



GUBERNUR BANTEN

PERATURAN GUBERNUR BANTEN

NOMOR : 13

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT MALINGPING

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

GUBERNUR BANTEN,

- Menimbang :
- a. bahwa dengan dibentuknya Struktur Unit Pelaksana Teknis Dinas (UPTD) Rumah Sakit Malingping dalam upaya peningkatan derajat dan pelayanan kesehatan pada masyarakat;
 - b. bahwa untuk menunjang kelancaran pelayanan masyarakat dimaksud khususnya bagi masyarakat kecamatan Malingping kabupaten Lebak yang dilakukan secara terpadu dan berkesinambungan guna mencapai hasil yang optimal;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan b di atas, perlu mengatur Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Malingping dengan Peraturan Gubernur.

- Mengingat :
- 1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 1992 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3495);
 - 2. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 1997 tentang Pajak dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Tahun 1997 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3685) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 34 Tahun 2000 (Lembaran Negara Tahun 2000 Nomor 246, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4048);
 - 3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2000 tentang Pembentukan Provinsi Banten (Lembaran Negara Tahun 2000 Nomor 182, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4010);
 - 4. Undang-Undang Nomor 10 Tahun 2004 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4389);

5. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4437);
6. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4438);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 25 Tahun 2000 tentang Kewenangan Pemerintah dan Kewenangan Provinsi sebagai Daerah Otonom (Lembaran Negara Tahun 2000 Nomor 54, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3952);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 105 Tahun 2000 tentang Pengelolaan dan Pertanggungjawaban Keuangan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2000 Nomor 202, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4022);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2001 tentang Retribusi Daerah (Lembaran Negara Tahun 2001 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4139);
10. Keputusan Presiden Nomor 38 Tahun 1991 tentang Unit Swadana dan Tata Cara Pengelolaan Keuangan Daerah;
11. Peraturan Daerah Provinsi Banten Nomor 3 Tahun 2002 tentang Tata Cara dan Pembentukan Teknik Penyusunan Peraturan Daerah (Lembaran Daerah Provinsi Banten Nomor 4 Seri E);
12. Peraturan Daerah Provinsi Banten Nomor 52 Tahun 2002 tentang Pengelolaan dan Pertanggungjawaban Keuangan Daerah Provinsi Banten (Lembaran Daerah Tahun 2002 Nomor 80 Seri E);
13. Peraturan Daerah Provinsi Banten Nomor 18 Tahun 2002 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Dinas Kesehatan Provinsi Banten (Lembaran Daerah Provinsi Banten Nomor 19 Seri D);
14. Peraturan Daerah Provinsi Banten Nomor 1 Tahun 2005 tentang Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah (APBD) Tahun Anggaran 2005 (Lembaran Daerah Tahun 2005 Nomor 1 Seri A);
15. Peraturan Gubernur Banten Nomor ... Tahun 2005 tentang Pembentukan Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Malingping sebagai Unit Pelaksana Teknis Daerah Dinas Kesehatan Provinsi Banten.

Memperhatikan : Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 29 Tahun 2002 tentang Pedoman Pengurusan Pertanggung Jawaban dan Pengawasan Keuangan Daerah Serta Tata Cara Penyusunan Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Pelaksanaan Tata Usaha Keuangan Daerah dan Penyusunan Perhitungan Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : **PERATURAN GUBERNUR BANTEN TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT MALINGPING KABUPATEN LEBAK**

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Provinsi Banten;
2. Pemerintah Daerah adalah Gubernur, Bupati atau Walikota dan Perangkat Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah;
3. Gubernur adalah Gubernur Banten;
4. Dinas adalah Dinas Kesehatan Provinsi Banten;
5. Kepala Dinas adalah Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Banten;
6. Unit Pelaksana Teknis Dinas yang selanjutnya disingkat UPTD Rumah Sakit Malingping adalah Rumah Sakit Daerah Provinsi Banten;
7. Surat Ketetapan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SKRD adalah Surat Keputusan yang menentukan besarnya jumlah retribusi yang terutang;
8. Surat Tagihan Retribusi Daerah yang selanjutnya disebut STRD adalah surat untuk melakukan tagihan retribusi atau sanksi administrasi berupa bunga dan atau denda;
9. Laboratorium adalah pelayanan penunjang atau non penunjang diagnostik di Rumah Sakit Malingping;
10. Jasa Pelayanan Kesehatan adalah pelayanan dan kemudahan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnosa, pengobatan atau pelayanan kesehatan lainnya, minimal memenuhi standar pelayanan yang berlaku;
11. Retribusi Pelayanan Kesehatan adalah biaya yang dipungut oleh Pemerintah Daerah sebagai imbalan atas jasa pelayanan kesehatan yang diberikan;
12. Rawat Jalan adalah pelayanan kesehatan terhadap orang yang masuk Rumah Sakit;
13. Rawat Inap adalah pelayanan kesehatan terhadap orang yang masuk Rumah Sakit yang tinggal di ruang rawat inap;
14. Instalasi Kesehatan adalah unit-unit kesehatan yang memberikan pelayanan langsung kepada masyarakat di Rumah Sakit Malingping;
15. Penunjang Diagnostik medik adalah pelayanan untuk penunjang atau penegakan diagnosa;
16. Pemeriksaan Penunjang Medik adalah kegiatan pemeriksaan laboratorium patologi klinik, laboratorium patologi anatomi, radiologi dan elektromedik untuk penegakan diagnosa;
17. Tindakan Medik dan Terapi adalah tindakan pembedahan, tindakan persalinan, tindakan pengobatan menggunakan alat dan tindakan diagnosa lainnya;

