



SALINAN

BUPATI DEMAK
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR 54 TAHUN 2024

TENTANG

TARIF PELAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI DEMAK,

- Menimbang : a. bahwa sesuai dengan ketentuan Pasal 9 ayat (4) dan ayat (8) Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum, disebutkan bahwa Bupati sesuai dengan kewenangannya menetapkan tarif layanan pada Badan Layanan Umum Daerah;
- b. bahwa dengan telah ditetapkannya Peraturan Daerah Kabupaten Demak Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah, Peraturan Bupati Demak Nomor 27 Tahun 2017 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak perlu diganti;
- c. bahwa berdasarkan Pasal 53 ayat (4) disebutkan dalam hal terdapat penyesuaian detail rincian objek atas pelayanan yang diberikan oleh Badan Layanan Umum Daerah, maka penyesuaian detail rincian objek diatur dalam Peraturan Bupati;
- d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah;

2. 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 6858);
3. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6887);
4. Peraturan Daerah Kabupaten Demak Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Demak Tahun 2023 Nomor 12, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Demak Nomor 12);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Demak.
2. Bupati adalah Bupati Demak.
3. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
4. Dinas adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Demak.
5. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh satuan kerja perangkat daerah atau unit satuan kerja perangkat daerah pada satuan kerja perangkat daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan keuangan daerah pada umumnya.

6. Rumah Sakit Umum Daerah selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah yang merupakan unit organisasi bersifat khusus dalam penyelenggaraan layanan kesehatan secara profesional, yang memiliki otonomi dalam pengelolaan keuangan, pengelolaan barang milik Daerah dan pengelolaan bidang kepegawaian.
7. RSUD Sunan Kalijaga adalah Rumah Sakit Umum Daerah milik Pemerintah Kabupaten Demak Kelas C.
8. Direktur adalah pimpinan RSUD Sunan Kalijaga.
9. Tarif Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit adalah pembayaran atau imbal jasa atas pelayanan kesehatan di RSUD, terdiri dari jasa sarana dan prasarana rumah sakit dan jasa pelayanan, yang merupakan sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan kesehatan yang dibebankan kepada masyarakat atau pihak ketiga sebagai imbalan atas pelayanan yang diterimanya.

BAB II TARIF PELAYANAN

Pasal 2

- (1) Tarif Layanan RSUD Sunan Kalijaga diberikan kepada pengguna jasa.
- (2) Pengguna jasa sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas:
 - a. pasien masyarakat umum; dan
 - b. pihak penjamin.
- (3) Pihak penjamin sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan pemerintah pusat, Pemerintah Daerah, dan perusahaan penjamin lainnya yang menjamin/ menanggung biaya pelayanan kesehatan kepada pasien yang menjadi pihak tertanggungnya.

Pasal 3

Tarif layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) terdiri atas:

- a. tarif layanan berdasarkan kelas; dan
- b. tarif layanan tidak berdasarkan kelas.

Pasal 4

Tarif layanan berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf a, terdiri atas:

- a. tarif pelayanan rawat inap;
- b. tarif tindakan medik operatif; dan
- c. tarif pelayanan penunjang medik.

Pasal 5

Tarif layanan tidak berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf b, terdiri atas:

- a. pelayanan rawat jalan;
- b. pelayanan instalasi gawat darurat;
- c. pelayanan rawat inap
- d. pelayanan bedah sentral;
- e. pelayanan bedah sentral (CITO);
- f. pelayanan ICU/NICU/PICU;
- g. pelayanan HCU;
- h. pelayanan perinatologi;
- i. pelayanan persalinan;
- j. pelayanan laboratorium;
- k. pelayanan medis non operatif (TMNO);
- l. pelayanan bedah minor (TBM);
- m. pelayanan elektromedik;
- n. pelayanan instalasi radiologi;
- o. pelayanan instalasi rehabilitasi medik;
- p. pelayanan farmasi;
- q. pelayanan jenazah;
- r. pelayanan ambulance dan mobil jenazah;
- s. pelayanan homecare;
- t. pengguna sarana dan prasarana.

Pasal 6

- (1) Besaran tarif layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 dan Pasal 5 sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (2) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dikenakan bagi pasien masyarakat umum.
- (3) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pengenaan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) diatur dengan Keputusan Direktur.

