protein cairan	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
6	Glukosa cairan	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
7	Protein serum	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
8	Glukosa serum	16,250	6,500	22,750	16,250	6,500	22,750
G. URINE							
1	Urine Rutin	19,500	6,500	26,000	19,500	6,500	26,000
2	Urin Lengkap	26,000	13,000	39,000	26,000	13,000	39,000
3	Test kehamilan	26,000	6,500	32,500	26,000	6,500	32,500
H. FECES							
1	Feces Lengkap (+Benzidin)	26,000	6,500	32,500	26,000	6,500	32,500
I. SEROLOGI/IMUNOLOGI							
1	Widal (8 parameter)	52,000	13,000	65,000	52,000	13,000	65,000
2	CRP	39,000	13,000	52,000	39,000	13,000	52,000
3	ASTO	39,000	13,000	52,000	39,000	13,000	52,000
4	RF	39,000	13,000	52,000	39,000	13,000	52,000
5	HBS Ag	45,500	19,500	65,000	45,500	19,500	65,000
6	Anti HBS	45,500	19,500	65,000	45,500	19,500	65,000
7	IgC TB	65,000	32,500	97,500	65,000	32,500	97,500
8	Dengeu IgG, IgM	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
9	HIV I/II Rapid	65,000	32,500	97,500	65,000	32,500	97,500
10	PSA	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
11	VDRL	26,000	6,500	32,500	26,000	6,500	32,500
12	Toxo IgM	13,000	32,500	45,500	13,000	32,500	45,500
13	Toxo IgG	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
14	CMV IgM	195,000	32,500	227,500	195,000	32,500	227,500
15	CMV IgG	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
16	Rubella IgM	195,000	32,500	227,500	195,000	32,500	227,500
17	Rubella IgG	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
18	Anti HIV Elisa	195,000	32,500	227,500	195,000	32,500	227,500
19	Anti HCV Rapid	78,000	19,500	97,500	78,000	19,500	97,500
20	Anti HBs Elisa	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
21	HBsAg Elisa	97,500	32,500	130,000	97,500	32,500	130,000
22	Salmonella IgM Rapid	97,500	19,500	117,000	97,500	19,500	117,000
23	Dengeu Antigen Rapid	143,000	19,500	162,500	143,000	19,500	162,500
J. ELEKTROLIT							
1	Na, K, Cl	130,000	32,500	162,500	130,000	32,500	162,500
2	Calcium	32,500	6,500	39,000	32,500	6,500	39,000
	K. GAS DARAH	162,500	32,500	195,000	162,500	32,500	195,000
	L. SPERMA ANALISA	39,000	26,000	65,000	39,000	26,000	65,000
	M. NARKOBA (5 parameter)	162,500	32,500	195,000	162,500	32,500	195,000
N. PEMERIKSAAN MIKROSKOPIS							
1	Sekret Uretra	19,500	13,000	32,500	19,500	13,000	32,500
2	Sekret Vagina	19,500	13,000	32,500	19,500	13,000	32,500
3	Sekret Tenggorok	19,500	13,000	32,500	19,500	13,000	32,500
4	Sekret Mata	19,500	13,000	32,500	19,500	13,000	32,500
5	Kerokan kulit (KOH)	19,500	13,000	32,500	19,500	13,000	32,500
O. PEMERIKSAAN TIROID							
1	T3	97,500	32,500	130,000	97,500	32,500	130,000
2	T4	97,500	32,500	130,000	97,500	32,500	130,000
3	TSH	97,500	32,500	130,000	97,500	32,500	130,000