18. Perawatan Jenazah adalah kegiatan perawatan dan pengurusan jenazah secara agama yang dilakukan untuk kepentingan pelayanan kesehatan dan pemakaman;
19. Ruang Perawatan Kelas I adalah perawatan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Rumah Sakit Malingping dengan 1 (satu) kamar maksimal 2 (dua) tempat tidur;
20. Ruang Perawatan Kelas II adalah perawatan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Rumah Sakit Malingping dengan 1 (satu) kamar perawatan;
21. Ruang Perawatan Kelas III adalah perawatan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Rumah Sakit Malingping dengan 1 (satu) kamar perawatan;
22. Ruang Perawatan Kelas Khusus adalah perawatan pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Rumah Sakit Malingping, menyangkut perawatan isolasi untuk perawatan penyakit-penyakit tertentu;
23. Pasien Umum adalah pasien yang berobat di rumah Sakit Malingping yang datang sendiri maupun dirujuk oleh instansi yang lain;
24. Rawat Gabungan adalah suatu cara perawatan bayi baru lahir yang ditempatkan dalam suatu ruangan bersama ibunya sehingga bayi mudah dijangkau ibunya;
25. Medical Checkup adalah pemeriksaan lengkap atas diri seseorang untuk mengetahui kondisi kesehatan tubuhnya pada waktu itu dengan pemeriksaan berbagai Lidang spesialisasi sesuai dengan kemampuan Rumah Sakit Malingping;
26. Rujukan adalah rekomendasi dan atau pengantar bagi penderita yang dikirim dari sarana kesehatan ke Rumah Sakit Malingping untuk mendapatkan pelayanan kesehatan baik rawat jalan, rawat inap dan atau menunjang diagnosa;
27. Biaya Satuan adalah suatu biaya yang dihitung berdasarkan biaya yang dikeluarkan untuk satuan pelayanan medis yang ditetapkan oleh Rumah Sakit untuk dijadikan dasar penentuan tarif kesehatan Rumah Sakit Malingping;
28. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kepada orang yang datang ke Rumah Sakit Malingping dalam keadaan gawat dan atau darurat yang karena penyakitnya perlu penanganan secepatnya;
29. Pasien Tidak Mampu adalah pasien yang berasal dari keluarga yang memiliki sumber dana yang terbatas namun sangat membutuhkan pelayanan kesehatan rujukan di Rumah Sakit Malingping yang dibuktikan dengan surat keterangan tidak mampu dari kepala desa atau kelurahan dan diketahui oleh camat setempat;

BAB II TARIF PELAYANAN

Pasal 2

Tarif pelayanan dipungut atas pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Malingping.

BAB III

PELAYANAN YANG DIKENAKAN TARIF

Pasal 3

- (1) Pelayanan yang dikenakan tarif terdiri atas :
 - a. Pelayanan Medik;
 - b. Pelayanan Penunjang Medik;
 - c. Pelayanan Penunjang Non Medik;
- (2) Pelayanan sebagaimana dimaksud dalam ayat (1) berdasarkan pada jenis pelayanan, terdiri dari :
 - a. Pelayanan Medik, terdiri dari :
 - 1) Rawat Jalan;
 - 2) Rawat Inap;
 - 3) Tindakan Medik Operasi;
 - 4) Kebidanan dan Kandungan;
 - 5) Medical Checkup
 - b. Pelayanan Penunjang Medik, terdiri dari :
 - 1) Laboratorium;
 - 2) Radiologi;
 - 3) Instalasi Farmasi;
 - 4) Gizi.
 - c. Pelayanan Penunjang Non Medik, terdiri dari :
 - 1) Perawatan Jenazah;
 - 2) Pelayanan Ambulance.
- (3) Setiap tarif pelayanan sebagaimana dimaksud dalam ayat (2) meliputi komponen jasa, sarana rumah sakit dan jasa pelayanan sesuai kebutuhan masing-masing pelayanan.
- (4) Besarnya tarif rawat jalan ditetapkan sebagaimana tercantum dalam Lampiran Peraturan ini.
- (5) Tarif Pelayanan Medik sebagaimana dimaksud dalam ayat (2) huruf a tidak meliputi biaya bahan dan alat habis pakai.

Pasal 4

- (1) Pelayanan Rawat Inap meliputi :
 - a. Akomodasi pelayanan perawat;
 - b. Visite/Konsultasi Dokter.
- (2) Tarif Pelayanan Rawat Inap sebagaimana dimaksud dalam ayat (1) tidak termasuk biaya obat-obatan kesehatan habis pakai, pemakaian alat medis, tindakan medis, maupun penunjang diagnostik lainnya.

Pasal 5

Tarif Pelayanan Rawat Inap ditetapkan sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan ini.

Pasal 6

Kelas Perawatan di Rumah Sakit Malingping terdiri dari :

1. Kelas III;
2. Kelas II;
3. Kelas I.

BAB IV

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 7

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

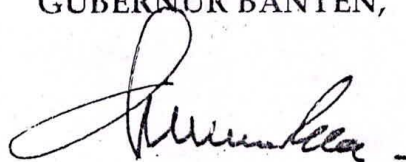
Pasal 8

Peraturan Gubernur ini berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Gubernur ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Provinsi Banten.

