



**SALINAN**

**BUPATI PURWOREJO  
PROVINSI JAWA TENGAH**

PERATURAN BUPATI PURWOREJO  
NOMOR 64 TAHUN 2024

TENTANG

RINCIAN KOMPONEN TARIF PELAYANAN KESEHATAN  
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. TJITROWARDOJO

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI PURWOREJO,

- Menimbang:
- a. bahwa dalam upaya memenuhi hak tenaga kesehatan untuk mendapatkan penghasilan yang layak atas pelayanan yang diberikan, perlu untuk diberikan insentif kepada pegawai dan pengelola Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Tjitrowardojo;
  - b. bahwa insentif bagi pegawai dan pengelola Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Tjitrowardojo bersumber dari pendapatan jasa pelayanan Kesehatan yang merupakan bagian pendapatan atas pemungutan retribusi pelayanan kesehatan yang meliputi komponen jasa sarana dan jasa pelayanan;
  - c. bahwa untuk memberikan dasar hukum dan pedoman dalam penetapan rincian besaran masing masing komponen tarif, perlu disusun rincian komponen tarif pelayanan kesehatan yang ditetapkan dengan Peraturan Bupati;
  - d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Rincian Komponen Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Tjitrowardojo;

- Mengingat:
1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
  2. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Tengah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 42);
  3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);
  4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
  5. Peraturan Daerah Kabupaten Purworejo Nomor 11 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Purworejo Tahun 2023 Nomor 11 Seri B Nomor 1, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Purworejo Nomor 11/2023);

#### MEMUTUSKAN:

Menetapkan: PERATURAN BUPATI TENTANG RINCIAN KOMPONEN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr.TJITROWARDOJO.

### BAB I

#### KETENTUAN UMUM

##### Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Purworejo.
2. Bupati adalah Bupati Purworejo.
3. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.

4. Badan Layanan Umum Daerah adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/ badan Daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan keuangan Daerah pada umumnya.
5. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum milik Pemerintah Daerah sebagai Unit Organisasi bersifat khusus yang memiliki otonomi dalam pengelolaan keuangan dan barang milik Daerah serta bidang kepegawaian yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, gawat darurat.
6. Rumah Sakit Umum Daerah dr. Tjitrowardojo Purworejo yang selanjutnya disebut RSUD dr. Tjitrowardojo adalah Rumah Sakit Umum Kelas B Milik Pemerintah Daerah yang menerapkan pola pengelolaan keuangan BLUD dan ditetapkan sebagai Unit Organisasi Bersifat Khusus.
7. Tarif Layanan yang selanjutnya disingkat Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan di RSUD dr. Titrowardojo, yang dibebankan kepada masyarakat, pemerintah Daerah, Pemerintah dan/atau pihak lain sebagai imbalan atas penyelenggaraan kegiatan pelayanan kesehatan dan pelayanan non kesehatan yang diterimanya.
8. Komponen Tarif Pelayanan Kesehatan pada RSUD dr. Titrowardojo yang selanjutnya disebut Komponen Tarif adalah unsur unsur yang menentukan besaran tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
9. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh RSUD dr. Tjiitrowardojo atas pemakaian sarana dan fasilitas dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi medik.
10. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visit, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan lainnya.
11. Pelayanan Kesehatan adalah segala bentuk kegiatan dan/ atau serangkaian kegiatan pelayanan yang diberikan secara langsung kepada perseorangan atau masyarakat untuk memelihara dan meningkatkan derajat Kesehatan masyarakat dalam bentuk promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif, dan/atau paliatif.

12. Rawat Jalan adalah pelayanan terhadap orang yang masuk rumah sakit untuk keperluan observasi *diagnose*, pengobatan, rehabilitasi medik, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
13. Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, dan/atau kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur pada ruang perawatan.
14. Tindakan Medik Operatif adalah pelayanan kesehatan yang dilaksanakan oleh dokter berupa tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, pembiusan regional atau pembiusan lokal.
15. Tindakan Medik Non Operatif adalah tindakan tanpa pembedahan.
16. Pemeriksaan Penunjang Medik adalah pelayanan untuk penunjang penegakan diagnosis dan terapi.
17. Tindakan Keperawatan dan/atau Kebidanan adalah tindakan yang dilaksanakan oleh perawat atau bidan dalam proses penyembuhan dan/atau pemulihan.
18. Pelayanan Rehabilitasi Medik adalah pelayanan kesehatan dalam bentuk fisioterapi, terapi okupasi, terapi wicara, ortotik/ prosthetik, bimbingan sosial medik dan jasa psikologi.
19. Pelayanan Psikologi adalah pelayanan kesehatan bagi pasien yang mengalami dampak psikologis akibat peristiwa kekerasan, konflik, bencana alam, dan pengalaman traumatis lainnya.
20. Dokter umum adalah Dokter Umum lulusan pendidikan kedokteran baik di dalam maupun di luar negeri yang diakui oleh Pemerintah Republik Indonesia sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
21. Dokter spesialis adalah Dokter Spesialis lulusan pendidikan kedokteran spesialis baik di dalam maupun di luar negeri yang diakui oleh Pemerintah Republik Indonesia sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
22. Dokter Sub Spesialis adalah Dokter Sub Spesialis lulusan pendidikan kedokteran sub spesialis baik di dalam maupun di luar negeri yang diakui oleh Pemerintah Republik Indonesia sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
23. Dokter Gigi adalah Dokter Gigi lulusan pendidikan kedokteran gigi baik di dalam maupun di luar negeri yang diakui oleh Pemerintah Republik Indonesia sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
24. Dokter Gigi Spesialis adalah Dokter Gigi Spesialis lulusan pendidikan kedokteran gigi spesialis baik di dalam maupun di luar negeri yang diakui oleh Pemerintah Republik Indonesia sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

25. Perawat adalah tenaga kesehatan profesional yang bertugas memberikan perawatan pada klien atau pasien baik berupa aspek biologis, psikologis, sosial, dan spiritual dengan menggunakan proses keperawatan.
26. Bidan adalah seseorang yang telah menyelesaikan program pendidikan kebidanan yang diakui secara resmi oleh pemerintah serta memenuhi kualifikasi yang dipersyaratkan untuk didaftarkan (register) dan/atau memiliki izin yang sah (lisensi) untuk melakukan praktik kebidanan.
27. Pelayanan Konsultasi adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi dan konsultasi lainnya.
28. Pelayanan Kefarmasian adalah pelayanan perbekalan farmasi berupa obat-obatan, bahan kimia, dan/ atau alat kesehatan.
29. Pasien adalah setiap orang yang memperoleh pelayanan Kesehatan dari Tenaga Medis dan/atau Tenaga Kesehatan.

## BAB II

### MAKSUD DAN TUJUAN

#### Pasal 2

- (1) Peraturan Bupati ini dimaksudkan untuk memberikan landasan hukum dan pedoman bagi RSUD dalam menentukan besaran rincian komponen tarif pelayanan kesehatan pada RSUD dr. Tjitrowardojo.
- (2) Peraturan Bupati ini bertujuan untuk tertib administrasi, transparansi dan akuntabilitas dalam menentukan besaran rincian komponen tarif pelayanan kesehatan pada RSUD dr. Tjitrowardojo.

## BAB III

### RUANG LINGKUP

#### Pasal 3

Ruang lingkup Peraturan Bupati ini berupa rincian Komponen Tarif jenis Pelayanan Kesehatan pada RSUD dr. Tjitrowardojo, meliputi:

- a. Rawat Jalan;
- b. instalasi gawat darurat;
- c. Rawat Inap;
- d. pelayanan gizi;
- e. visite dan/atau konsultasi;
- f. pemeriksaan laboratorium;
- g. pemeriksaan radiologi;
- h. pemeriksaan diagnostik elektromedik;
- i. tindakan medis;
- j. Tindakan Medik Operatif;
- k. Tindakan Medik Non Operatif;
- l. Tindakan Keperawatan/Kebidanan;
- m. Pelayanan Rehabilitasi Medik;
- n. pelayanan psikososial;
- o. pelayanan pemeriksaan kesehatan;
- p. pelayanan haemodialisis;
- q. pelayanan kemoterapi;
- r. perawatan sehari (*one day care*);
- s. pelayanan kunjungan rumah (*home care*);
- t. Pelayanan Psikologi;
- u. pelayanan bank darah;
- v. pelayanan medikolegal;
- w. Pelayanan Kefarmasian;
- x. pemulsaraan jenazah;
- y. pelayanan transportasi;
- z. pelayanan telemedicine;
- aa. pelayanan sterilisasi alat; dan
- bb. pelayanan laundry.

## BAB IV

### KOMPONEN TARIF

#### Pasal 5

- (1) Komponen Tarif meliputi:
  - a. Jasa Sarana; dan
  - b. Jasa Pelayanan.
- (2) Komponen Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berlaku untuk Tarif standar, eksekutif, intensif dan isolasi RSUD dr. Tjitrowardojo.