Pasal 7

- (1) Dalam hal pengenaan tarif layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6, Bupati dapat memberikan keringanan, pengurangan, pembebasan dan penundaan pembayaran layanan BLUD RSUD Sunan Kalijaga.
- (2) Pemberian keringan, pengurangan, pembebasan dan penundaan pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan kepada penerima layanan BLUD RSUD Sunan Kalijaga yang mengalami keadaan kahar.
- (3) Keadaan kahar sebagaimana dimaksud pada ayat (2) meliputi:
 - a. bencana alam;

- b. kebakaran;
- c. wabah penyakit; dan/atau
- d. keadaan lain berdasarkan pertimbangan Bupati.

Pasal 8

Untuk pelayanan yang mendukung program pemerintah dan kasus *emergency* tertentu dan mendukung proses bisnis pada BLUD RSUD Sunan Kalijaga, tarif layanan yang berlaku dapat disesuaikan dengan Keputusan Bupati dan berlaku secara terbatas.

BAB III
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 9

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku Peraturan Bupati Demak Nomor 27 Tahun 2017 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sunan Kalijaga Kabupaten Demak (Berita Daerah Kabupaten Demak Nomor 27) dicabut, dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 10

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan. Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Demak.

Ditetapkan di Demak
pada tanggal 4 Desember 2024

BUPATI DEMAK,

TTD

EISTI'ANAH

Diundangkan di Demak
pada tanggal 4 Desember 2024

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN DEMAK,

TTD

AKHMAD SUGIHARTO

BERITA DAERAH KABUPATEN DEMAK TAHUN 2024 NOMOR 54



LAMPIRAN
PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR 54 TAHUN 2024
TENTANG
TARIF PELAYANAN BADAN
LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH
SAKIT UMUM SUNAN KALIJAGA

TARIF LAYANAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA KABUPATEN DEMAK

A. PELAYANAN RAWAT JALAN

A. KONSULTASI/PEMERIKSAAN POLIKLINIK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
	1. Dokter Sub Spesialis	13.000	61.000	74.000	Per Kunjun gan
	2. Dokter Spesialis	13.000	47.000	60.000	Per Kunjun gan
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	13.000	28.000	41.000	Per Kunjun gan

B. KONSULTASI/PEMERIKSAAN INTERNAL POLIKLINIK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
	1. Dokter Sub Spesialis	-	51.000	51.000	Per Kunjungan
	2. Dokter Spesialis	-	37.000	37.000	Per Kunjungan
	3. Dokter Gigi	-	23.000	23.000	Per Kunjungan
	CATATAN : Tarif Konsultasi / Pemeriksaan Internal Poliklinik Berlaku Pada Konsultasi / Pemeriksaan di Tanggal Yang Sama.				

C. PEMERIKSAAN KESEHATAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Medical Check Up Komplit	540.000	482.000	1.022.000	Per Kunjungan
2.	Medical Check Up Medium	330.000	383.000	713.000	Per Kunjungan
3.	Medical Check Up Basic	220.000	329.000	549.000	Per Kunjungan
4.	Medical Check Up Khusus	960.760	1.051.240	2.012.000	Per Kunjungan

5.	Medical Check Up CPNS/PPPK (5 parameter)	171.000	295.000	466.000	Per Kunjungan
6.	Medical Check Up CPNS/PPPK (6 parameter)	181.000	295.000	476.000	Per Kunjungan
	Catatan : 1. Paket Medical Check Up sudah termasuk biaya Barang Habis Pakai (BHP)				

D. BEDAH RAWAT JALAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
	1. Ruang Bedah Minor Rawat Jalan	200.000	-	200.000	Per Kunjungan