Ditetapkan di Serang
pada tanggal 25 Mei 2005

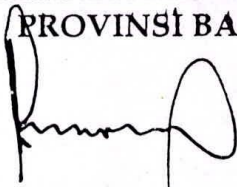
GUBERNUR BANTEN,



H. D. MUNANDAR

Diundangkan di Serang
pada tanggal 27 Mei 2005

**SEKRETARIS DAERAH
PROVINSI BANTEN,**



Drs. H. CHAERON MUCHSIN, M.Si
Pembina Utama Madya
NIP. 010 057 348

Lampiran Peraturan Gubernur Banten

Nomor : 12 TAHUN 2005

Tanggal : 28 Mei 2005

Tentang : Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Malingping

**POLA TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT
(RS) MALINGPING**

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
I.	RAWAT JALAN		
	1. Karcis	Rp. 1.500,-	Berlaku untuk semua pasien kecuali gakin/SKTM (Surat Keterangan Tidak Mampu)
	2. Poly Umum	Rp. 5.000,-	
	3. Poly Gigi	Rp. 4.500,-	
	4. Poly Penyakit Dalam	Rp. 8.000,-	
	5. Poly Anak	Rp. 8.000,-	
	6. Poly Kebidanan dan Kandungan	Rp. 8.000,-	
	7. Poly Bedah	Rp. 8.000,-	
II.	UGD (Unit Gawat Darurat)		
	1. Pemeriksaan Dokter jaga dan konsultasi		
	a. Dokter Umum	Rp. 9.000,-	
	b. Konsultasi Dokter Spesialis	Rp. 9.000,-	
	c. Pemeriksaan langsung Dokter Spesialis	Rp. 15.000,-	
	2. Tindakan Bedah		
	a. Perawatan luka tanpa jahitan	Rp. 12.000,-	
	b. Eksplorasi luka	Rp. 13.000,-	
	c. Incisi Abses	Rp. 14.000,-	
	d. Hecting :		
	1) 1 s.d. 5 Jahitan	Rp. 18.000,-	
	2) 6 s.d. 10 Jahitan	Rp. 25.000,-	
	3) 11 s.d. 15 Jahitan	Rp. 29.000,-	
	4) 16 s.d. 20 Jahitan	Rp. 36.000,-	
	5) Lebih dari 20 Jahitan	Rp. 47.000,-	
	e. Ekstraksi Corpus Alineum	Rp. 12.000,-	
	f. Ekstraksi Kuku	Rp. 18.000,-	
	g. Ekstraksi Batu Ureta	Rp. 18.000,-	
	h. Blass Fungsi	Rp. 18.000,-	
	i. Vena Seksi	Rp. 25.000,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	j. Memasang Spalk	Rp.14.000,-	
	k. Sircumsisi	Rp. 30.000,-	
	l. Suction	Rp. 12.500,-	
	m. Nicortomi	Rp. 14.000,-	
	n. Perawatan Luka Bakar :		
	1) Kecil	Rp. 12.500,-	
	2) Sedang	Rp. 16.000,-	
	3) Besar	Rp. 22.000,-	
	o. Amputasi Jari	Rp. 29.000,-	
	p. Irigasi Mata	Rp. 11.000,-	
	q. Pasang Tanipon	Rp. 9.000,-	
	r. Pasang Cateter	Rp. 9.000,-	
	s. Pasang Ransel Verband	Rp. 11.000,-	
	t. Membuka Cateter	Rp. 6.500,-	
	u. Buka Jahitan	Rp. 10.500,-	
	v. Angkat Peluru	Rp. 33.000,-	
	3. Tindakan Non Bedah		
	a. Memasang Infus	Rp. 9.000,-	
	b. Memasang NGT	Rp. 9.000,-	
	c. Bilas Lambung	Rp. 12.000,-	
	d. Klisma	Rp. 9.500,-	
	e. Resusitasi	Rp. 17.000,-	
	f. Pemberian Obat Inhalasi	Rp. 9.000,-	
	g. Pemberian Injeksi IM, IV, IC	Rp. 2.000,-	
	h. Memasang Kondom Cateter	Rp. 6.000,-	
	4. Pasien Dengan Observasi		
	a. 1 s.d. 6 Jam	Rp. 10.500,-	
	b. 6 s.d. 12 Jam	Rp. 13.500,-	
	c. 12 s.d. 24 Jam	Rp. 16.500,-	
III.	RAWAT INAP		
	1. Kelas 3 (Tiga)		
	a. Dewasa (Penyakit Dalam/ Penyakit Bedah/ Kebidanan)		
	1) Akomodasi Perawatan	Rp. 15.000,-	
	2) Visite Dokter Spesialis	Rp. 4.500,-	
	3) Visite Dokter Spesialis (Cito)	Rp. 6.000,-	
	4) Visite Dokter Umum	Rp. 2.500,-	
	5) Visite Dokter Umum (Cito)	Rp. 3.500,-	
	6) Konsultasi Spesialis per Telepon	Rp. 2.500,-	
	7) Konsultasi Spesialis Tertulis	Rp. 3.000,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	8) Konsultasi Pasien Pulang	Rp. 1.000,-	