## BAB V

## RINCIAN KOMPONEN TARIF

## Pasal 6

- (1) Rincian Komponen Tarif ditetapkan berdasarkan:
  - a. Jasa Sarana:
    1. alat dan /atau mesin yang digunakan;
    2. sarana dan prasarana rumah sakit yang dipakai;
    3. biaya operasional penyelenggaraan rumah sakit; dan/atau
    4. biaya tata kelola rumah sakit
  - b. Jasa Pelayanan:
    1. tingkat kesulitan dan /atau kegawatdaruratan;
    2. lamanya waktu tindakan;
    3. kompetensi dan kualifikasi pemberi layanan;
    4. faktor risiko dari tindakan yang dikerjakan; dan/atau
    5. kelangkaan profesi.
- (2) Besaran rincian Komponen Tarif Pelayanan adalah sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

## Pasal 7

- (1) Tarif Pelayanan Kefarmasian berupa obat dan bahan medis habis pakai ditetapkan berdasarkan:
  - a. harga obat dan bahan medis habis pakai untuk semua jenis pelayanan farmasi sebesar harga faktur pembelian;
  - b. Jasa Sarana sebesar 10% (sepuluh persen) dari harga obat dan bahan medis habis pakai;
  - c. Jasa Pelayanan farmasi sebesar 15% (lima belas persen) dari harga obat dan bahan medis habis pakai.
- (2) Rincian Komponen Tarif Pelayanan Kefarmasian tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

## Pasal 8

- (1) Bupati berwenang membebaskan sebagian atau seluruh biaya pelayanan di RSUD dr. Tjitrowardojo.
- (2) Pembebasan biaya pelayanan sebagaimana diaksud pada ayat (1) diberikan berdasarkan kemampuan keuangan RSUD dr. Tjitrowardojo.
- (3) Bupati mendelegasikan kewenangan penerbitan dan penandatanganan keputusan pembebasan biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada Direktur RSUD dr. Tjitrowardojo.

BAB VI

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 9

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Purworejo  
pada tanggal 24 September 2024

BUPATI PURWOREJO,

Ttd

YULI HASTUTI

Diundangkan di Purworejo  
pada tanggal 24 September 2024

Pj. SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN PURWOREJO,

Ttd

R. ACHMAD KURNIAWAN KADIR

BERITA DAERAH KABUPATEN PURWOREJO  
TAHUN 2024 NOMOR 64 SERI E NOMOR 55





LAMPIRAN  
 PERATURAN BUPATI PURWOREJO  
 NOMOR 64 TAHUN 2024  
 TENTANG  
 RINCIAN KOMPONEN TARIF PELAYANAN  
 KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM  
 DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
 dr.TJITROWARDOJO

RINCIAN KOMPONEN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr.TJITROWARDOJO

I. PELAYANAN KESEHATAN

A. PELAYANAN RAWAT JALAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Rawat Jalan Reguler			
	a. Klinik Umum	5.000	25.000	30.000
	b. Poliklinik Spesialis	5.000	45.000	50.000
	c. Poliklinik Sub Spesialis	15.000	65.000	80.000
2	Rawat Jalan Non Reguler			
	a. Poliklinik Perjanjian Spesialis	15.000	85.000	100.000
	b. Poliklinik Perjanjian Sub Spesialis	25.000	125.000	150.000

## B. TARIF PEMERIKSAAN IGD

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Dokter Umum	15.000	35.000	50.000
2	Dokter Spesialis	30.000	60.000	90.000

## B.1. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK DI IGD

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Kecil	15.000	15.000	30.000
2	Sedang	19.500	18.000	37.500
3	Besar	22.500	22.500	45.000
4	Khusus	52.500	52.500	105.000

## B.2. PEMERIKSAAN RADIO DIAGNOSTIK DI IGD

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Kecil	67.000	66.000	133.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
2	Sedang	72.000	70.500	142.500
3	Besar	82.500	90.000	172.500
4	Khusus	150.000	159.000	309.000
5	Canggih	165.000	180.000	345.000

### B.3. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK KHUSUS DI IGD

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	CT-SCAN			
	Kategori I	1.162.500	262.500	1.425.000
	Kategori II	1.264.500	295.500	1.560.000
	Kategori III	1.416.000	330.000	1.746.000
2	MRI			
	Kategori I	1.784.400	394.500	2.178.900
	Kategori II	2.142.000	469.500	2.611.500
	Kategori III	2.739.000	607.500	3.346.500

## B.4. TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF DI IGD

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Kecil	54.000	45.000	99.000
2	Sedang	115.200	96.000	211.200
3	Besar	187.200	156.000	343.200
4	Khusus	324.000	270.000	594.000
5	Canggih	453.750	371.250	825.000

## B.5. TINDAKAN KEPERAWATAN / KEBIDANAN DI IGD

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Kecil	12.000	40.500	52.500
2	Sedang	18.000	49.500	67.500
3	Besar	30.000	52.500	82.500
4	Khusus	37.500	60.000	97.500

## C. PELAYANAN RAWAT INAP

## C.1. AKOMODASI RAWAT INAP

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Perawatan Reguler	Kelas III	88.000	45.000	133.000
		Kelas II	155.000	65.000	220.000
		Kelas I	180.000	75.000	255.000
		Eksekutif A	330.000	105.000	435.000
		Eksekutif B	420.000	280.000	700.000
2	Perawatan Intensiv	ICU	650.000	160.000	810.000
		ICCU	650.000	160.000	810.000
		PICU.NICU	650.000	160.000	810.000
		PERISTI	360.000	90.000	450.000
		HCU	380.000	110.000	490.000
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	200.000	70.000	270.000

Catatan :

Pelayanan Rawat Inap belum termasuk pelayanan tindakan medik dan Pemeriksaan Penunjang Medik

## C.2. AKOMODASI BAYI SEHAT RAWAT GABUNG DENGAN IBUNYA

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Perawatan Reguler	Kelas III	44.000	22.500	66.500
		Kelas II	77.500	32.500	110.000
		Kelas I	90.000	37.500	127.500
		Eksekutif A	165.000	52.500	217.500
		Eksekutif B	210.000	140.000	350.000

Catatan :

Pelayanan Rawat Inap belum termasuk pelayanan tindakan medik dan Pemeriksaan Penunjang Medik

## C.3. AKOMODASI RAWAT INAP PADA KAMAR BERSALIN

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Perawatan Reguler	Kelas III	88.000	45.000	133.000
		Kelas II	155.000	65.000	220.000
		Kelas I	180.000	75.000	255.000
		Eksekutif A	330.000	105.000	435.000
		Eksekutif B	420.000	280.000	700.000
2	Perawatan Isolasi	Isolasi	200.000	70.000	270.000

Catatan :

Pasien yang belum mendapatkan kelas perawatan yang dikehendaki dapat dirawat di ruang Rawat Darurat atau Kamar Bersalin dikenakan tarif sesuai tarif ruang perawatan Standar.

## D. PELAYANAN GIZI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Perawatan Rawat Inap	Standar	60.000	6.500	66.500
		Eksekutif. A	130.000	27.000	157.000
		Eksekutif. B	145.000	30.000	175.000
2	Perawatan Intensif	ICU. ICCU. PICU. NICU. RAWAT PERISTI. HCU	60.000	8.500	68.500
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	60.000	8.500	68.500

## E. VISITE DAN/ATAU KONSULTASI

## E.1 VISITE DAN/ATAU KONSULTASI DOKTER UMUM/DOKTER GIGI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Perawatan Reguler	Standar	5.000	35.000	40.000
		Eksekutif.	5.000	40.000	45.000
2	Perawatan Intensif	ICU. ICCU. PICU.NICU. RAWAT PERISTI. HCU	5.000	35.000	40.000
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	5.000	35.000	40.000

## E.2 VISITE DAN/ATAU KONSULTASI DOKTER SPESIALIS/DOKTER GIGI SPESIALIS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Perawatan Reguler	Standar	5.000	45.000	50.000
		Eksekutif.	5.000	55.000	60.000
2	Perawatan Intensif	ICU. ICCU. PICU.NICU. RAWAT PERISTI. HCU	5.000	55.000	60.000
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	5.000	45.000	50.000

## E.3 VISITE DAN/ATAU KONSULTASI DOKTER SUB SPESIALIS/DOKTER GIGI SUB SPESIALIS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Perawatan Reguler	Standar	5.000	55.000	60.000
		Eksekutif.	5.000	75.000	80.000
2	Perawatan Intensif	ICU. ICCU. PICU NICU	5.000	75.000	80.000
		RAWAT PERISTI. HCU	5.000	55.000	60.000
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	5.000	55.000	60.000

## E.4 VISITE DAN/ATAU KONSULTASI UNTUK RAWAT BERSAMA

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
I	Dokter Spesialis/ Dokter Gigi Spesialis				
1	Perawatan Reguler	Standar	5.000	35.000	40.000
		Eksekutif.	5.000	50.000	55.000
2	Perawatan Intensif	ICU. ICCU. PICU NICU	5.000	55.000	60.000
		RAWAT PERISTI. HCU	5.000	45.000	50.000
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	5.000	45.000	50.000
II	Dokter Sub Spesialis/ Dokter Gigi Sub Spesialis				
1	Perawatan Reguler	Standar	5.000	55.000	60.000
		Eksekutif.	5.000	65.000	70.000



NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
2	Perawatan Intensif	ICU. ICCU. PICU NICU	5.000	75.000	80.000
		RAWAT PERISTI. HCU	5.000	55.000	60.000
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	5.000	55.000	60.000