E. TINDAKAN GIGI UMUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Penambalan				
	a. Penambalan Glass Ionomer Kecil	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	b. Penambalan Glass Ionomer Sedang	45.000	105.000	150.000	Per Tindakan
	c. Penambalan Glass Ionomer Besar	60.000	140.000	200.000	Per Tindakan
	d. Penambalan Komposit LC Kecil	45.000	105.000	150.000	Per Tindakan
	e. Penambalan Komposit LC Sedang	60.000	140.000	200.000	Per Tindakan
	f. Penambalan Komposit LC Besar	75.000	175.000	250.000	Per Tindakan
	g. Penambalan Amalgam Kecil	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	h. Penambalan Amalgam Besar	36.000	84.000	120.000	Per Tindakan
	i. Fissure Sealant	45.000	105.000	150.000	Per Tindakan
	j. Tumpatan Sementara	22.500	52.500	75.000	Per Tindakan
	k. Bongkar Tambalan	22.500	52.500	75.000	Per Tindakan
	l. Polishing Tumpatan	50.000	150.000	200.000	Per Tindakan
2.	Pencabutan Dan Bedah Minor Lainnya				
	a. Pencabutan Gigi Sulung Topikal	20.000	47.000	67.000	Per Tindakan
	b. Pencabutan Gigi Sulung Injeksi	27.000	63.000	90.000	Per Tindakan
	c. Pencabutan Gigi Permanen Topikal	27.000	63.000	90.000	Per Tindakan
	d. Pencabutan Gigi Permanen Injeksi	43.200	100.800	144.000	Per Tindakan
	e. Pencabutan Gigi Permanen Dgn Penyulit	81.000	189.000	270.000	Per Tindakan

	f. Odontectomy Kelas 1	162.000	378.000	540.000	Per Tindakan
	g. Odontectomy Kelas 2	202.500	472.500	675.000	Per Tindakan
	h. Odontectomy Kelas 3	297.000	693.000	990.000	Per Tindakan
	i. Ginggivectomy/Alveolectomy/Frenectomy Ringan	54.000	126.000	180.000	Per Tindakan
	j. Ginggivectomy/Alveolectomy/Frenectomy Sedang	94.500	220.500	315.000	Per Tindakan
	k. Ginggivectomy/Alveolectomy/Frenectomy Berat	135.000	315.000	450.000	Per Tindakan
	l. Operculectomy	135.000	315.000	450.000	Per Tindakan
	m. Incisi Abses Intra Oral	18.900	44.100	63.000	Per Tindakan
	n. Incisi Epulis	54.000	126.000	180.000	Per Tindakan
	o. Perawatan Abses Odontogenic Ringan	67.500	157.500	225.000	Per Tindakan
	p. Perawatan Abses Odontogenic Sedang	108.000	252.000	360.000	Per Tindakan
	q. Perawatan Abses Odontogenic Berat	135.000	315.000	450.000	Per Tindakan
	r. Biopsi Jaringan	27.000	63.000	90.000	Per Tindakan
	s. Apeks Reseksi Interdental	121.500	283.500	405.000	Per Tindakan
	t. Wiring (IDW) Intermaxilla	270.000	630.000	900.000	Per Tindakan
	u. Fixation (IMF)	270.000	630.000	900.000	Per Tindakan
3.	Perawatan Pulpa Dan Saluran Akar				
	a. Pengisian Pulpa	20.000	47.000	67.000	Per Tindakan
	b. Perawatan Intermedikasi	20.000	47.000	67.000	Per Tindakan
4.	Perawatan				
	a. Periodonsia Scalling	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	b. Perarahang Rootplanning	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	c. Perregio Kuretase	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	d. Perregio Splinting	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	e. Perregio Bone Graft 1-3 Gigi	600.000	1.400.000	2.000.000	Per Tindakan
5.	Perawatan Lain				
	a. Hecting Perjumlah	6.000	15.000	21.000	Per Tindakan
	b. Hecting Up	20.000	47.000	67.000	Per Tindakan

	c. Drainase/ Open Bor	20.000	47.000	67.000	Per Tindakan
	d. Konsul Post Op/Incisi/Ext	20.000	47.000	67.000	Per Tindakan
	e. Kuretase Drysocket	20.000	47.000	67.000	Per Tindakan
	f. Bleaching In Office	405.000	945.000	1.350.000	Per Tindakan
	g. Spulling/Irigasi	20.000	40.000	60.000	Per Tindakan
	h. Space Maintainer 1 Rahang	135.000	315.000	450.000	Per Tindakan
	i. Topikal Aplikasi Flour	27.000	63.000	90.000	Per Tindakan
	j. Plat Retainer 1 Rahang	94.000	220.000	314.000	Per Tindakan
	k. Debridement	6.000	15.000	21.000	Per Tindakan
6.	Restorasi Mahkota				
	a. Inlay	150.000	350.000	500.000	Per Tindakan
	b. Onlay	150.000	350.000	500.000	Per Tindakan
	c. Mahkota Penuh Akrilik	150.000	350.000	500.000	Per Tindakan
	d. Mahkota Penuh Komposit	150.000	350.000	500.000	Per Tindakan
	e. Mahkota Penuh Porselen	300.000	700.000	1.000.000	Per Tindakan
	f. Pasak Cor	90.000	210.000	300.000	Per Tindakan
	g. Pasak Fiber	90.000	210.000	300.000	Per Tindakan
	h. Veneer Komposit Langsung	90.000	210.000	300.000	Per Tindakan
	i. Veneer Porselen	450.000	1.050.000	1.500.000	Per Tindakan
	j. Cetak Protesa	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
7.	Gigi Tiruan				
	a. Lepas				
	1) Akrilik Gigi Pertama	135.000	315.000	450.000	Per Tindakan
	2) Akrilik Gigi Selanjutnya	27.000	63.000	90.000	Per Tindakan
	3) Thermoplastik Gigi Pertama	297.000	693.000	990.000	Per Tindakan
	4) Thermoplastik Gigi Selanjutnya	121.000	283.000	404.000	Per Tindakan
	5) Full Denture Akrilik Per Rahang	540.000	1.260.000	1.800.000	Per Tindakan
	6) Frame Sebagian	202.000	472.000	674.000	Per Tindakan