	9) Konsultasi Gizi	Rp. 1.500,-	
	10) EKG	Rp. 25.000,-	
	11) Tindakan Perawatan :		
	(a) Infus Dewasa	Rp. 3.000,-	
	(b) Infus Anak	Rp. 3.500,-	
	(c) Infus Bayi	Rp. 4.500,-	
	(d) Pasang NGT	Rp. 3.000,-	
	(e) Pasang Cateter	Rp. 3.000,-	
	(f) Klisma	Rp. 3.000,-	
	(g) Spuit Glisen	Rp. 2.000,-	
	(h) Bilas Lambung	Rp. 6.000,-	
	(i) Spoel WSD	Rp. 6.000,-	/ hari
	(j) Suction Saluran Nafas	Rp. 3.000,-	/ hari
	(k) Pasang Kondom Cateter	Rp. 1.500,-	
	(l) Pasang Cerobong Angin	Rp. 2.000,-	
	(m) Spoel Cateter	Rp. 6.000,-	
	(n) Obat Melalui NGT	Rp. 2.000,-	/ hari
	(o) Obat Supositoria	Rp. 2.000,-	
	(p) Injeksi IM/ IV/ SC/ Imunisasi	Rp. 5.00,-	
	(q) Contoh darah untuk Crossmatch	Rp. 5.00,-	
	(r) Resusitasi	Rp. 6.000,-	
	(s) Perawatan Luka Kecil	Rp. 3.000,-	
	(t) Perawatan Luka Sedang	Rp. 3.500,-	
	(u) Perawatan Luka Besar	Rp. 6.000,-	
	(v) Perawatan Luka Fraktur terbuka	Rp. 6.000,-	
	(w) Perawatan Luka Operasi Kecil	Rp. 3.000,-	
	(x) Perawatan Luka Operasi Sedang	Rp. 3.500,-	
	(y) Perawatan Luka Operasi Besar	Rp. 4.500,-	
	(z) Perawatan Luka Bakar Grade I	Rp. 3.000,-	
	(aa) Perawatan Luka Bakar Grade II	Rp. 3.500,-	
	(bb) Perawatan Luka Bakar Grade III	Rp. 6.000,-	
	(cc) Perawatan Luka Bakar Grade IV	Rp. 7.000,-	
	(dd) Observasi Post Operasi BPH	Rp. 7.000,-	
	(ee) Perawatan Payudara	Rp. 3.000,-	
	(ff) Pasang Tamppon	Rp. 1.000,-	
	(gg) UP Infus	Rp. 5.00,-	
	(hh) UP Cateter	Rp. 5.00,-	
	(ii) UP NGT	Rp. 5.00,-	
	(jj) UP Drainage Cup	Rp. 1.000,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(kk) UP Drainage Kasa	Rp. 1.000,-	
	(ll) UP Drainage Handschood	Rp. 5.00,-	
	(mm)UP Hecting	Rp. 3.000,-	
	(nn) UP Spalk	Rp. 7.00,-	
	(oo) UP WSD	Rp. 6.000,-	
	(pp) Perawatan Jenazah	Rp. 3.000,-	
	(qq) Observasi Khusus	Rp. 6.000,-	/ Hari
	(rr) Buka Gips Ringan	Rp. 4.000,-	
	(ss) Buka Gips Berat	Rp. 6.000,-	
	b. Anak dan Neonatal		
	1) Akomodasi Perawatan	Rp. 15.000,-	
	2) Visite Dokter Spesialis	Rp. 4.500,-	
	3) Visite Dokter Spesialis (Cito)	Rp. 6.000,-	
	4) Visite Dokter Umum	Rp. 2.500,-	
	5) Visite Dokter Umum (Cito)	Rp. 3.500,-	
	6) Konsultasi Spesialis per Telepon	Rp. 2.500,-	
	7) Konsultasi Spesialis Tertulis	Rp. 3.000,-	
	8) Konsultasi Pasien Pulang	Rp. 1.000,-	
	9) Konsultasi Gizi	Rp. 1.500,-	
	10) Tindakan Dokter :		
	(a) Lumbal Fungsi	Rp. 7.500,-	
	(b) Vena Sektie	Rp. 6.000,-	
	(c) Punctie Ascites	Rp. 18.000,-	
	(d) Punctie Pleura	Rp. 18.000,-	
	(e) BMP	Rp. 28.500,-	
	11) Tindakan Perawatan :		
	(a) Infus Anak	Rp. 3.500,-	
	(b) Infus Bayi	Rp. 4.500,-	
	(c) Pasang NGT	Rp. 3.000,-	
	(d) Pasang Cateter	Rp. 3.000,-	
	(e) Klisma	Rp. 3.000,-	
	(f) Sduit Gliserin	Rp. 2.000,-	
	(g) Bilas Lambung	Rp. 6.000,-	/ Hari
	(h) Suction Saluran Nafas	Rp. 3.000,-	/ Hari
	(i) Pasang Kondom Cateter	Rp. 1.500,-	
	(j) Pasang Cerobong Angin	Rp. 1.500,-	
	(k) Spoel Cateter	Rp. 6.000,-	
	(l) Obat Melalui NGT	Rp. 2.000,-	/ Hari
	(m) Obat Supositoria	Rp. 2.000,-	