#### E.5 KONSULTASI DOKTER SPESIALIS/DOKTER GIGI SPESIALIS MELALUI TELEPON

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Perawatan Reguler				
		Standar	5.000	45.000	50.000
		Eksekutif.	5.000	55.000	60.000
2	Perawatan Intensif				
		ICU. ICCU. PICU NICU	5.000	55.000	60.000
		RAWAT PERISTI. HCU	5.000	45.000	50.000
3	Perawatan Isolasi	Isolasi	5.000	45.000	50.000

Catatan :

- a. Kunjungan Dokter (Visite) lebih dari 1 (satu) kali dalam 1 (satu) hari. dikenakan tarif 1 (satu) kali Visite
- b. Biaya konsultasi tarif bagi pasien Rawat Inap ditetapkan sama dengan biaya visite dokter

## F. PEMERIKSAAN PENUNJANG MEDIK

## F.1 PEMERIKSAAN LABORATORIUM

## F.1.1 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	10.000	10.000	20.000
		Eksekutif.	13.500	13.500	27.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	10.000	10.000	20.000
2	Sedang	Standar	13.000	12.000	25.000
		Eksekutif.	15.000	15.000	30.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	12.500	12.500	25.000
3	Besar	Standar	15.000	15.000	30.000
		Eksekutif.	18.000	18.000	36.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	15.000	15.000	30.000
4	Khusus	Standar	35.000	35.000	70.000
		Eksekutif.	45.000	45.000	90.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	35.000	35.000	70.000

## F.1.2 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	10.000	12.500	22.500
		Eksekutif.	15.000	15.000	30.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	10.000	12.500	22.500
2	Sedang	Standar	13.000	15.000	28.000
		Eksekutif.	16.000	17.500	33.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	13.000	15.000	28.000
3	Besar	Standar	15.000	18.750	33.750
		Eksekutif.	19.000	21.250	40.250
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	15.000	18.750	33.750
4	Khusus	Standar	35.000	43.750	78.750
		Eksekutif.	45.000	56.250	101.250
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	35.000	43.750	78.750

## F.1.3 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	37.500	87.500	125.000
		Eksekutif.	45.000	105.000	150.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	37.500	87.500	125.000
2	Sedang	Standar	52.500	122.500	175.000
		Eksekutif.	60.000	140.000	200.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	52.500	122.500	175.000
3	Besar	Standar	75.000	175.000	250.000
		Eksekutif.	90.000	210.000	300.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	75.000	175.000	250.000
4	Khusus	Standar	105.000	245.000	350.000
		Eksekutif.	120.000	280.000	400.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	105.000	245.000	350.000
5	Canggih	Standar	150.000	350.000	500.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		Eksekutif.	225.000	525.000	750.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	150.000	350.000	500.000

#### F.1.4 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI DARI LUAR RUMAH SAKIT

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Kecil	37.500	87.500	125.000
2	Sedang	52.500	122.500	175.000
3	Besar	75.000	175.000	250.000
4	Khusus	105.000	245.000	350.000
5	Canggih	150.000	350.000	500.000

Catatan:

Pasien dari klinik dilingkungan RSUD dr. Tjitrowardojo dan dari luar RSUD dr. Tjitrowardojo dikenakan biaya jasa pelayanan sesuai tarif pemeriksaan laboratorium patologi anatomi

## F.1.5 PEMERIKSAAN LABORATORIUM MIKROBIOLOGI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	30.000	60.000	90.000
		Eksekutif.	30.000	65.000	95.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	30.000	60.000	90.000
2	Sedang	Standar	45.000	80.000	125.000
		Eksekutif.	50.000	90.000	140.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	45.000	80.000	125.000
3	Besar	Standar	35.000	90.000	125.000
		Eksekutif.	40.000	100.000	140.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	35.000	90.000	125.000
4	Khusus	Standar	120.000	200.000	320.000
		Eksekutif.	130.000	220.000	350.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	120.000	200.000	320.000
5	Canggih	Standar	350.000	350.000	700.000
		Eksekutif.	360.000	415.000	775.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	350.000	350.000	700.000

#### F.1.6 PEMERIKSAAN LABORATORIUM MIKROBIOLOGI DARI LUAR RUMAH SAKIT

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Kecil	30.000	60.000	90.000
2	Sedang	45.000	80.000	125.000
3	Besar	35.000	90.000	125.000
4	Khusus	120.000	200.000	320.000
5	Canggih	350.000	350.000	700.000

#### F.1.7 PEMERIKSAAN LABORATORIUM MIKROBIOLOGI CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	25.000	75.000	100.000
		Eksekutif.	25.750	80.000	105.750
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	25.000	75.000	100.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
2	Sedang	Standar	49.250	90.000	139.250
		Eksekutif.	56.000	100.000	156.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	49.250	90.000	139.250
3	Besar	Standar	39.250	100.000	139.250
		Eksekutif.	41.000	115.000	156.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	39.250	100.000	139.250
4	Khusus	Standar	176.000	180.000	356.000
		Eksekutif.	192.500	197.000	389.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	176.000	180.000	356.000
5	Canggih	Standar	385.000	394.000	779.000
		Eksekutif.	426.250	436.000	862.250
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	385.000	394.000	779.000

Catatan:

Pasien dari klinik dilingkungan RSUD dr. Tjitrowardojo dan dari luar RSUD dr. Tjitrowardojo dikenakan biaya jasa pelayanan sesuai tarif pemeriksaan laboratorium Mikrobiologi



## F.2 PEMERIKSAAN RADIOLOGI

## F.2.1 PEMERIKSAAN RADIOLOGI DIAGNOSTIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	45.000	44.000	89.000
		Eksekutif.	50.000	49.400	99.400
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	45.000	44.000	89.000
2	Sedang	Standar	48.000	47.000	95.000
		Eksekutif.	52.000	53.000	105.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	48.000	47.000	95.000
3	Besar	Standar	55.000	60.000	115.000
		Eksekutif.	65.000	65.000	130.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	55.000	60.000	115.000
4	Khusus	Standar	100.000	106.000	206.000
		Eksekutif.	110.000	112.000	222.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	100.000	106.000	206.000
5	Canggih	Standar	110.000	120.000	230.000
		Eksekutif.	120.000	150.000	270.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	110.000	120.000	230.000

Catatan:

Pemeriksaan Radiologi diagnostik belum termasuk obat dan bahan medis habis pakai

#### F.2.2 PEMERIKSAAN RADIOLOGI DIAGNOSTIK CIT

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kecil	Standar	45.000	66.000	111.000
		Eksekutif.	50.000	74.100	124.100
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	45.000	66.000	111.000
2	Sedang	Standar	48.000	70.500	118.500
		Eksekutif.	52.000	79.500	131.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	48.000	70.500	118.500
3	Besar	Standar	55.000	90.000	145.000
		Eksekutif.	65.000	97.500	162.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	55.000	90.000	145.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4	Khusus	Standar	100.000	159.000	259.000
		Eksekutif.	110.000	168.000	278.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	100.000	159.000	259.000
5	Canggih	Standar	110.000	180.000	290.000
		Eksekutif.	120.000	225.000	345.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	110.000	180.000	290.000

Catatan :

- a. Pemeriksaan Radiologi diagnostik cito belum termasuk obat dan bahan medis habis pakai
- b. Tarif berlaku untuk 1 (satu) film 1 (satu) kali exposure.

### F.2.3 PEMERIKSAAN RADIO TERAPI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
Rawat Jalan					
1	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Definitif	Non Kelas	10.000.000	3.712.000	13.712.000
2	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Adjuvan	Non Kelas	7.880.000	3.280.000	11.160.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
3	Prosedur Radioterapi Eksternal Paliatif	Non Kelas	7.360.000	2.634.000	9.984.000
4	Prosedur Radioterapi Eksternal Booster	Non Kelas	320.000	208.000	528.000
5	Brakiterapi Superficial /Booster	Non Kelas	512.000	326.400	838.400
6	Tindakan Lain (perawatan luka/infus/transfusi/suntik radiosensitiser) per tindakan	Non Kelas	64.000	76.800	140.800
7	Prosedur Radioterapi Eksternal	Non Kelas	540.000	360.000	900.000
8	CT Simulator Lainnya	Non Kelas	960.000	640.000	1.600.000
<b>Rawat Jalan Spesialis</b>					
1	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Definitif	Non Kelas	11.000.000	6.280.000	17.280.000
2	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Adjuvan	Non Kelas	8.680.000	5.680.000	14.360.000
3	Prosedur Radioterapi Eksternal Paliatif	Non Kelas	8.120.000	4.480.000	12.600.000
4	Prosedur Radioterapi Eksternal Booster	Non Kelas	360.000	280.000	640.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
5	Brakiterapi Superficial/Booster	Non Kelas	640.000	680.000	1.120.000
6	Tindakan Lain (perawatan luka/infus/transfusi/suntik radiosensitiser) per kali tindakan	Non Kelas	100.000	140.000	240.000
Rawat Inap					
1	Brakiterapi intracaviter / Ovoid 2 kali tindakan. 2 kali penyinaran	Standar	6.360.000	2.200.000	8.560.000
		Eksekutif.	7.400.000	2.400.000	9.800.000
		ICU. ICCU. PICU. NICU. HCU. ODC. PERISTI. ISOLASI	6.360.000	2.200.000	8.560.000
2	Brakiterapi intracaviter / Ovoid 3 kali tindakan. 3 kali penyinaran	Standar	8.560.000	4.400.000	12.960.000
		Eksekutif.	9.260.000	4.800.000	14.060.000
		ICU. ICCU. PICU. NICU. HCU. ODC. PERISTI. ISOLASI	8.560.000	4.400.000	12.960.000
3	Brakiterapi Microselectron Implan/Intrakaviter/ Intralum inal 1 kali tindakan. 5 kali penyinaran	Standar	13.000.000	4.880.000	17.880.000
		Eksekutif.	14.080.000	5.280.000	19.360.000
		ICU. ICCU. PICU. NICU. HCU. ODC. PERISTI. ISOLASI	13.000.000	4.880.000	17.880.000