	7) Frame Penuh	337.000	787.000	1.124.000	Per Tindakan
	8) Reparasi	54.000	126.000	180.000	Per Tindakan
	b. Cekat				
	1) Bridge/Jembatan Porselen Per Unit	270.000	630.000	900.000	Per Tindakan
	2) Bridge/Jembatan Akrilik Per Unit	162.000	378.000	540.000	Per Tindakan
	3) FRC	216.000	504.000	720.000	Per Tindakan
	4) Single Implant	3.150.000	5.850.000	9.000.000	Per Tindakan
8.	Ortodonsi				
	a. Mencetak Rahang	24.000	72.000	96.000	Per Tindakan
	b. Kontrol Ortho Alat Lepas	24.000	48.000	72.000	Per Tindakan
	c. Space Maintainer	121.000	292.000	413.000	Per Tindakan
	d. Plat Lanjutan	121.000	487.000	608.000	Per Tindakan
	e. Plat Ekspansi	121.000	780.000	901.000	Per Tindakan
	f. Plat Dengan Biteraizer	121.000	409.000	530.000	Per Tindakan
	g. Jumping Bite Plate	121.000	673.000	794.000	Per Tindakan
	h. Retainer	121.000	682.000	803.000	Per Tindakan
	i. Rapid Plat Expans	243.000	819.000	1.062.000	Per Tindakan
	j. Aktivator	243.000	936.000	1.179.000	Per Tindakan
	k. Tmj Ortho Trainer	243.000	702.000	945.000	Per Tindakan
	l. Plat Aktif 1 Rahang (Alat Ortho Lepas)	243.000	741.000	984.000	Per Tindakan
	m. Plat Aktif 2 Rahang (Alat Ortho Lepas)	243.000	1.365.000	1.608.00	Per Tindakan
CATATAN:					
1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					
2. Tarif pelayanan gigi belum termasuk technicer dan bahan habis pakai.					

F. TINDAKAN GIGI SPESIALIS KONSERVASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Restorasi				
	a. Ionomer Glass Kecil	30.000	77.000	107.000	Per Tindakan
	b. Ionomer Glass Sedang	45.000	115.000	160.000	Per Tindakan