	(n) Injeksi IM / SC / Imunisasi	Rp. 5.00,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(o) Contoh Darah Untuk Crossmatch	Rp. 5.00,-	
	(p) Obat Inhalasi	Rp. 2.000,-	/ Hari
	(q) Resusitasi	Rp. 6.000,-	
	(r) Perawatan Luka Kecil	Rp. 3.000,-	
	(s) Perawatan Luka Sedang	Rp. 3.500,-	
	(t) Perawatan Luka Besar	Rp. 6.000,-	
	(u) UP Infus	Rp. 5.00,-	
	(v) UP Cateter	Rp. 5.00,-	
	(w) UP NGT	Rp. 5.00,-	
	(x) UP Drainage Cup	Rp. 5.00,-	
	(y) UP Drainage Kasa	Rp. 5.00,-	
	(z) UP Drainage Handschoond	Rp. 5.00,-	
	(aa) UP Hecthing	Rp. 3.000,-	
	(bb) Perawatan Jenazah	Rp. 3.000,-	
	(cc) Perawatan Bayi Prematur	Rp. 6.000,-	/ Hari
	(dd) Perawatan Tali Pusat	Rp. 2.000,-	
	(ee) Photo Therapi	Rp. 7.500,-	
	(ff) Observasi Khusus	Rp. 6.000,-	/ Hari
	(gg) Tindik / Suntik Wanita	Rp. 4.500,-	
	(hh) Infus Preumbilical	Rp. 4.500,-	
	2. Kelas 2 (Dua)		
	a. Dewasa (Penyakit Dalam/Penyakit Bedah/Kebidanan)		
	1) Akomodasi Perawatan	Rp. 30.000,-	
	2) Visite Dokter Spesialis	Rp. 11.500,-	
	3) Visite Dokter Spesialis (Cito)	Rp. 16.500,-	
	4) Visite Dokter Umum	Rp. 6.500,-	
	5) Visite Dokter Umum (Cito)	Rp. 10.000,-	
	6) Konsultasi Spesialis per Telepon	Rp. 6.500,-	
	7) Konsultasi Spesialis Tertulis	Rp. 8.500,-	
	8) Konsultasi Pasien Pulang	Rp. 2.000,-	
	9) Konsultasi Gizi	Rp. 2.500,-	
	10) EKG	Rp. 11.500,-	
	11) Tindakan Perawatan :		
	(a) Infus Dewasa	Rp. 5.000,-	
	(b) Infus Anak	Rp. 6.000,-	
	(c) Infus Bayi	Rp. 7.000,-	
	(d) Pasang NGT	Rp. 5.500,-	
	(e) Pasang Cateter	Rp. 5.000,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(f) Klisma	Rp. 5.000,-	
	(g) Sput Glisen	Rp. 3.500,-	
	(h) Bilas Lambung	Rp. 10.000,-	
	(i) Spoel WSD	Rp. 10.000,-	/ Hari
	(j) Suction Saluran Nafas	Rp. 6.500,-	/ Hari
	(k) Pasang Kondom Cateter	Rp. 3.500,-	
	(l) Pasang Cerobong Angin	Rp. 3.500,-	
	(m) Spoel Cateter	Rp. 12.000,-	
	(n) Obat Melalui NGT	Rp. 4.000,-	/ Hari
	(o) Obat Supositoria	Rp. 3.500,-	
	(p) Injeksi IM/ IV/ SC/ Imunisasi	Rp. 1.000,-	
	(q) Contoh darah untuk Crossmatch	Rp. 1.000,-	
	(r) Resusitasi	Rp. 10.500,-	
	(s) Perawatan Luka Kecil	Rp. 5.000,-	
	(t) Perawatan Luka Sedang	Rp. 6.500,-	
	(u) Perawatan Luka Besar	Rp. 10.000,-	
	(v) Perawatan Luka Fraktur terbuka	Rp. 10.000,-	
	(w) Perawatan Luka Operasi Kecil	Rp. 5.000,-	
	(x) Perawatan Luka Operasi Sedang	Rp. 6.500,-	
	(y) Perawatan Luka Operasi Besar	Rp. 7.000,-	
	(z) Perawatan Luka Bakar Grade I	Rp. 4.500,-	
	(aa) Perawatan Luka Bakar Grade II	Rp. 6.500,-	
	(bb) Perawatan Luka Bakar Grade III	Rp. 10.500,-	
	(cc) Perawatan Luka Bakar Grade IV	Rp. 12.000,-	
	(dd) Observasi Post Operasi BPH	Rp. 11.000,-	
	(ee) Perawatan Payudara	Rp. 4.000,-	
	(ff) Pasang Tampon	Rp. 2.000,-	
	(gg) UP Infus	Rp. 1.000,-	
	(hh) UP Cateter	Rp. 1.000,-	
	(ii) UP NGT	Rp. 1.000,-	
	(jj) UP Drainage Cup	Rp. 1.500,-	
	(kk) UP Drainage Kasa	Rp. 1.500,-	
	(ll) UP Drainage Handschood	Rp. 1.000,-	
	(mm)UP Hecting	Rp. 4.000,-	
	(nn) UP Spalk	Rp. 1.500,-	
	(oo) UP WSD	Rp. 10.500,-	
	(pp) Perawatan Jengzah	Rp. 4.500,-	
	(qq) Observasi Khusus	Rp. 10.500,-	/ Hari
	(rr) Buka Gips Ringan	Rp. 6.000,-	