## F.2.4 PEMERIKSAAN RADIO TERAPI CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
Rawat Jalan Umum					
1	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Definitif	Non Kelas	10.000.000	5.568.000	15.568.000
2	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Adjuvan	Non Kelas	7.880.000	4.920.000	12.800.000
3	Prosedur Radioterapi Eksternal Paliatif	Non Kelas	7.360.000	3.936.000	11.296.000
4	Prosedur Radioterapi Eksternal Booster	Non Kelas	320.000	312.000	632.000
5	Brakiterapi Superficial /Booster	Non Kelas	512.000	489.600	1.001.600
6	Tindakan Lain (perawatan luka/ infus/transfusi/suntik radiosensitiser) per kali tindakan	Non Kelas	64.000	115.200	179.200

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
Rawat Jalan Spesialis					
1	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Definitif	Non Kelas	11.000.000	9.420.000	20.420.000
2	Prosedur Radioterapi Eksternal Kuratif Adjuvan	Non Kelas	8.680.000	8.520.000	17.200.000
3	Prosedur Radioterapi Eksternal Paliatif	Non Kelas	8.120.000	6.720.000	14.840.000
4	Prosedur Radioterapi Eksternal Booster	Non Kelas	360.000	420.000	780.000
5	Brakiterapi Superficial /Booster	Non Kelas	640.000	720.000	1.360.000
6	Tindakan Lain (perawatan luka/ infus/transfusi/ suntik radiosensitiser) per kali tindakan	Non Kelas	100.000	210.000	310.000
Rawat Inap					
1	Brakiterapi intracaviter / Ovoid 2 kali tindakan. 2 kali penyinaran	Standar	6.360.000	3.300.000	9.660.000
		Eksekutif.	7.400.000	3.600.000	11.000.000
		ICU. ICCU. PICU. NICU. HCU. ODC. PERISTI. ISOLASI	6.360.000	3.300.000	9.660.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
2	Brakiterapi intracaviter / Ovoid 3 kali tindakan. 3 kali penyinaran	Standar	8.560.000	6.600.000	15.160.000
		Eksekutif.	9.260.000	7.200.000	16.460.000
		ICU. ICCU. PICU. NICU. HCU. ODC. PERISTI. ISOLASI	8.560.000	6.600.000	15.160.000
3	Brakiterapi Microselectron Implan/Intra kaviter/Intralum inal 1 kali tindakan. 5 kali penyinaran	Standar	13.000.000	7.320.000	20.320.000
		Eksekutif.	14.080.000	7.920.000	22.000.000
		ICU. ICCU. PICU. NICU. HCU. ODC. PERISTI. ISOLASI	13.000.000	7.320.000	20.320.000
4	Prosedur Radioterapi Eksternal Booster	Non Kelas	320.000	312.000	632.000
5	Brakiterapi Superficial /Booster	Non Kelas	512.000	489.600	1.001.600
6	Tindakan Lain (perawatan luka/ infus/transfusi/ Suntik-radiosensitiser) per kali tindakan	Non Kelas	64.000	115.200	179.200

Catatan :

Tarif berlaku untuk 1 (satu) film 1 (satu) kali exposure



## F.3 PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

## F.3.1 PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	45.000	40.000	85.000
		Eksekutif.	60.000	75.000	135.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	45.000	40.000	85.000
2	Sedang	Standar	100.000	105.000	205.000
		Eksekutif.	110.000	180.000	290.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	100.000	105.000	205.000
3	Besar	Standar	180.000	180.000	360.000
		Eksekutif.	180.000	290.000	470.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	180.000	180.000	360.000
4	Khusus	Standar	294.000	280.000	574.000
		Eksekutif.	294.000	400.000	694.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	294.000	280.000	574.000
5	Canggih	Standar	300.000	450.000	750.000
		Eksekutif.	360.000	540.000	900.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	300.000	450.000	750.000

### F.3.2 PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK DARI LUAR RUMAH SAKIT

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5
1	Kecil	40.000	45.000	85.000
2	Sedang	61.500	143.500	205.000
3	Besar	108.000	252.000	360.000
4	Khusus	299.600	344.400	574.000
5	Canggih	280.000	420.000	700.000

### F.3.3 PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	50.000	56.000	106.000
		Eksekutif.	67.500	101.250	168.750

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	50.000	56.000	106.000
2	Sedang	Standar	102.500	153.750	256.250
		Eksekutif.	110.000	252.500	362.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	102.500	153.750	256.250
3	Besar	Standar	202.500	247.500	450.000
		Eksekutif.	235.000	352.500	587.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	202.500	247.500	450.000
4	Khusus	Standar	325.000	392.500	717.500
		Eksekutif.	390.000	477.500	867.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	325.000	392.500	717.500
5	Canggih	Standar	422.000	515.500	937.500
		Eksekutif.	506.250	618.750	1.125.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	422.000	515.500	937.500

## F.4 PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK KHUSUS

## F.4.1 PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK KHUSUS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
1	CT-SCAN					
		Kategori I	Standar	775.000	175.000	950.000
			EKSEKUTIF.	843.000	197.000	1.040.000
	ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi		775.000	175.000	950.000	
	Kategori II	Standar	843.000	197.000	1.040.000	
		Eksekutif.	944.000	220.000	1.164.000	
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	843.000	197.000	1.040.000	
	Kategori III	Standar	944.000	220.000	1.164.000	
		Eksekutif.	1.078.400	252.000	1.330.400	
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	944.000	220.000	1.164.000	
	2	MRI				
			Kategori I	Standar	1.189.600	263.000
Eksekutif.				1.360.000	300.000	1.660.000
ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi				1.189.600	263.000	1.452.600

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	Kategori II	Standar	1.428.000	313.000	1.741.000
		Eksekutif.	1.597.600	353.000	1.950.600
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.428.000	313.000	1.741.000
	Kategori III	Standar	1.826.000	405.000	2.231.000
		Eksekutif.	2.040.000	450.000	2.490.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.826.000	405.000	2.231.000
3	MAMOGRAFI	Standar	180.000	270.000	450.000
		Eksekutif.	220.000	330.000	550.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	180.000	270.000	450.000
4	C-ARM	Standar	120.000	180.000	300.000
		Eksekutif.	160.000	240.000	400.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	120.000	180.000	300.000
5	Kategori I	Standar	55.000	60.000	115.000
		Eksekutif.	65.000	65.000	130.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	55.000	60.000	115.000
	USG				

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	Kategori II	Standar	100.000	106.000	206.000
		Eksekutif.	110.000	112.000	222.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	100.000	106.000	206.000
	Kategori III	Standar	128.800	193.200	322.000
		Eksekutif.	150.000	225.000	375.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	128.800	193.200	322.000
	Kategori IV	Standar	180.000	270.000	450.000
		Eksekutif.	210.000	315.000	525.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	180.000	270.000	450.000
	Kategori V	Standar	320.000	480.000	800.000
		Eksekutif.	350.000	525.000	875.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	320.000	480.000	800.000

Catatan:

Pemeriksaan Diagnostik Khusus belum termasuk obat dan bahan medis habis pakai

## F.4.2 PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK KHUSUS CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
1	2	3	4	5		
1	CT-SCAN					
	Kategori I	Standar	775.000	262.500	1.037.500	
		Eksekutif.	843.000	295.500	1.138.500	
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	775.000	262.500	1.037.500	
	Kategori II	Standar	843.000	295.500	1.138.500	
		Eksekutif.	944.000	330.000	1.274.000	
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	843.000	295.500	1.138.500	
	Kategori III	Standar	944.000	330.000	1.274.000	
		Eksekutif.	1.078.400	378.000	1.456.400	
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	944.000	330.000	1.274.000	
	2	MRI				
		Kategori I	Standar	1.189.600	394.500	1.584.100
Eksekutif.			1.360.000	450.000	1.810.000	
ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi			1.189.600	394.500	1.584.100	

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	
	Kategori II	Standar	1.428.000	469.500	1.897.500
		Eksekutif.	1.597.600	529.500	2.127.100
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.428.000	469.500	1.897.500
	Kategori III	Standar	1.826.000	607.500	2.433.500
		Eksekutif.	2.040.000	675.000	2.715.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.826.000	607.500	2.433.500
3	MAMOGRAFI	Standar	180.000	405.000	585.000
		Eksekutif.	220.000	495.000	715.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	180.000	405.000	585.000
4	C-ARM	Standar	120.000	270.000	390.000
		Eksekutif.	160.000	360.000	520.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	120.000	270.000	390.000
5	USG				
	Kategori I	Standar	55.000	90.000	145.000
Eksekutif.		65.000	97.500	162.500	



NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	55.000	90.000	145.000
	Kategori II	Standar	100.000	159.000	259.000
		Eksekutif.	110.000	168.000	278.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	100.000	159.000	259.000
	Kategori III	Standar	128.800	289.800	418.600
		Eksekutif.	150.000	337.500	487.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	128.800	289.800	418.600
	Kategori IV	Standar	180.000	405.000	585.000
		Eksekutif.	210.000	472.500	682.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	180.000	405.000	585.000
	Kategori V	Standar	320.000	720.000	1.040.000
		Eksekutif.	350.000	787.500	1.137.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	320.000	720.000	1.040.000

Catatan :

Pemeriksaan diagnostik khusus cito belum termasuk obat dan bahan medis habis pakai

## G. TINDAKAN MEDIS

## G.1 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF

## G.1.1 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF UMUM

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	20.000	46.000	66.000
		Eksekutif.	62.000	70.000	132.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	20.000	46.000	66.000
2	Sedang	Standar	64.000	76.800	140.800
		Eksekutif.	144.000	120.000	264.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	64.000	76.800	140.800
3	Besar	Standar	104.800	124.000	228.800
		Eksekutif.	216.200	259.000	475.200
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	104.800	124.000	228.800
4	Khusus	Standar	96.000	300.000	396.000
		Eksekutif.	166.000	450.000	616.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	96.000	300.000	396.000
5	Canggih	Standar	150.000	450.000	600.000
		Eksekutif.	120.000	550.000	670.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	150.000	450.000	600.000

#### G.1.2 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF DENGAN ANESTESI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	36.000	42.000	78.000
		Eksekutif.	72.000	84.000	156.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	36.000	42.000	78.000
2	Sedang	Standar	76.800	89.600	166.400
		Eksekutif.	144.000	168.000	312.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	76.800	89.600	166.400
3	Besar	Standar	124.800	145.600	270.400
		Eksekutif.	259.200	302.400	561.600

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	124.800	145.600	270.400
4	Khusus	Standar	216.000	252.000	468.000
		Eksekutif.	336.000	392.000	728.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	216.000	252.000	468.000
5	Canggih	Standar	302.500	346.500	649.000
		Eksekutif.	350.000	448.000	798.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	302.500	346.500	649.000

Catatan :

Tindakan Medik Non Operatif yang sama terhadap seorang pasien rawat Inap. dilakukan paling banyak 2 (dua) kali dalam 1 (satu) hari dengan batasan tidak boleh lebih dari 10 (sepuluh) kali selama masa perawatan

#### G.1.3 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF JANTUNG INTERVENSI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	662.500	1.987.500	2.650.000
		Eksekutif.	775.000	2.325.000	3.100.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	662.500	1.987.500	2.650.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
2	Sedang	Standar	975.000	2.925.000	3.900.000
		Eksekutif.	1.087.500	3.262.500	4.350.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	975.000	2.925.000	3.900.000
3	Besar	Standar	1.237.500	3.712.500	4.950.000
		Eksekutif.	1.350.000	4.050.000	5.400.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.237.500	3.712.500	4.950.000
4	Khusus	Standar	1.875.000	5.625.000	7.500.000
		Eksekutif.	2.300.000	6.900.000	9.200.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.875.000	5.625.000	7.500.000
5	Canggih	Standar	2.100.000	6.300.000	8.400.000
		Eksekutif.	2.550.000	7.650.000	10.200.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.100.000	6.300.000	8.400.000

Catatan :

Tindakan Medik Non Operatif Jantung Intervensi belum termasuk pelayanan tindakan medik dan Pemeriksaan Penunjang Medik sesuai tarif standar.

## G.1.4 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF JANTUNG INTERVENSI DENGAN ANESTESI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kecil	Standar	662.500	2.782.500	3.445.000
		Eksekutif.	775.000	3.255.000	4.030.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	662.500	2.782.500	3.445.000
2	Sedang	Standar	975.000	4.095.000	5.070.000
		Eksekutif.	1.087.500	4.567.500	5.655.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	975.000	4.095.000	5.070.000
3	Besar	Standar	1.237.500	5.197.500	6.435.000
		Eksekutif.	1.350.000	5.670.000	7.020.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.237.500	5.197.500	6.435.000
4	Khusus	Standar	1.875.000	7.875.000	9.750.000
		Eksekutif.	2.300.000	9.660.000	11.960.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.875.000	7.875.000	9.750.000
5	Canggih	Standar	2.100.000	8.820.000	10.920.000
		Eksekutif.	2.550.000	10.710.000	13.260.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.100.000	8.820.000	10.920.000

Catatan :

Tindakan Medik Non Operatif yang sama terhadap seorang pasien rawat Inap. Dilakukan paling banyak 2 (dua) kali dalam 1 (satu) hari dengan batasan tidak boleh lebih dari 10 (sepuluh) kali selama masa perawatan.

## G.1.5 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF ESTETIKA DAN KECANTIKAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil A	Non Kelas	500.000	600.000	1.100.000
2	Kecil B	Non Kelas	750.000	850.000	1.600.000
3	Sedang	Non Kelas	1.250.000	1.500.000	2.750.000
4	Besar	Non Kelas	1.500.000	1.750.000	3.250.000
5	Khusus	Non Kelas	1.750.000	2.000.000	3.750.000
6	Canggih	Non Kelas	2.000.000	2.250.000	4.250.000

## G.1.6 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF ESTETIKA DAN KECANTIKAN DENGAN ANESTESI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil A	Non Kelas	500.000	840.000	1.340.000
2	Kecil B	Non Kelas	750.000	1.190.000	1.940.000
3	Sedang	Non Kelas	1.250.000	2.100.000	3.350.000
4	Besar	Non Kelas	1.500.000	2.450.000	3.950.000
5	Khusus	Non Kelas	1.750.000	2.800.000	4.550.000
6	Canggih	Non Kelas	2.000.000	3.150.000	5.150.000

Catatan :

Tindakan Medik Non Operatif yang sama terhadap seorang pasien rawat Inap. Dilakukan paling banyak 2 (dua) kali dalam 1 (satu) hari dengan batasan tidak boleh lebih dari 10 (sepuluh) kali selama masa perawatan

## G.1.7 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF FERTILITAS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil A	Semua Kelas	585.000	715.000	1.300.000
2	Kecil B	Semua Kelas	2.250.000	2.750.000	5.000.000
3	Sedang	Semua Kelas	5.400.000	6.600.000	12.000.000
4	Besar	Semua Kelas	7.200.000	8.800.000	16.000.000
5	Khusus	Semua Kelas	13.950.000	17.050.000	31.000.000
6	Canggih	Semua Kelas	24.300.000	29.700.000	54.000.000

## G.2 TINDAKAN MEDIK OPERATIF

## G.2.1 TINDAKAN MEDIK OPERATIF BEDAH UMUM

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kecil	Standar	200.000	300.000	500.000
		Eksekutif.	240.000	360.000	600.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	200.000	300.000	500.000
2	Sedang	Standar	540.000	810.000	1.350.000
		Eksekutif.	600.000	900.000	1.500.000



NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	540.000	810.000	1.350.000
3	Besar	Standar	1.020.000	1.530.000	2.550.000
		Eksekutif.	1.080.000	1.620.000	2.700.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.020.000	1.530.000	2.550.000
4	Khusus	Standar	1.720.000	2.580.000	4.300.000
		Eksekutif.	1.800.000	2.700.000	4.500.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.720.000	2.580.000	4.300.000
5	Canggih	Standar	2.680.000	4.020.000	6.700.000
		Eksekutif.	2.720.000	4.080.000	6.800.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.680.000	4.020.000	6.700.000

## G.2.2 TINDAKAN MEDIK OPERATIF BEDAH UMUM CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	200.000	375.000	575.000
		Eksekutif.	240.000	450.000	690.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU One Day Care. Peristi dan Isolasi	200.000	375.000	575.000
2	Sedang	Standar	540.000	1.012.500	1.552.500
		Eksekutif.	600.000	1.125.000	1.725.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	540.000	1.012.500	1.552.500
3	Besar	Standar	1.020.000	1.912.500	2.932.500
		Eksekutif.	1.080.000	2.025.000	3.105.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.020.000	1.912.500	2.932.500
4	Khusus	Standar	1.720.000	3.225.000	4.945.000
		Eksekutif.	1.800.000	3.375.000	5.175.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.720.000	3.225.000	4.945.000
5	Canggih	Standar	2.680.000	5.025.000	7.705.000
		Eksekutif.	2.720.000	5.100.000	7.820.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . . One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.680.000	5.025.000	7.705.000

### G.2.3 TINDAKAN MEDIK OPERATIF ANESTESI CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA PELAYANAN	TARIF	
1	Kecil	Standar	48.500	89.500	138.000
		Eksekutif.	58.000	107.600	165.600
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	48.500	89.500	138.000
2	Sedang	Standar	130.000	242.600	372.600
		Eksekutif.	145.000	269.000	414.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	130.000	242.600	372.600
3	Besar	Standar	246.000	457.800	703.800
		Eksekutif.	260.000	485.200	745.200
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	246.000	457.800	703.800
4	Khusus	Standar	415.500	771.300	1.186.800
		Eksekutif.	435.000	807.000	1.242.000