	c. Ionomer Glass Besar	60.000	154.000	214.000	Per Tindakan
	d. Amalgam Gigi Vital Kecil	30.000	84.000	114.000	Per Tindakan
	e. Amalgam Gigi Vital Besar	36.000	100.000	136.000	Per Tindakan
	f. Amalgam Gigi Non Vital Kecil	42.000	117.000	159.000	Per Tindakan
	g. Amalgam Gigi Non Vital Besar	50.000	141.000	191.000	Per Tindakan
	h. Komposit Gigi Vital Kecil	45.000	126.000	171.000	Per Tindakan
	i. Komposit Gigi Vital Sedang	60.000	168.000	228.000	Per Tindakan
	j. Komposit Gigi Vital Besar	75.000	210.000	285.000	Per Tindakan
	k. Komposit Gigi Non Vital Kecil	54.000	151.000	205.000	Per Tindakan
	l. Komposit Gigi Non Vital Sedang	72.000	201.000	273.000	Per Tindakan
	m. Komposit Gigi Non Vital Besar	90.000	252.000	342.000	Per Tindakan
	n. Fisure Sealant	45.000	126.000	171.000	Per Tindakan
	o. Spulling	20.000	48.000	68.000	Per Tindakan
	p. Scalling	30.000	84.000	114.000	Per Tindakan
	q. Polishing Tumpatan	50.000	150.000	200.000	Per Tindakan
2.	Perawatan Saluran Akar				
	a. Pulpa Caping	20.000	56.000	76.000	Per Tindakan
	b. Sterilisasi Saluran	20.000	56.000	76.000	Per Tindakan
	c. AkarPerawatan Saluran AkarTunggal	20.000	90.000	110.000	Per Tindakan
	d. Pengisian Saluran Akar Tunggal	20.000	90.000	110.000	Per Tindakan
	e. Perawatan Saluran Akar Ganda	20.000	150.000	170.000	Per Tindakan
	f. Pengisian Saluran Akar Ganda	20.000	150.000	170.000	Per Tindakan
3.	Restorasi Post Perawatan Saluran Akar				
	a. Full Crown Parcelain	300.000	1.700.000	2.000.000	Per Tindakan
	b. Pasak Metal	90.000	231.000	321.000	Per Tindakan
	c. Pasak Fiber	90.000	360.000	450.000	Per Tindakan
4.	Lain-Lain				
	a. Trepanasi	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan

CATATAN:
1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.
2. Tarif pelayanan gigi belum termasuk technicer dan bahan habis pakai.

G. TINDAKAN SPESIALIS BEDAH MULUT

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pencabutan Gigi Sulung Topikal	22.000	51.000	73.000	Per Tindakan
2.	Pencabutan Gigi Sulung Injeksi	29.000	69.000	98.000	Per Tindakan
3.	Pencabutan Gigi Permanen Topikal	29.000	69.000	98.000	Per Tindakan
4.	Pencabutan Gigi Permanen Injeksi	47.000	110.000	157.000	Per Tindakan
5.	Pencabutan Gigi Permanen Dengan Penyulit	89.000	207.000	296.000	Per Tindakan
6.	Odontectomy Kelas 1	178.000	415.000	593.000	Per Tindakan
7.	Odontectomy Kelas 2	222.000	519.000	741.000	Per Tindakan
8.	Odontectomy Kelas 3	326.000	762.000	1.088.000	Per Tindakan
9.	Ginggivectomy/Alveolectomy /Frenectomy Ringan	59.000	138.000	197.000	Per Tindakan
10.	Ginggivectomy/Alveolectomy /Frenectomy Sedang	103.000	242.000	345.000	Per Tindakan
11.	Ginggivectomy/Alveolectomy /Frenectomy Berat	148.000	346.000	494.000	Per Tindakan
12.	Operculectomy	148.000	346.000	494.000	Per Tindakan
13.	Incisi Abses Intra Oral	20.000	48.000	68.000	Per Tindakan
14.	Incisi Epulis	59.000	138.000	197.000	Per Tindakan
15.	Perawatan Abses Odontogenic Ringan	74.000	173.000	247.000	Per Tindakan
16.	Perawatan Abses Odontogenic Sedang	118.000	277.000	395.000	Per Tindakan
17.	Perawatan Abses Odontogenic Berat	148.000	346.000	494.000	Per Tindakan
18.	Biopsi Jaringan	29.000	69.000	98.000	Per Tindakan
19.	Apeks Reseksi	133.000	311.000	444.000	Per Tindakan
20.	Interdental Wiring (IDW)/Rahang	297.000	693.000	990.000	Per Tindakan
21.	Intermaxilla Fixation (IMF)	297.000	693.000	990.000	Per Tindakan
22.	Odontectomy Anasthesi Lokal	67.000	813.000	880.000	Per Tindakan
23.	Enucleasi Kista Kecil Anasthesi Lokal	67.000	542.000	609.000	Per Tindakan

24.	Kista Desan	67.000	948.000	1.015.000	Per Tindakan
25.	Fixasi / Rahang	67.000	813.000	880.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. 2. Tarif pelayanan gigi belum termasuk technicer dan bahan habis pakai.					