	(ss) Buka Gips Berat	Rp. 10.000,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	b. Anak dan Neonatal		
	1) Akomodasi Perawatan	Rp. 30.000,-	
	2) Visite Dokter Spesialis	Rp. 11.500,-	
	3) Visite Dokter Spesialis (Cito)	Rp. 16.500,-	
	4) Visite Dokter Umum	Rp. 7.000,-	
	5) Visite Dokter Umum (Cito)	Rp. 10.000,-	
	6) Konsultasi Spesialis per Telepon	Rp. 7.000,-	
	7) Konsultasi Spesialis Tertulis	Rp. 8.500,-	
	8) Konsultasi Pasien Pulang	Rp. 2.000,-	
	9) Konsultasi Gizi	Rp. 3.000,-	
	10) Tindakan Dokter		
	(a) Lumbal Fungsi	Rp. 12.500,-	
	(b) Vena Sektie	Rp. 12.500,-	
	(c) Punctie Ascites	Rp. 33.000,-	
	(d) Punctie Pleura	Rp. 33.000,-	
	(e) BMP	Rp. 49.000,-	
	c. Tindakan Perawatan		
	1) Infus Anak	Rp. 6.500,-	
	2) Infus Bayi	Rp. 7.500,-	
	3) Pasang NGT	Rp. 4.500,-	
	4) Pasang Cateter	Rp. 4.500,-	
	5) Klisma	Rp. 4.500,-	
	6) Sput Gliserin	Rp. 3.500,-	
	7) Bilas Lambung	Rp. 10.000,-	/ Hari
	8) Suction Saluran Nafas	Rp. 6.500,-	/ Hari
	9) Pasang Kondom Cateter	Rp. 3.500,-	
	10) Pasang Cerobong Angin	Rp. 3.500,-	
	11) Spoel Cateter	Rp. 12.000,-	
	12) Obat Melalui NGT	Rp. 4.000,-	/ Hari
	13) Obat Supositoria	Rp. 4.000,-	
	14) Injeksi IM / SC / Imunisasi	Rp. 1.000,-	
	15) Contoh Darah Untuk Crossmatch	Rp. 1.000,-	
	16) Obat Inhalasi	Rp. 3.500,-	/ Hari
	17) Resusitasi	Rp. 10.500,-	
	18) Perawatan Luka Kecil	Rp. 4.500,-	
	19) Perawatan Luka Sedang	Rp. 6.500,-	
	20) Perawatan Luka Besar	Rp. 10.000,-	
	21) UP Infus	Rp. 1.000,-	
	22) UP Cateter	Rp. 1.000,-	
	23) UP NGT	Rp. 1.000,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	24) UP Drainage Cup	Rp. 1.500,-	
	25) UP Drainage Kasa	Rp. 1.500,-	
	26) UP Drainage Handschoond	Rp. 1.500,-	
	27) UP Hecthing	Rp. 6.500,-	
	28) Perawatan Jenazah	Rp. 4.500,-	
	29) Perawatan Bayi Prematur	Rp. 10.500,-	/ Hari
	30) Perawatan Tali Pusat	Rp. 3.500,-	
	31) Photo Therapi	Rp. 10.500,-	
	32) Observasi Khusus	Rp. 10.500,-	/ Hari
	33) Tindik / Sunat Wanita	Rp. 7.500,-	
	34) Infus Preumbilical	Rp. 8.000,-	
	3. Kelas 1 (Satu)		
	a. Dewasa (Penyakit Dalam/Penyakit Bedah/Kebidanan)		
	1) Akomodasi Perawatan	Rp. 45.000,-	
	2) Visite Dokter Spesialis	Rp. 16.500,-	
	3) Visite Dokter Spesialis (Cito)	Rp. 24.000,-	
	4) Visite Dokter Umum	Rp. 9.500,-	
	5) Visite Dokter Umum (Cito)	Rp. 14.500,-	
	6) Konsultasi Spesialis per Telepon	Rp. 9.500,-	
	7) Konsultasi Spesialis Tertulis	Rp. 12.000,-	
	8) Konsultasi Pasien Pulang	Rp. 3.000,-	
	9) Konsultasi Gizi	Rp. 4.000,-	
	10) Tindakan Dokter :		
	(a) Lumbal Fungsi	Rp. 21.500,-	
	(b) Vena Sektie	Rp. 19.000,-	
	(c) Punctie Ascites	Rp. 47.000,-	
	(d) Punctie Pleura	Rp. 47.000,-	
	(e) BMP	Rp. 66.000,-	
	11) Tindakan Perawatan :		
	(a) Pasang NGT	Rp. 6.500,-	
	(b) Pasang Cateter	Rp. 6.500,-	
	(c) Klisma	Rp. 6.500,-	
	(d) S spuit Glisen	Rp. 4.500,-	
	(e) Bilas Lambung	Rp. 12.000,-	/ Hari
	(f) Suction Saluran Nafas	Rp. 8.500,-	/ Hari
	(g) Pasang Kondorn Cateter	Rp. 4.500,-	
	(h) Pasang Cerobong Angin	Rp. 4.500,-	
	(i) Spoel Cateter	Rp. 14.500,-	
	(j) Obat Melalui NGT	Rp. 5.000,-	/ Hari