P. ENZIM JANTUNG							
1	CK- NAC	78,000	19,500	97,500	78,000	19,500	97,500
2	CKMB	78,000	19,500	97,500	78,000	19,500	97,500
3	Troponin I Rapid	162,500	26,000	188,500	162,500	26,000	188,500

b. tarif pelayanan pemeriksaan penunjang diagnostik laboratorium patologi anatomi :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIP POLIKLINIK SORE			TARIF POLIKLINIK EKSEKUTIF		
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Histopatologi						
	a. Biopsi/kuretase/operasi kecil	150,000	130,000	280,000	150,000	130,000	280,000
2	Sitologi						
	a. pap smear	25,000	85,000	110,000	25,000	85,000	110,000
	b. cairan pleura	50,000	97,500	147,500	50,000	97,500	147,500
	c. cairan liquor	50,000	97,500	147,500	50,000	97,500	147,500
	d. cairan asites	50,000	97,500	147,500	50,000	97,500	147,500
	e. cairan air seni	50,000	97,500	147,500	50,000	97,500	147,500
	f. cairan lain-lain	50,000	97,500	147,500	50,000	97,500	147,500
3	Biopsi aspirasi jarum halus						
	a. dengan tindakan	50,000	130,000	180,000	50,000	130,000	180,000
	b. tanpa tindakan	50,000	97,500	147,500	50,000	97,500	147,500
4	Histokimia						
	potong beku	150,000	325,000	475,000	150,000	325,000	475,000

c. tarif pelayanan Pemeriksaan Diagnostik Laboratorium Patologi Klinik di Instalasi Rawat Inap untuk kelas I/II setara dengan tarif pelayanan pemeriksaan diagnostik laboratorium Poliklinik Sore sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a.

d. tarif pelayanan Pemeriksaan Diagnostik Laboratorium Patologi Klinik di Instalasi Rawat Inap kelas Utama/VIP setara dengan tarif pelayanan pemeriksaan diagnostik laboratorium Poliklinik eksekutif sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a.

(4) Besarnya tarif pelayanan Instalasi Radiologi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6, sebagai berikut :

a. tarif pelayanan pemeriksaan penunjang diagnostik radiologi :

NO	JENIS PELAYANAN	POLIKLINIK SORE			POLIKLINIK EKSEKUTIF		
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Thorax besar	40,000	25,000	65,000	50,000	31,000	81,000
2	Thorax kecil	33,500	25,000	58,500	43,000	30,000	73,000
3	Thorax PA/Lateral	58,500	45,500	104,000	64,000	66,000	130,000
4	Top lordotik	36,400	28,600	65,000	40,000	41,500	81,500
5	Foto gigi	33,800	24,700	58,500	37,000	36,000	73,000
6	Cranium ap/lat (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
7	SPN	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
8	Mastoid (2 posisi)	50,700	40,300	91,000	56,000	58,000	114,000

9	Basis cranii (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
10	Mandibula (2 posisi)	71,500	52,000	123,500	78,600	75,400	154,000
11	Temporo mandibular joint	91,000	65,000	156,000	100,000	94,000	194,000
12	BNO	37,000	28,000	65,000	38,600	43,400	82,000
13	BNO 3 posisi	75,400	54,600	130,000	83,000	79,000	162,000
14	Pelvis	37,000	28,000	65,000	38,600	43,400	82,000
15	Vertebra cervicalis (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
16	Vertebra cervicalis (4 posisi)	91,000	65,000	156,000	100,000	94,000	194,000
17	Vertebra thoracalis (2 posisi)	55,900	41,600	97,500	61,500	60,500	122,000
18	Vertebra thoracalis (3 posisi)	75,400	54,600	130,000	83,000	79,000	162,000
19	Vertebra lumbo sacral (2 posisi)	55,900	41,600	97,500	61,500	60,500	122,000
20	Vertebra lumbo sacral (3 posisi)	75,400	54,600	130,000	83,000	79,000	162,000
21	Vertebra lumbo sacral (4 posisi)	96,200	66,300	162,500	106,000	96,000	202,000
22	Shoulder (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
23	Humeri (2 posisi)	55,900	41,600	97,500	61,500	60,500	122,000
24	Cubiti (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
25	Antebrachii (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
26	Manus (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
27	Femur (2 posisi)	55,900	41,600	97,500	61,500	60,500	122,000
28	Genu (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
29	cruris (2 posisi)	55,900	41,600	97,500	61,500	60,500	122,000
30	pedis (2 posisi)	53,300	37,700	91,000	58,500	54,500	113,000
31	Ankle	50,700	40,300	91,000	55,500	58,500	114,000
32	Pemeriksaan dengan kontras :						
	a. Kontras ringan	68,250	126,750	195,000	75,000	171,000	246,000
	b. Kontras Sedang	91,000	169,000	260,000	100,000	228,000	328,000
	c. Kontras Berat	113,750	211,250	325,000	125,000	285,000	410,000
33	CT Scan :						
	a. Pemeriksaan Kecil						
	1) Non Kontras	350,000	300,000	650,000	357,500	455,000	812,500
	2) Kontras	487,500	487,500	975,000	536,000	682,500	1,218,500
	b. Pemeriksaan Sedang						
	1) Non Kontras	360,000	355,000	715,000	393,000	500,500	893,500
	c. Pemeriksaan Besar						
	1) Non Kontras	487,500	487,500	975,000	536,000	682,500	1,218,500
	2) Kontras	731,250	731,250	1,462,500	804,000	1,024,000	1,828,000
	d. Pemeriksaan Canggih						
	1) Non Kontras	650,000	650,000	1,300,000	715,000	910,000	1,625,000
	2) Kontras	975,000	975,000	1,950,000	1,072,500	1,365,000	2,437,500