NO	KATEGORI PELAYANAN		KELAS PERAWATAN	JASA PELAYANAN	TARIF
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	415.500	771.300	1.186.800
5	Canggih	Standar	648.000	1.201.200	1.849.200
		Eksekutif.	657.000	1.219.800	1.876.800
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	648.000	1.201.200	1.849.200

#### G.2.4 TINDAKAN MEDIK OPERATIF ANESTESI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	0	120.000	120.000
		Eksekutif.	0	144.000	144.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	120.000	120.000
2	Sedang	Standar	0	324.000	324.000
		Eksekutif.	0	360.000	360.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	324.000	324.000
3	Besar	Standar	0	612.000	612.000
		Eksekutif.	0	648.000	648.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	612.000	612.000
4	Khusus	Standar	0	1.032.000	1.032.000
		Eksekutif.	0	1.080.000	1.080.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.032.000	1.032.000
5	Canggih	Standar	0	1.608.000	1.608.000
		Eksekutif.	0	1.632.000	1.632.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.608.000	1.608.000

Catatan:

Tindakan bedah mulut (implant gigi) dengan kategori khusus. dihitung per 1 (satu) gigi

## G.2.5 TINDAKAN MEDIK OPERATIF BEDAH DIGESTIF

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	1.300.000	1.950.000	3.250.000
		Eksekutif.	1.600.000	2.400.000	4.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.300.000	1.950.000	3.250.000
2	Sedang	Standar	1.600.000	2.400.000	4.000.000
		Eksekutif.	2.300.000	3.450.000	5.750.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.600.000	2.400.000	4.000.000
3	Besar	Standar	2.600.000	3.900.000	6.500.000
		Eksekutif.	3.800.000	5.700.000	9.500.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.600.000	3.900.000	6.500.000
4	Khusus	Standar	3.800.000	5.700.000	9.500.000
		Eksekutif.	4.400.000	6.600.000	11.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	3.800.000	5.700.000	9.500.000
5	Canggih	Standar	4.400.000	6.600.000	11.000.000
		Eksekutif.	6.400.000	4.800.000	16.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU .	4.400.000	6.600.000	11.000.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		One Day Care. Peristi dan Isolasi			

#### G.2.6 TINDAKAN MEDIK OPERATIF CITO BEDAH DIGESTIF

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	1.435.000	2.665.000	4.100.000
		Eksekutif.	1.750.000	3.250.000	5.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.435.000	2.665.000	4.100.000
2	Sedang	Standar	1.750.000	3.250.000	5.000.000
		Eksekutif.	2.515.000	4.672.500	7.187.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	1.750.000	3.250.000	5.000.000
3	Besar	Standar	2.845.000	5.280.000	8.125.000
		Eksekutif.	4.155.000	7.720.000	11.875.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.845.000	5.280.000	8.125.000
4	Khusus	Standar	4.155.000	7.720.000	11.875.000
		Eksekutif.	4.812.500	8.937.500	13.750.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	4.155.000	7.720.000	11.875.000
5	Canggih	Standar	4.812.500	8.937.500	13.750.000
		Eksekutif.	7.000.000	13.000.000	20.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	4.812.500	8.937.500	13.750.000

#### G.2.7 TINDAKAN MEDIK OPERATIF ANESTESI BEDAH DIGESTIF

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	0	780.000	780.000
		Eksekutif.	0	960.000	960.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	780.000	780.000
2	Sedang	Standar	0	1.380.000	1.380.000
		Eksekutif	0	1.560.000	1.560.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.380.000	1.380.000



NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
3	Besar	Standar	0	1.560.000	1.560.000
		Eksekutif	0	2.280.000	2.280.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.560.000	1.560.000
4	Khusus	Standar	0	2.280.000	2.280.000
		Eksekutif.	0	2.640.000	2.640.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	2.280.000	2.280.000
5	Canggih	Standar	0	2.640.000	2.640.000
		Eksekutif	0	3.840.000	3.840.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	2.640.000	2.640.000

#### G.2.8 TINDAKAN MEDIK OPERATIF ANESTESI BEDAH DIGESTIF CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	0	984.000	984.000
		Eksekutif.	0	1.200.000	1.200.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	984.000	984.000
2	Sedang	Standar	0	1.200.000	1.200.000
		Eksekutif	0	1.724.000	1.724.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.200.000	1.200.000
3	Besar	Standar	0	1.950.000	1.950.000
		Eksekutif	0	2.850.000	2.850.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.950.000	1.950.000
4	Khusus	Standar	0	2.850.000	2.850.000
		Eksekutif.	0	3.300.000	3.300.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	2.850.000	2.850.000
5	Canggih	Standar	0	3.300.000	3.300.000
		Eksekutif	0	4.800.000	4.800.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	3.300.000	3.300.000

## G.2.9 TINDAKAN MEDIK OPERATIF BEDAH SARAF

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	2.205.000	4.095.000	6.300.000
		Eksekutif.	2.940.000	5.460.000	8.400.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.205.000	4.095.000	6.300.000
2	Sedang	Standar	3.675.000	6.825.000	10.500.000
		Eksekutif.	4.200.000	7.800.000	12.000.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	3.675.000	6.825.000	10.500.000
3	Besar	Standar	4.550.000	8.450.000	13.000.000
		Eksekutif.	5.075.000	9.425.000	14.500.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	4.550.000	8.450.000	13.000.000
4	Khusus	Standar	5.075.000	9.425.000	14.500.000
		Eksekutif.	5.600.000	10.400.000	16.000.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	5.075.000	9.425.000	14.500.000
5	Canggih	Standar	6.125.000	11.375.000	17.500.000
		Eksekutif.	6.650.000	12.350.000	19.000.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	6.125.000	11.375.000	17.500.000

## G.2.10 TINDAKAN MEDIK OPERATIF CITO BEDAH SARAF

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	2.756.000	5.119.000	7.875.000
		EKSEKUTIF.	3.675.000	6.825.000	10.500.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	2.756.000	5.119.000	7.875.000
2	Sedang	Standar	4.594.000	8.531.000	13.125.000
		EKSEKUTIF.	5.250.000	9.750.000	15.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	4.594.000	8.531.000	13.125.000
3	Besar	Standar	5.687.500	10.562.500	16.250.000
		EKSEKUTIF.	6.343.000	11.782.000	18.125.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	5.687.500	10.562.500	16.250.000
4	Khusus	Standar	6.343.000	11.782.000	18.125.000
		EKSEKUTIF.	7.000.000	13.000.000	20.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	6.343.000	11.782.000	18.125.000
5	Canggih	Standar	7.656.000	14.219.000	21.875.000
		EKSEKUTIF.	8.312.500	15.437.500	23.750.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	7.656.000	14.219.000	21.875.000

## G.2.11 TINDAKAN MEDIK OPERATIF ANESTESI BEDAH SARAF

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	0	1.512.000	1.512.000
		EKSEKUTIF.	0	2.016.000	2.016.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.512.000	1.512.000
2	Sedang	Standar	0	2.520.000	2.520.000
		EKSEKUTIF.	0	2.880.000	2.880.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	2.520.000	2.520.000
3	Besar	Standar	0	3.120.000	3.120.000
		EKSEKUTIF.	0	3.480.000	3.480.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	3.120.000	3.120.000
4	Khusus	Standar	0	3.480.000	3.480.000
		EKSEKUTIF.	0	3.840.000	3.840.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	3.480.000	3.480.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
5	Canggih	Standar	0	4.200.000	4.200.000
		EKSEKUTIF.	0	4.560.000	4.560.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	4.200.000	4.200.000

## G.2.12 TINDAKAN MEDIK OPERATIF ANESTESI CITO BEDAH SARAF

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	0	1.890.000	1.890.000
		EKSEKUTIF.	0	2.520.000	2.520.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.890.000	1.890.000
2	Sedang	Standar	0	3.150.000	3.150.000
		EKSEKUTIF.	0	3.600.000	3.600.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	3.150.000	3.150.000
3	Besar	Standar	0	3.900.000	3.900.000
		EKSEKUTIF.	0	4.350.000	4.350.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	3.900.000	3.900.000
4	Khusus	Standar	0	4.350.000	4.350.000
		EKSEKUTIF.	0	4.800.000	4.800.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	4.350.000	4.350.000
5	Canggih	Standar	0	5.250.000	5.250.000
		EKSEKUTIF.	0	5.700.000	5.700.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	5.250.000	5.250.000

## G.2.13 TINDAKAN MEDIK OPERATIF FERTILITAS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	4.400.000	3.600.000	8.000.000
		EKSEKUTIF.	4.812.500	3.937.500	8.750.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	4.400.000	3.600.000	8.000.000
2	Sedang	Standar	5.500.000	4.500.000	10.000.000
		EKSEKUTIF.	6.600.000	5.400.000	12.000.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	5.500.000	4.500.000	10.000.000
3	Besar	Standar	11.000.000	9.000.000	20.000.000
		EKSEKUTIF.	12.375.000	10.125.000	22.500.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	11.000.000	9.000.000	20.000.000
4	Khusus	Standar	14.025.000	11.475.000	25.500.000
		EKSEKUTIF.	14.850.000	12.150.000	27.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . OneDay Care. Peristi dan Isolasi	14.025.000	11.475.000	25.500.000
5	Canggih	Standar	17.050.000	13.950.000	31.000.000
		EKSEKUTIF.	18.150.000	14.850.000	33.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	17.050.000	13.950.000	31.000.000