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(k) Obat Supositoria	Rp. 5.000,-	
	(l) Injeksi IM/ IV/ SC	Rp. 1.500,-	
	(m) Contoh darah untuk Crossmatch	Rp. 1.500,-	
	(n) Obat Inhalasi	Rp. 4.500,-	/ Hari
	(o) Resusitasi	Rp. 12.500,-	
	(p) Perawatan Luka Kecil	Rp. 6.000,-	
	(q) Perawatan Luka Sedang	Rp. 7.500,-	
	(r) Perawatan Luka Besar	Rp. 11.500,-	
	(s) UP Infus	Rp. 1.000,-	
	(t) UP Cateter	Rp. 1.500,-	
	(u) UP NGT	Rp. 1.500,-	
	(v) UP Drainage Cup	Rp. 2.000,-	
	(w) UP Drainage Kasa	Rp. 2.000,-	
	(x) UP Drainage Handschood	Rp. 1.000,-	
	(y) UP Hecting	Rp. 8.500,-	
	(z) Perawatan Jenazah	Rp. 6.000,-	
	(aa) Observasi Khusus	Rp. 10.500,-	/ Hari
	(bb) Photo Therapi	Rp. 12.500,-	
	(cc) Observasi Khusus	Rp. 12.500,-	/ Hari
	b. Anak dan Neonatal		
	1) Akomodasi Perawatan	Rp. 45.000,-	
	2) Visite Dokter Spesialis	Rp. 16.500,-	
	3) Visite Dokter Spesialis (Cito)	Rp. 24.000,-	
	4) Visite Dokter Umum	Rp. 9.500,-	
	5) Visite Dokter Umum (Cito)	Rp. 14.500,-	
	6) Konsultasi Spesialis per Telepon	Rp. 9.500,-	
	7) Konsultasi Spesialis Tertulis	Rp. 12.000,-	
	8) Konsultasi Pasien Pulang	Rp. 3.000,-	
	9) Konsultasi Gizi	Rp. 4.000,-	
	10) Tindakan Perawatan :		
	(a) Infus Bayi	Rp. 8.500,-	
	(b) Pasang NGT	Rp. 6.500,-	
	(c) Pasang Cateter	Rp. 8.500,-	
	(d) Suction Saluran Nafas	Rp. 8.500,-	/ Hari
	(e) Pasang Cerobong Angin	Rp. 4.500,-	
	(f) Obat Melalui NGT	Rp. 5.000,-	/ Hari
	(g) Injeksi IM / SC / Imunisasi	Rp. 1.500,-	
	(h) Contoh Darah Untuk Crossmatch	Rp. 1.500,-	
	(i) Resusitasi	Rp. 12.500,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(j) UP Infus	Rp. 1.000,-	
	(k) UP NGT	Rp. 1.500,-	
	(l) Perawatan Jenazah	Rp. 6.000,-	
	(m) Perawatan Tali Pusat	Rp. 4.500,-	
	(n) Tindik / Sunat Wanita	Rp. 9.000,-	
	(o) Infus Preumbilical	Rp. 9.500,-	
IV.	PEMERIKSAAN DAN PELAYANAN		
	1. Pemeriksaan		
	a. Laboratorium		
	1) Pemeriksaan Sederhana		
	(a) Pemeriksaan Darah		
	(1) Hameoglobin	Rp. 2.500,-	
	(2) Leukosit	Rp. 2.000,-	
	(3) Hitung Jenis	Rp. 2.000,-	
	(4) LED	Rp. 2.000,-	
	(5) Haematokrit	Rp. 3.500,-	
	(6) Trombosit	Rp. 4.000,-	
	(7) Entrosit	Rp. 4.000,-	
	(8) McH, McV, McHc	Rp. 5.000,-	
	(9) Retikulosit	Rp. 2.000,-	
	(10) Eosinophil	Rp. 2.500,-	
	(11) Ms. Perdarahan	Rp. 3.500,-	
	(12) Ms. Pembekuan	Rp. 3.000,-	
	(13) Perc. Pembendungan	Rp. 2.500,-	
	(14) Golongan Darah	Rp. 2.500,-	
	(15) RH Faktor	Rp. 2.500,-	
	(16) Malaria	Rp. 3.500,-	
	(17) Filaria	Rp. 3.500,-	
	(18) Gambaran Darah Tepi	Rp. 5.000,-	
	(b) Pemeriksaan Unnalisa		
	(1) Protein	Rp. 2.500,-	
	(2) Glukosa	Rp. 2.500,-	
	(3) Billirubin	Rp. 3.000,-	
	(4) Urobilin	Rp. 2.500,-	
	(5) Sedimen	Rp. 2.000,-	
	(6) Darah Samar	Rp. 2.500,-	
	(7) PH	Rp. 2.500,-	
	(8) Berat Jenis	Rp. 2.500,-	
	(9) Keton	Rp. 2.500,-	
	(10) Nitrit	Rp. 2.500,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(11) Esbach	Rp. 5.000,-	
	(12) Protein 24 Jam	Rp. 4.500,-	
	(c) Pemeriksaan Faece		
	(1) Makroskopis	Rp. 2.500,-	
	(2) Mikroskopi	Rp. 2.500,-	
	(3) Benzidin Test	Rp. 5.000,-	
	(4) Pencernaan	Rp. 2.500,-	
	(5) Laktosa Test	Rp. 5.500,-	
	(d) Pemeriksaan Liquor		
	(1) Nonne	Rp. 9.500,-	
	(2) Pandy	Rp. 2.500,-	
	(3) Hitung Set	Rp. 2.500,-	
	(4) Hitung Jenis Set	Rp. 2.500,-	
	(e) Pemeriksaan Sperma Analisa		
	(1) Volume	Rp. 2.500,-	
	(2) PH	Rp. 3.500,-	
	(3) Pergerakan Jam I	Rp. 3.000,-	
	(4) Jumlah Sel	Rp. 3.000,-	
	(5) Morphology Sperma	Rp. 2.500,-	
	(f) Pemeriksaan Direk Preparat		
	(1) BTA	Rp. 4.500,-	
	(2) Gram	Rp. 4.500,-	
	(3) KOH 10%	Rp. 4.500,-	
	(4) Nacl Phys	Rp. 4.500,-	
	(5) Rwalta Test	Rp. 4.000,-	
	2) Pemeriksaan Sedang		
	(a) Pemeriksaan Kimia		
	(1) Albumin	Rp. 9.500,-	
	(2) Protein T	Rp. 9.500,-	
	(3) Billirubin T	Rp. 9.500,-	
	(4) Billirubin Direk	Rp. 10.500,-	
	(5) SGOT	Rp. 11.500,-	
	(6) SGPT	Rp. 11.500,-	
	(7) Gamma GT	Rp. 11.500,-	
	(8) Fostatase Alkali	Rp. 11.500,-	
	(9) Ureum	Rp. 11.500,-	
	(10) Creatinin	Rp. 11.500,-	
	(11) Asam Urate	Rp. 15.000,-	
	(12) Glucosa (STIK)	Rp. 11.500,-	
	(13) Glucosa (Enzym)	Rp.24.000,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(14) Cholesterol	Rp. 11.500,-	
	(15) LDD Cholesterol	Rp. 11.500,-	
	(16) HDL Cholesterol	Rp. 11.500,-	
	(17) TRY Gluserida	Rp. 23.000,-	
	(b) Pemeriksaan Elektrolit		
	(1) Natrium	Rp. 30.000,-	
	(2) Kalium	Rp. 30.000,-	
	(3) Chlorida	Rp. 23.500,-	
	(4) Fosfor Anorg	Rp. 23.500,-	
	(5) Widal	Rp. 18.000,-	
	(6) Test Kehamilan (Latex)	Rp. 9.000,-	
	(7) Test Kehamilan (Pack)	Rp. 12.500,-	
	(8) Test Kehamilan (Titrasi)	Rp. 34.500,-	
	3) Pemeriksaan Canggih		
	(a) HBs Ag	Rp. 22.500,-	
	(b) Anti HBs	Rp. 30.000,-	
	(c) Anti HCV	Rp. 37.500,-	
	(d) Anti HIV	Rp. 37.500,-	
	(e) CRP	Rp. 23.000,-	
	(f) ASTO	Rp. 22.500,-	
	(g) Rhematoied Faktor	Rp. 34.500,-	
	(h) RPR	Rp. 22.500,-	
	(i) UDRL	Rp. 32.500,-	
	(j) Pemeriksaan Narkoba :		
	(1) Amphetamine	Rp. 31.000,-	
	(2) Benzodiazepines	Rp. 31.000,-	
	(3) Cocaine	Rp. 31.000,-	
	4) Transfusi Darah		
	(a) Cross Match	Rp. 11.500,-	
	(b) Whole Blood	Rp. 56.250,-	
	(c) Pack Red Set	Rp. 56.250,-	
	(d) Plasma dan Komponen Lain	Rp. 56.250,-	
	b. Radiologi		
	1) Pemeriksaan Tanpa Kontras		
	(a) Thorax PA	Rp. 30.000,-	
	(b) BNO	Rp. 31.875,-	
	(c) Pelvis	Rp. 31.875,-	
	(d) Extrimitas Ap. Lateral	Rp. 45.000,-	
	(e) Lumbal Ap. Lateral	Rp. 48.750,-	
	(f) Cervical Ap. Lateral	Rp. 48.750,-	