b. tarif pelayanan pemeriksaan penunjang diagnostik peralatan elektromedik :

NO	JENIS PELAYANAN	POLIKLINIK SORE			POLIKLINIK EKSEKUTIF		
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	EKG	26,000	26,000	52,000	28,600	36,400	65,000
2	USG Kebidanan	58,500	84,500	143,000	64,000	114,000	178,000
3	USG (abdomen atas, abdomen bawah, Mammae, Thyroid, Superficial)	65,000	97,500	162,500	71,500	131,500	203,000

4	USG (abdomen atas+bawah)	78,000	149,500	227,500	86,000	194,000	280,000
5	USG 3 Dimensi	117,000	273,000	390,000	128,600	354,900	483,500
6	USG 4 Dimensi	156,000	364,000	520,000	172,000	473,000	645,000
7	Dopler	10,400	9,100	19,500	11,000	12,000	23,000
8	Spirometri	26,000	39,000	65,000	28,500	50,500	79,000
9	EEG	97,500	162,500	260,000	107,250	211,250	318,500
10	Audiometri	39,000	65,000	104,000	43,000	84,500	127,500
11	Echocardiography	117,000	273,000	390,000	129,000	355,000	484,000
12	Endoskopi :						
	a. esofagogastro duodenoskopi	195,000	455,000	650,000	214,500	591,500	806,000
	b. kolonoskopi	253,500	591,500	845,000	279,000	769,000	1,048,000
	c. ligasi/ skleroterapi varices esophagus	243,000	546,000	789,000	257,000	710,000	967,000
13	Treadmill	130,000	260,000	390,000	143,000	338,000	481,000
14	CTG	26,000	32,500	58,500	28,600	43,900	72,500
15	EMG	97,500	97,500	195,000	107,000	132,000	239,000
16	Refraktometer	26,000	19,500	45,500	28,700	27,300	56,000
17	Biometri	39,000	26,000	65,000	43,000	39,000	82,000
18	Profile Biofisik	97,500	130,000	227,500	107,000	175,500	282,500

c. tarif pelayanan pemeriksaan diagnostik radiologi di instalasi rawat inap kelas I/II setara dengan tarif pelayanan pemeriksaan diagnostik radiologi poliklinik sore sebagaimana dimaksud pada ayat (4) huruf a dan huruf b.

d. tarif pelayanan pemeriksaan diagnostik radiologi di instalasi rawat inap kelas Utama/VIP setara dengan tarif pelayanan pemeriksaan diagnostik radiologi poliklinik eksekutif sebagaimana dimaksud pada ayat (4) huruf a dan huruf b.