## G.2.14 TINDAKAN MEDIK OPERATIF CITO FERTILITAS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	4.400.000	4.500.000	8.900.000
		Eksekutif.	4.812.500	4.921.875	9.734.375
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	4.400.000	4.500.000	8.900.000
2	Sedang	Standar	5.500.000	5.625.000	11.125.000
		Eksekutif.	6.600.000	6.750.000	13.350.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	5.500.000	5.625.000	11.125.000
3	Besar	Standar	11.000.000	11.250.000	22.250.000
		Eksekutif.	12.375.000	12.656.250	25.031.250
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	11.000.000	11.250.000	22.250.000
4	Khusus	Standar	14.025.000	14.343.750	28.368.750
		Eksekutif.	14.850.000	15.187.500	30.037.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	14.025.000	14.343.750	28.368.750
5	Canggih	Standar	17.050.000	17.437.500	34.487.500
		Eksekutif.	18.150.000	18.562.500	36.712.500
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	17.050.000	17.437.500	34.487.500

## G.2.15 TINDAKAN MEDIK OPERATIF ANESTESI FERTILITAS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	0	1.440.000	1.440.000
		Eksekutif.	0	1.575.000	1.575.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.440.000	1.440.000
2	Sedang	Standar	0	1.800.000	1.800.000
		Eksekutif.	0	2.160.000	2.160.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	1.800.000	1.800.000
3	Besar	Standar	0	3.600.000	3.600.000
		Eksekutif.	0	4.050.000	4.050.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	3.600.000	3.600.000
4	Khusus	Standar	0	4.590.000	4.590.000
		Eksekutif.	0	4.860.000	4.860.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	4.590.000	4.590.000
5	Canggih	Standar	0	5.580.000	5.580.000
		Eksekutif.	0	5.940.000	5.940.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	5.580.000	5.580.000

### G.3 TINDAKAN MEDIK OBSTETRI DOKTER SPESIALIS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Persalinan Pervaginam Normal	Standar	320.000	600.000	920.000
		Eksekutif.	384.000	720.000	1.104.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	320.000	600.000	920.000
2	Persalinan Pervaginam Dgn Penyulit	Standar	380.000	720.000	1.100.000
		Eksekutif.	490.000	960.000	1.450.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	380.000	720.000	1.100.000
3	Curetase Ringan	Standar	380.000	720.000	1.100.000
		Eksekutif.	410.000	840.000	1.250.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	380.000	720.000	1.100.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
4	Curetase Berat	Standar	600.000	900.000	1.500.000
		Eksekutif.	700.000	1.050.000	1.750.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	600.000	900.000	1.500.000

#### G.4 TINDAKAN MEDIK OBSTETRI DOKTER SPESIALIS DIDAMPINGI DOKTER SPESIALIS ANAK

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Persalinan Pervaginam Dgn Penyulit	Standar	380.000	864.000	1.244.000
		Eksekutif.	490.000	1.152.000	1.642.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	380.000	864.000	1.244.000

## G.5 TINDAKAN MEDIK OBSTETRI DOKTER UMUM

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Persalinan Pervaginam Normal	Standar	320.000	450.000	770.000
		Eksekutif.	384.000	540.000	924.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	320.000	450.000	770.000

## G.6 TINDAKAN MEDIK OBSTETRI DITOLONG BIDAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Persalinan Pervaginam Normal	Standar	270.000	350.000	620.000
		Eksekutif.	344.000	400.000	744.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	270.000	350.000	620.000

## G.7 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF GIGI DAN MULUT

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	32.000	28.000	60.000
		Eksekutif.	42.000	38.000	80.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	32.000	28.000	60.000
2	Sedang	Standar	70.000	60.000	130.000
		Eksekutif.	95.000	80.000	175.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	70.000	60.000	130.000
3	Besar	Standar	145.000	130.000	275.000
		Eksekutif.	175.000	150.000	325.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	145.000	130.000	275.000
4	Khusus	Standar	230.000	220.000	450.000
		Eksekutif.	260.000	240.000	500.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	230.000	220.000	450.000

## G.8 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF GIGI DAN MULUT DENGAN ANESTESI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	0	11.200	11.200
		Eksekutif.	0	15.200	15.200
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	11.200	11.200
2	Sedang	Standar	0	24.000	24.000
		Eksekutif.	0	32.000	32.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	24.000	24.000
3	Besar	Standar	0	52.000	52.000
		Eksekutif.	0	60.000	60.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	52.000	52.000
4	Khusus	Standar	0	88.000	88.000
		Eksekutif.	0	96.000	96.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	0	88.000	88.000

## H. TINDAKAN KEPERAWATAN / KEBIDANAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	8.000	27.000	35.000
		Eksekutif.	12.000	33.000	45.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	8.000	27.000	35.000
2	Sedang	Standar	12.000	33.000	45.000
		Eksekutif.	15.000	40.000	55.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	12.000	33.000	45.000
3	Besar	Standar	15.000	40.000	55.000
		Eksekutif.	15.000	50.000	65.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	15.000	40.000	55.000
4	Khusus	Standar	15.000	50.000	65.000
		Eksekutif.	20.000	70.000	80.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	15.000	50.000	65.000



## I. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

## I.1 PELAYANAN FISIOTERAPI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	22.500	12.500	35.000
		Eksekutif.	25.000	15.000	40.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	22.500	12.500	35.000
2	Sedang	Standar	30.000	20.000	50.000
		Eksekutif.	35.000	25.000	60.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	30.000	20.000	50.000
3	Besar	Standar	45.000	35.000	80.000
		Eksekutif.	55.000	45.000	100.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	45.000	35.000	80.000

## I.2 PELAYANAN ORTOTIK / PROTHESTIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	32.000	48.000	80.000
		Eksekutif.	48.000	72.000	120.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	32.000	48.000	80.000
2	Sedang	Standar	80.000	120.000	200.000
		Eksekutif.	112.000	168.000	280.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	80.000	120.000	200.000
3	Besar	Standar	160.000	240.000	400.000
		Eksekutif.	208.000	312.000	520.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	160.000	240.000	400.000
4	Khusus	Standar	240.000	360.000	600.000
		Eksekutif.	320.000	480.000	800.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	240.000	360.000	600.000

## I.3 PELAYANAN ORTOTIK / PROTHESTIK CITO

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	40.000	60.000	100.000
		Eksekutif.	60.000	90.000	150.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	40.000	60.000	100.000
2	Sedang	Standar	100.000	150.000	250.000
		Eksekutif.	140.000	210.000	350.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	100.000	150.000	250.000
3	Besar	Standar	200.000	300.000	500.000
		Eksekutif.	260.000	390.000	650.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	200.000	300.000	500.000
4	Khusus	Standar	300.000	450.000	750.000
		Eksekutif.	400.000	600.000	1.000.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	300.000	450.000	750.000

## J. PELAYANAN OKUPASI THERAPI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Okupasi Terapi	Standar	16.000	14.000	30.000
		Eksekutif.	25.000	20.000	45.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	16.000	14.000	30.000

## K. PELAYANAN TERAPI WICARA

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Terapi Wicara	Standar	9.000	21.000	30.000
		Eksekutif.	9.000	26.000	35.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	9.000	21.000	30.000

## L. PELAYANAN PSIKOSOSIAL

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Psikososial	Standar	9.000	21.000	30.000
		Eksekutif.	10.000	25.000	35.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU. One Day Care. Peristi dan Isolasi	9.000	21.000	30.000

## M. PELAYANAN PEMERIKSAAN KESEHATAN

M.1 PEMERIKSAAN KESEHATAN/ *MEDICAL CHECK UP* (MCU)

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Pemeriksaan Sederhana dalam rangka penerbitan surat keterangan sehat	Non Kelas	15.000	35.000	50.000
2	MCU Dasar	Non Kelas	110.000	110.000	220.000
3	MCU Standar	Non Kelas	200.000	200.000	400.000
4	MCU Khusus	Non Kelas	325.000	325.000	650.000
5	MCU Eksekutif.	Non Kelas	450.000	450.000	900.000

## M.2 PEMERIKSAAN KESEHATAN JIWA BEBAS NARKOBA

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Pemeriksaan Dokter	Non Kelas	15.000	35.000	50.000
2	Pemeriksaan Laboratorium Narkoba	Non Kelas	12.000	15.000	27.000

## M.3 PELAYANAN PSIKOLOGI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	
1	Pemeriksaan Minat dan Bakat	Semua Kelas	30.000	70.000	100.000
2	Test Intelegensi	Semua Kelas	30.000	70.000	100.000
3	Test Perkembangan / SQ test	Semua Kelas	30.000	70.000	100.000
4	Fit dan Proper test	Semua Kelas	75.000	275.000	350.000
5	Konseling Psikologi I (< 30 Menit)	Semua Kelas	30.000	70.000	100.000
6	Konseling Psikologi II (30 - 60 Menit)	Semua Kelas	30.000	120.000	150.000
7	Konseling Psikologi III (> 60 Menit)	Semua Kelas	30.000	170.000	200.000
8	Tes Kepribadian	Semua Kelas	30.000	95.000	125.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	
9	Konseling VCT	Semua Kelas	30.000	70.000	100.000
10	Terapi		30.000	70.000	
	a. Play Terapi	Semua Kelas	30.000	70.000	100.000
	b. Relaxasi	Semua Kelas	30.000	70.000	100.000
	c. Family	Semua Kelas	30.000	120.000	150.000
	d. Modifikasi IGD	Semua Kelas	30.000	95.000	125.000
11	Paket penjurusan SMA/Kuliah	Semua Kelas	30.000	170.000	200.000
12	Tes Kesiapan Masuk Sekolah	Semua Kelas	30.000	120.000	150.000
13	Pemeriksaan CTKI	Semua Kelas	75.000	250.000	325.000
14	Pemeriksaan Masuk Kerja	Semua Kelas	50.000	250.000	300.000

M.4 PEMERIKSAAN KESEHATAN JIWA *MINNESOTA MULTIPHASIC PERSONALITY INVENTOR* (MMPI).