No.	Jenis Pelayanan	Tarif	Keterangan
1	2	3	4
	(g) Schedell Ap. Lateral	Rp. 48.750,-	
	(h) Abdomen 3 Posisi	Rp. 75.000,-	
	(i) Cervical Ap. Latobi	Rp. 75.000,-	
	2) Pemeriksaan dengan Kontras		
	(a) BNO - IVP	Rp. 125.000,-	
	(b) Cystogram	Rp. 125.000,-	
	(c) Colon In Loop	Rp. 50.000,-	
	2. Pelayanan		
	a. Ambulance		
	1) Ke luar Kecamatan dan lebih dari 10 kilometer dalam Kabupaten	Rp. 2.000,-	/ Km
	2) Di luar Kabupaten	Rp. 2.500,-	/ Km
	b. Visum et repertum		
	1) Korban Hidup	Rp. 25.000,-	
	2) Korban Mati :		
	(a) Pemeriksaan Mayat (Periksa Luar)	Rp. 50.000,-	
	(b) Pemeriksaan Bedah Mayat	Rp. 400.000,-	
	c. Perawatan Jenazah / Pemulasaraan Jenazah		
	1) Perawatan Jenazah	Rp. 150.000,-	
	2) Konservasi Jenazah	Rp. 300.000,-	
	3) Penyimpanan Jenazah	Rp. 75.000,-	per 24 Jam maksimum selama 3 x 24 jam

GUBERNUR BANTEN,

H. D. MUNANDAR