(5) Besarnya tarif pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7, sebagai berikut :

a. tarif pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik :

NO	JENIS PELAYANAN	POLIKLINIK SORE			POLIKLINIK EKSEKUTIF		
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Latihan fisik	6,500	19,500	26,000	7,150	23,350	30,500
2	Infra Red Diathermy	13,000	19,500	32,500	14,300	26,325	40,625
3	Short Wave Diathermy	13,000	19,500	32,500	14,300	26,325	40,625
4	Electrical Stimulation	13,000	19,500	32,500	14,300	26,325	40,625
5	Ultrasound Nebulizer	19,500	19,500	39,000	21,450	26,325	47,775
6	Traksi Tumbal	22,750	26,000	48,750	25,025	35,100	60,125
7	Speech Therapy	6,500	19,500	26,000	7,150	25,350	32,500
8	IF/TENS	13,000	19,500	32,500	14,300	26,325	40,625
9	Ultra sound Diathermy	19,500	19,500	39,000	21,450	25,350	46,800
10	Parafin bath	13,000	19,500	32,500	14,300	26,325	40,625
11	Ocupational Therapy	13,000	19,500	32,500	14,300	26,325	40,625
12	Micro Wave Diathermy	13,000	19,500	32,500	14,300	26,325	40,625
13	Massage	6,500	19,500	26,000	7,150	25,350	32,500
14	Taping	6,500	32,500	39,000	7,150	40,625	47,775
15	Strapping	6,500	32,500	39,000	7,150	40,625	47,775

16	Drug Needle	6,500	32,500	39,000	7,150	40,625	47,775
17	Injeksi Intra Articular	6,500	32,500	39,000	7,150	40,625	47,775
18	Injeksi Peri Articular	6,500	32,500	39,000	7,150	40,625	47,775

- b. tarif pelayanan penunjang terapi rehabilitasi medik di instalasi rawat inap kelas I/II setara dengan tarif pelayanan penunjang terapi rehabilitasi medik poliklinik sore sebagaimana dimaksud pada ayat (5) huruf a.
- c. tarif pelayanan penunjang terapi rehabilitasi medik di instalasi rawat inap kelas Utama/VIP setara dengan tarif pelayanan penunjang terapi rehabilitasi medik poliklinik eksekutif sebagaimana dimaksud pada ayat (5) huruf a.
- (6) Besarnya tarif pelayanan Instalasi Bedah Sentral sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8, sebagai berikut :

- a. operasi kecil :

NO	KOMPONEN TARIF	Kelas	KELAS
		II / I (Rp)	UTAMA/VIP (Rp)
1	Jasa Sarana	725,000	775,000
2	Jasa pelayanan	925,000	1,125,000
	JUMLAH	1,650,000	1.900,000

- b. operasi sedang :

NO	KOMPONEN TARIF	Kelas	KELAS
		II/ I (Rp)	UTAMA/VIP (Rp)
1	Jasa Sarana	975,000	1,215,000
2	Jasa pelayanan	1.925,000	3,150,000
	JUMLAH	2.900,000	4,365,000

- c. operasi besar :

NO	KOMPONEN TARIF	Kelas	KELAS
		II / I (Rp)	UTAMA/VIP (Rp)
1	Jasa Sarana	1,300,000	1,950,000
2	Jasa pelayanan	2,690,000	4,330,000
	JUMLAH	3,990,000	6,280,000

- d. operasi besar khusus :

NO	KOMPONEN TARIF	Kelas	KELAS
		II / I (Rp)	UTAMA/VIP (Rp)
1	Jasa Sarana	1,950,000	2,435,000
2	Jasa pelayanan	5,450,000	8,175,000
	JUMLAH	7,400,000	10,610,000

- e. tarif pelayanan ODC (*One Day Care*) untuk tindakan operasi disetarakan dengan tarif kelas VIP sebagaimana dimaksud pada ayat (6) huruf a, huruf b, huruf c dan huruf d.

(7) Besarnya ...