H. TINDAKAN GIGI SPESIALIS ORTHODONTIA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Kecil				
	a. Mencetak Rahang	27.000	80.000	107.000	Per Tindakan
	b. Kontrol Ortho Alat Lepas	27.000	54.000	81.000	Per Tindakan
	c. Kontrol Ortho Alat Cekat/Rahang	27.000	80.000	107.000	Per Tindakan
	d. Breket Lepas/Gigi	27.000	112.000	139.000	Per Tindakan
2.	Sedang Alat Lepas				
	a. Space Maintainer	135.000	325.000	460.000	Per Tindakan
	b. Plat Lanjutan	135.000	542.000	677.000	Per Tindakan
	c. Plat Ekspansi	135.000	867.000	1.002.000	Per Tindakan
	d. Plat Dengan Biteraizer	135.000	455.000	590.000	Per Tindakan
	e. Jumping Bite	135.000	747.000	882.000	Per Tindakan
	f. Plate Retainer	135.000	758.000	893.000	Per Tindakan
3.	Besar				
	a. Rapid Plat Expans Aktivator	271.000	910.000	1.181.000	Per Tindakan
	b. TMJ Ortho Trainer	271.000	1.040.000	1.311.000	Per Tindakan
	c. Plat Aktif 1 Rahang (Alat Ortho Lepas)	271.000	780.000	1.051.000	Per Tindakan
	d. Plat Aktif 2 Rahang (Alat Ortho Lepas)	271.000	823.000	1.094.000	Per Tindakan
	e. Alat Cekat	271.000	1.517.000	1.788.000	Per Tindakan
	f. Alat Cekat 2 Rahang	271.000	7.327.000	7.598.000	Per Tindakan
	g. Alat Cekat 1 Rahang	271.000	4.986.000	5.257.000	Per Tindakan
	h. Tarif Pasien Lanjutan	271.000	2.579.000	2.850.000	Per Tindakan

	i. 2 Rahang Dengan BracketEstetika	271.000	12.301.000	12.572.000	Per Tindakan
4.	Lain-Lain				
	a. Pasang Behel	1.000.000	4.000.000	5.000.000	Per Tindakan
	b. Bracket	100.000	400.000	500.000	Per Tindakan
	c. Molar Band (4)	40.000	160.000	200.000	Per Tindakan
	d. Wire Atas	80.000	320.000	400.000	Per Tindakan
	e. Wire Bawah	80.000	320.000	400.000	Per Tindakan
	f. Separator / Ligaten Ties	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
	g. Bonding	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
	h. Bahan Cetak	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
	i. Kontrol Behel	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
	j. Power O / PowerChain	10.000	40.000	50.000	Per Tindakan
	k. Lepas Braket	10.000	40.000	50.000	Per Tindakan
	l. Lepas Bondeng	10.000	40.000	50.000	Per Tindakan
	m. Hilang Braket	30.000	120.000	150.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. 2. Tarif pelayanan gigi belum termasuk technicer dan bahan habis pakai.					

I. TUMBUH KEMBANG

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Denver Developmental Screening Test	13.000	27.000	40.000	Per Tindakan
2.	Perawatan Bayi Bingung Puting	13.000	27.000	40.000	Per Tindakan
3.	Payudara Ibu Menyusui/Laktasi	13.000	27.000	40.000	Per Tindakan
4.	Pijat Bayi	20.000	27.000	47.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

J. GIZI (DIETIESEN)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
	1. Konsultasi Ahli Gizi Pasien Dari Luar Rsud (Rujukan Eksternal)	13.000	21.000	33.000	Per Kunjungan
	2. Konsultasi Ahli Gizi Pasien Dari Poli Rsud (Rujukan Internal)	-	21.000	21.000	Per Kunjungan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

K. HEMODIALISA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Hemodialisa	150.000	145.000	295.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

L. SKINCARE

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Peeling Kimia Glithcolic Acid Wajah	63.000	42.000	105.000	Per Tindakan
2.	Peeling Kimia Kaki	96.000	64.000	160.000	Per Tindakan
3.	Peeling Kimia Tangan	79.500	53.000	132.500	Per Tindakan
4.	Facial	24.000	36.000	60.000	Per Tindakan
5.	Injeksi Keloid Kecil (luas <2 cm2)	9.000	6.000	15.000	Per Tindakan
6.	Injeksi Keloid Sedang (luas 2 - 5 cm2)	15.000	10.000	25.000	Per Tindakan
7.	Injeksi Keloid Besar (luas >5 cm per regio)	18.000	12.000	30.000	Per Tindakan
8.	Filler	300.000	200.000	500.000	Per Tindakan
9.	Threadlift	600.000	400.000	1.000.000	Per Tindakan
10.	Microdermabrasi	75.000	75.000	150.000	Per Tindakan
11.	Injeksi Intralesi Kecil (lesi <5 dan atau luas <2 cm2)	5.000	15.000	20.000	Per Tindakan
12.	Injeksi Intralesi Sedang (lesi 5 -10 dan atau luas 2 - 5cm2)	10.000	20.000	30.000	Per Tindakan
13.	Injeksi Intralesi Besar (lesi >10 dan atau luas >5cm2 atau dengan penyulit)	20.000	30.000	50.000	Per Tindakan