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
	Pemeriksaan kesehatan jiwa Minnesota Multiphasic Personality Inventor (MMPI)	Non Kelas	50.000	119.000	169.000

## N. PELAYANAN HEMODIALISIS

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Pelayanan HD	Semua Kelas	64.000	125.000	189.000

## O. PELAYANAN KEMOTERAPY

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kemoterapi	Semua Kelas	124.000	300.000	424.000
2	Kemoterapi injeksi	Semua Kelas	385.600	578.400	964.000

Catatan:

Pelayanan Kemoterapi belum termasuk tindakan medis dan Tindakan Keperawatan/Kebidanan.

P. PERAWATAN SEHARI (*ONE DAY CARE*)

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Akomodasi	Non Kelas	80.000	140.000	220.000
2	Visite	Non Kelas	5000	25.000	30.000

Catatan :

Perawatan Sehari (*One Day Care*) belum termasuk Pemeriksaan Dokter, tindakan medik dan Tindakan Keperawatan/Kebidanan.



## Q. PELAYANAN KUNJUNGAN RUMAH (HOME CARE)

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Visite dokter Spesialis	Non Kelas	50.000	80.000	130.000
2	Konsultasi dokter spesialis	Non Kelas	15.000	50.000	65.000
3	Visite dr. Umum	Non Kelas	40.000	70.000	110.000
4	Konsultasi dokter umum	Non Kelas	22.000	33.000	55.000
5	Perawat/nakes lain	Non Kelas	20.000	60.000	80.000

Catatan :

Pelayanan Kunjungan rumah (*Home Care*) belum termasuk tindakan medik lainnya dan layanan telekomunikasi.

## R. PELAYANAN PSIKOLOGI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Kecil	Standar	15.000	55.000	70.000
		Eksekutif.	25.000	70.000	95.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	15.000	55.000	70.000
2	Sedang	Standar	25.000	85.000	110.000
		Eksekutif.	35.000	100.000	135.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	25.000	85.000	110.000
3	Besar	Standar	50.000	100.000	150.000
		Eksekutif.	50.000	125.000	175.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	50.000	100.000	150.000
4	Khusus	Standar	50.000	250.000	300.000
		Eksekutif.	50.000	280.000	330.000
		ICU,ICCU,PICU-NICU, HCU,One Day Care. Peristi dan Isolasi	50.000	250.000	300.000

#### S. PELAYANAN KONSULTASI GIZI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
	Konsultasi Gizi	1. Rawat Jalan	5.000	15.000	20.000
		2. Rawat Inap:			
		a. Standar	5.000	15.000	20.000
		b. Eksekutif.	9.000	21.000	30.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
		c. Perawatan Intensif	7.000	18.000	25.000
		d. Isolasi	7.000	18.000	25.000
		e. E. Jiwa	7.000	18.000	25.000

Catatan :

Pelayanan Konsultasi Gizi dikenakan paling banyak 2 (dua) kali dalam 1 (satu) periode perawatan.

#### T. PELAYANAN BANK DARAH

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kecil	Standar	10.000	10.000	20.000
		Eksekutif.	15.000	12.000	27.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	10.000	10.000	20.000
2	Sedang	Standar	13.000	12.000	25.000
		Eksekutif.	16.000	14.000	30.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	13.000	12.000	25.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3	Besar	Standar	16.000	14.000	30.000
		Eksekutif.	19.000	17.000	36.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	16.000	14.000	30.000
4	Khusus	Standar	35.000	35.000	70.000
		Eksekutif.	45.000	45.000	90.000
		ICU. ICCU. PICU- NICU. HCU . One Day Care. Peristi dan Isolasi	35.000	35.000	70.000

Catatan :

- a. Pelayanan Bank Darah belum termasuk pemeriksaan darah di RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo.
- b. Penggantian pengolahan darah pada Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia dikenakan berdasarkan Perjanjian kerja sama antara RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo dengan Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia.

## U. PELAYANAN MEDIKO LEGAL

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Pemeriksaan identifikasi.	Semua Kelas	40.000	75.000	115.000
2	Pemeriksaan identifikasi. luka luar Jenazah	Semua Kelas	80.000	150.000	230.000
3	Otopsi	Semua Kelas	600.000	2.500.000	3.100.000
4	Pemeriksaan dokter spesialis untuk penerbitan Surat Keterangan Dokter untuk Asuransi	Semua Kelas	15.000	35.000	50.000

Catatan :

Pelayanan Mediko Legal belum termasuk biaya transportasi.

## V. PELAYANAN FARMASI

NO	KATEGORI PELAYANAN	KELAS PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	3	4	5	6
1	Harga obat dan bahan medis habis pakai sesuai faktur terakhir	125% dari faktur obat dan bahan medis	10% dari tarif obat dan bahan medis habis pakai	15% dari tarif obat dan bahan medis habis pakai	
2	Kunjungan Farmasi Klinis	Standar	5.000	20.000	25.000
		Eksekutif.	5.000	25.000	30.000
		ICU, ICCU, PICU- NICU, HCU, One Day Care, Peristi dan Isolasi.	5.000	20.000	25.000

3	Rekonsiliasi Obat	Semua kelas	5.000	10.000	15.000
4	IV Admixture	Semua kelas	5.000	20.000	25.000
5	Rekontitulasi TPN	Semua kelas	5.000	30.000	35.000
6	Rekontitulasi Obat Sitostatika	Semua kelas	5.000	50.000	55.000

Catatan :

Pelayanan Kunjungan Farmasi Klinis dikenakan paling banyak 2 (dua) kali dalam 1 (satu) periode perawatan.

#### W. PEMULASARAAN JENAZAH

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	4	5	6
1	Penitipan jenazah dari RSUD Tjitowardojo/hari	18.000	50.000	68.000
2	Penitipan Jenazah dari Luar RSUD Tjitrowardojo/hari	80.000	50.000	130.000
3	Konservasi jenazah	120.000	200.000	320.000
4	Pengawetan jenazah (formalin)	320.000	600.000	920.000
5	Pemulasaraan Jenazah (Non infeksius)	300.000	300.000	600.000
6	Pemulasaraan Jenazah (Infeksius)	300.000	400.000	700.000

Catatan :

Pemulasaraan jenazah belum termasuk peti jenazah.

## X. PELAYANAN TRANSPORTASI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	4	5	6
1	Ambulance	9.600	6.400	16.000
2	Kereta Jenazah	12.800	3.200	16.000
3	Mobil Antar Jemput	12.800	3.200	16.000

## Catatan:

- a. Untuk jarak tempuh kurang dari 10 kilometer dikenakan biaya sebesar Rp150.000.
- b. Untuk jarak tempuh lebih dari 200 kilometer dikenakan biaya sebesar 60% (enam puluh persen) dari tarif normal.
- c. Pelayanan transportasi belum termasuk biaya jalan tol.

Y. PELAYANAN *TELEMEDICINE*

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	4	5	6
1	Dokter Umum	5.000	30.000	35.000
2	Dokter Spesialis	10.000	40.000	50.000
3	Dokter Sub Spesialis	15.000	65.000	80.000
4	Nakes Lainnya	10.000	25.000	35.000

## II. PELAYANAN NON KESEHATAN

### A. PELAYANAN STERILISASI ALAT (CSSD)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	4	5	6
1	<i>AUTOCLAVE STEAM:</i>			
	a. Linen infeksius per kg	4.800	4.000	8.800
	b. Instrumen Logam per set	14.400	12.000	26.400
	c. Instrumen Non Logam per set (Kasa)	14.400	12.000	26.400
2	<i>AUTOCLAVE ULTRAVIOLET:</i>			
	a. Linen per kg	4.800	4.000	8.800
	b. Instrumen Logam per set	14.400	12.000	26.400
	c. Instrumen Non Logam per set	14.400	12.000	26.400

Catatan :

- a. Biaya dikenakan untuk titipan alat milik pribadi atau institusi di luar RSUD Dr. Tjitrowardojo Purworejo
- b. Jenis alat yang dapat disterilkan adalah Linen, Instrumen Logam, plastic, karet dll.
- c. Jenis sterilisasi yang digunakan adalah *Autoclave Steam* dan *Autoclave Ultraviolet*.



B. PELAYANAN *LOUNDRY*

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	2	4	5	6
1	Linen Non infeksius	3.600	2.400	6.000
2	Linen Infeksius	4.200	2.800	7.000

Catatan :

Pelayanan *laundry* dihitung per 1 (satu) Kilogram linen bersih.



BUPATI PURWOREJO,

Ttd

YULI HASTUTI