- (7) Besarnya tarif pelayanan persalinan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9, sebagai berikut :
- a. persalinan spontan/normal :

No	KOMPONEN JASA	KELAS	KELAS
		I/I I (Rp)	VIP/UTAMA (Rp)
1	dokter kebidanan	900,000	1,600,000
2	dokter Umum	400,000	600,000
3	Bidan	275,000	525,000
4	asuhan keperawatan/bidan	12,500	15,000
5	kamar bersalin	200,000	600,000

- b. persalinan dengan tindakan kecil :

No	KOMPONEN JASA	KELAS	KELAS
		II/I (Rp)	VIP/UTAMA (Rp)
1	dokter kebidanan	1,250,000	2,100,000
2	asuhan keperawatan	12,500	15,000
3	kamar bersalin	200,000	600,000

- c. persalinan dengan tindakan sedang :

No	KOMPONEN JASA	KELAS	KELAS
		II/I (Rp)	VIP/UTAMA (Rp)
1	dokter kebidanan	1,550,000	2,400,000
2	asuhan keperawatan/bidan	12,500	15,000
3	kamar bersalin	200,000	600,000

- d. dokter pendamping persalinan :

No	KOMPONEN JASA	KELAS	KELAS
		II/I (Rp)	VIP/UTAMA (Rp)
1	dokter Spesialis Anak	300,000	400,000
2	dokter umum jaga	150,000	200,000

- (8) Besarnya tarif pelayanan hemodialisa sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10, sebagai berikut :

NO	JENIS PELAYANAN			
		JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	HD Standar BicNat	742,500	232,500	975,000
2	Ultra Filtrasi	75,000	75,000	150,000
3	HD Re-Used	375,000	375,000	750,000

- (9) Besarnya tarif pelayanan *medical cek up* sebagaimana dimaksud dalam Pasal 11, sebagai berikut :

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Paket A	137,000	90,000	227,000
2	Paket B	212,000	142,000	354,000
3	Paket C	456,000	287,000	743,000

- (10) Besarnya tarif pemakaian ambulans dan kereta merta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12, sebagai berikut :

- a. tarif pemakaian ambulans dalam daerah Bogor :

NO	WILAYAH	JARAK (KM)	Jasa Penggunaan Kendaraan	Jasa Petugas	JUMLAH (Rp)
1	Tenjo	120	180,000	50,000	230,000
2	Parung Panjang	120	180,000	50,000	230,000
3	Jasinga	120	180,000	50,000	230,000
4	Cigudeg	120	180,000	50,000	230,000
5	Nanggung	120	180,000	50,000	230,000
6	Sukaraja	120	180,000	50,000	230,000
7	Rumpin	100	150,000	50,000	200,000
8	Leuwiliang	100	150,000	50,000	200,000
9	Pamijahan	100	150,000	50,000	200,000
10	Cubungbulang	100	150,000	50,000	200,000
11	Ciampea	100	150,000	50,000	200,000
12	Leuwisadeng	100	150,000	50,000	200,000
13	Jonggol	100	150,000	50,000	200,000
14	Cariu	100	150,000	50,000	200,000
15	Tanjungsari	100	150,000	50,000	200,000
16	Tenjolaya	80	120,000	50,000	170,000
17	Dramaga	80	120,000	50,000	170,000
18	Tamansari	80	120,000	50,000	170,000
19	Ciomas	80	120,000	50,000	170,000
20	Cijeruk	80	120,000	50,000	170,000
21	Caringin	80	120,000	50,000	170,000
22	Cigombong	80	120,000	50,000	170,000
23	Gunung Putri	80	120,000	50,000	170,000
24	Klapanunggal	80	120,000	50,000	170,000
25	Cileungsi	80	120,000	50,000	170,000
26	Sukamakmur	80	120,000	50,000	170,000
27	Cibinong	50	100,000	50,000	150,000
28	Citeureup	50	100,000	50,000	150,000
29	Tajur Halang	50	100,000	50,000	150,000
30	Kemang	50	100,000	50,000	150,000
31	Rancabungur	50	100,000	50,000	150,000
32	Bojong gede	50	100,000	50,000	150,000
33	Parung	50	100,000	50,000	150,000

34	Ciseeng	50	100,000	50,000	150,000
35	Gunung Sindur	50	100,000	50,000	150,000
36	Megamendung	30	60,000	50,000	110,000
37	Cisarua	30	60,000	50,000	110,000
38	Ciawi	30	60,000	50,000	110,000
39	Bogor Kota	30	60,000	50,000	110,000
40	Babakan Madang	30	60,000	50,000	110,000
41	Sukaraja	30	60,000	50,000	110,000

b. tarif pemakaian ambulans luar daerah Bogor :

NO	WILAYAH	JARAK (KM)	Jasa Penggunaan Kendaraan	Jasa Petugas	JUMLAH (Rp)
1	Cirebon	550	650,000	170,000	820,000
2	Kuningan	550	650,000	170,000	820,000
3	Indramayu	550	650,000	170,000	820,000
4	Ciamis	550	650,000	170,000	820,000
5	Tasik Malaya	500	600,000	170,000	770,000
6	Garut	450	550,000	170,000	720,000
7	Subang	350	450,000	170,000	620,000
8	Purwakarta	350	450,000	170,000	620,000
9	Majalengka	350	450,000	170,000	620,000
10	Sumedang	350	450,000	170,000	620,000
11	Pandeglang	250	350,000	170,000	520,000
12	Serang	250	350,000	170,000	520,000
13	Karawang Kota	250	350,000	170,000	520,000
14	Bandung	250	350,000	170,000	520,000
15	Tangerang	200	300,000	170,000	410,000
16	Rangkas Bitung	200	300,000	170,000	470,000
17	Cianjur	200	300,000	90,000	390,000
18	Cikarang	150	250,000	90,000	340,000
19	Sukabumi	150	250,000	90,000	340,000
20	Jakarta Kota	120	150,000	90,000	240,000
21	Bekasi Kota	120	150,000	90,000	240,000
22	Depok	100	150,000	90,000	240,000

c. tarif pemakaian kereta merta dalam daerah Bogor :

NO	WILAYAH	JARAK (KM)	Jasa Penggunaan Kendaraan	Jasa Petugas	JUMLAH (Rp)
1	Tenjo	120	180,000	35,000	215,000
2	Parung Panjang	120	180,000	35,000	215,000
3	Jasinga	120	180,000	35,000	215,000
4	Cigudeg	120	180,000	35,000	215,000
5	Nanggung	120	180,000	35,000	215,000
6	Sukaraja	120	180,000	35,000	215,000
7	Rumpin	100	150,000	35,000	185,000
8	Leuwiliang	100	150,000	35,000	185,000
9	Pamijahan	100	150,000	35,000	185,000

10	Cibungbulang	100	150,000	35,000	185,000
11	Ciampea	100	150,000	35,000	185,000
12	Leuwisadeng	100	150,000	35,000	185,000
13	Jonggol	100	150,000	35,000	185,000
14	Cariu	100	150,000	35,000	185,000
15	Tanjung Sari	100	150,000	35,000	185,000
16	Tenjolaya	80	120,000	35,000	155,000
17	Dramaga	80	120,000	35,000	155,000
18	Taman Sari	80	120,000	35,000	155,000
19	Ciomas	80	120,000	35,000	155,000
20	Cijeruk	80	120,000	35,000	155,000
21	Caringin	80	120,000	35,000	155,000
22	Cigombong	80	120,000	35,000	155,000
23	Gunung Putri	80	120,000	35,000	155,000
24	Klapanunggal	80	120,000	35,000	155,000
25	Cileungsi	80	120,000	35,000	155,000
26	Sukamakmur	80	120,000	35,000	155,000
27	Cibinong	50	100,000	35,000	135,000
28	Citeureup	50	100,000	35,000	135,000
29	Tajur Halang	50	100,000	35,000	135,000
30	Kemang	50	100,000	35,000	135,000
31	Rancabungur	50	100,000	35,000	135,000
32	Bojong gede	50	100,000	35,000	135,000
33	Parung	50	100,000	35,000	135,000
34	Ciseeng	50	100,000	35,000	135,000
35	Gunung Sindur	50	100,000	35,000	135,000
36	Megamendung	30	60,000	35,000	95,000
37	Cisarua	30	60,000	35,000	95,000
38	Ciawi	30	60,000	35,000	95,000
39	Bogor Kota	30	60,000	35,000	95,000
40	Babakan Madang	30	60,000	35,000	95,000
41	Sukaraja	30	60,000	35,000	95,000

d. tarif pemakaian kereta merta luar daerah Bogor :

NO	WILAYAH	JARAK (KM)	Jasa Penggunaan Kendaraan	Jasa Petugas	JUMLAH (Rp)
1	Cirebon	550	650,000	120,000	770,000
2	Kuningan	550	650,000	120,000	770,000
3	Indramayu	550	650,000	120,000	770,000
4	Ciamis	550	650,000	120,000	770,000
5	Tasik Malaya	500	600,000	120,000	720,000
6	Garut	450	550,000	120,000	670,000
7	Subang	350	450,000	120,000	570,000
8	Purwakarta	350	450,000	120,000	570,000
9	Majalengka	350	450,000	120,000	570,000
10	Sumedang	350	450,000	120,000	570,000
11	Pandeglang	250	350,000	120,000	470,000
12	Serang	250	350,000	120,000	470,000
13	Karawang Kota	250	350,000	120,000	470,000

14	Bandung	250	350,000	120,000	470,000
15	Tangerang	200	300,000	120,000	375,000
16	Rangkas Bitung	200	300,000	120,000	420,000
17	Cianjur	200	300,000	60,000	360,000
18	Cikarang	150	250,000	60,000	310,000
19	Sukabumi	150	250,000	60,000	310,000
20	Jakarta Kota	120	150,000	60,000	210,000
21	Bekasi Kota	120	150,000	60,000	210,000
22	Depok	100	150,000	60,000	210,000

- e. Tarif pelayanan Ambulans dan Kereta Merta sebagaimana dimaksud pada huruf a, huruf b, huruf c dan huruf d belum meliputi biaya tol dan penggunaan bahan bakar.
- f. Pengenaan biaya tol dan penggunaan bahan bakar sebagaimana dimaksud pada huruf e berdasarkan pada ketentuan harga yang ditetapkan oleh Pemerintah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 ayat (3).

BAB V

PENETAPAN JAMINAN BIAYA PASIEN RAWAT INAP KELAS UTAMA, VIP DAN ICU YANG MEMBAYAR SECARA TUNAI

Pasal 15

Pasien rawat inap Kelas Utama, VIP dan ICU diwajibkan memberikan jaminan berupa penitipan uang muka sebesar 3 hari perawatan pertama.

BAB VI

TATA CARA PENETAPAN BIAYA PASIEN ASURANSI KESEHATAN

Pasal 16

- (1) Pasien peserta jaminan Askes Sosial yang menggunakan fasilitas pelayanan di RSUD Ciawi ditetapkan berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Pasien peserta Askes Komersial yang mempergunakan fasilitas pelayanan di RSUD Ciawi berdasarkan kesepakatan dalam perjanjian kerjasama yang ditetapkan.

BAB VII ...

BAB VII

KERJASAMA DENGAN PIHAK KETIGA

Pasal 17

- (1) Direktur RSUD Ciawi dapat melakukan kerjasama dengan pihak ketiga sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (2) Besaran tarif dan jenis pelayanan ditetapkan oleh Direktur RSUD Ciawi dan Pihak ketiga yang dituangkan dalam Perjanjian Kerjasama.

BAB VIII

KERINGANAN DAN PEMBEBASAN TARIF

Pasal 18

Atas dasar pertimbangan tertentu Direktur dapat memberikan keringanan dan pembebasan tarif.

BAB XI

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 19

Hal-hal yang belum cukup diatur dalam Peraturan ini, sepanjang mengenai teknis pelaksanaannya akan diatur lebih lanjut oleh Direktur.

Pasal 20 ...

Pasal 20

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal 1 September 2011.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah.

Ditetapkan di Cibinong
pada tanggal 26 Agustus 2011

BUPATI BOGOR,

ttd

RACHMAT YASIN

Diundangkan di Cibinong
pada tanggal 26 Agustus 2011

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN BOGOR,

ttd

NURHAYANTI

BERITA DAERAH KABUPATEN BOGOR
TAHUN 2011 NOMOR 392

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN
PERUNDANG-UNDANGAN,



HERISON