14.	Subsisi Kecil (lesi <5 dan atau luas <2 cm2)	10.000	20.000	30.000	Per Tindakan
15.	Subsisi Sedang (lesi 5 -10 dan atau luas 2 - 5cm2)	15.000	35.000	50.000	Per Tindakan
16.	Subsisi Besar (lesi >10 dan atau luas >5cm2 atau dengan penyulit)	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
17.	Laser Kecil (luas <5 cm2)	150.000	250.000	400.000	Per Tindakan
18.	Laser Sedang (luas 5-10 cm2)	200.000	300.000	500.000	Per Tindakan
19.	Laser Besar (luas >10 cm2 per regio)	300.000	400.000	700.000	Per Tindakan
20.	Electrocauter Kecil (jumlah < 5, luas <2 cm2, tanpa penyulit)	15.000	35.000	50.000	Per Tindakan
21.	Electrocauter Sedang (jumlah >5, luas 2 - 5 cm2; tanpa penyulit)	25.000	75.000	100.000	Per Tindakan
22.	Electrocauter Besar (jumlah > 5, luas >5 cm; dengan penyulit per regio)	50.000	100.000	150.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

M. KHITAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Khitan	150.000	300.000	450.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. 2. Tindakan tanpa penyulit dilakukan oleh dokter umum					

N. UROLOGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL)	1.900.000	2.300.000	4.200.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

O. PEMERIKSAAN MATA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pacho	700.000	3.500.000	4.200.000	Per Tindakan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. 2. Tarif Pacho Rawat Jalan untuk Layanan One Day Surgery 3. Jasa Pelayanan Pacho terdiri atas Operator Rp2.500.000,00 Asisten Operator Rp500.000,00 dan Local Anestesi Rp500.000,00					

P. KOMPLEMENTER

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Paket Baby Spa	5.000	145.000	150.000	Per Tindakan
2.	Baby Spa	5.000	145.000	150.000	Per Tindakan
3.	Baby Massage	5.000	55.000	60.000	Per Tindakan
4.	Baby Gym Ball	5.000	35.000	40.000	Per Tindakan
5.	Baby Gym And Swim	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
6.	Akupuntur	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
7.	Hypnoterapi	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan
8.	Ramuan Tradisional	25.000	50.000	75.000	Per Tindakan
9.	Accupresure	20.000	80.000	100.000	Per Tindakan

Q. KESEHATAN JIWA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Tes MMPI	70.000	180.000	250.000	Per kunjungan
CATATAN: 1. Tes kesehatan jiwa termasuk tarif konsultasi kesehatan jiwa 2. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

R. PSIKOLOGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Konsultasi Psikologi	13.000	30.000	43.000	Per Kunjungan
2.	Tes Kesehatan Jiwa	13.000	37.000	50.000	Per tes
3.	Tes Kesehatan Jiwa (SSTT)	13.000	37.000	50.000	Per tes
4.	Tes Intelegensi Minnesota Paper Form Board (MPFB) Revised	13.000	37.000	50.000	Per tes
5.	Tes Intelengendi Standard Progressive Matrices (SPM)	13.000	37.000	50.000	Per tes
6.	Tes Intelegensi IST	13.000	62.000	75.000	Per tes
7.	Tes Intelegensi Anak CPM	13.000	37.000	50.000	Per tes
8.	Tes Woodworh's	13.000	37.000	50.000	Per tes
9.	Tes BDI	13.000	47.000	60.000	Per tes
10.	Tes Kepribadian Grafis	13.000	37.000	50.000	Per tes
11.	Tes Doodle	13.000	37.000	50.000	Per tes
12.	Tes Kepribadian Wartegg	13.000	37.000	50.000	Per tes
13.	Tes Taylor Manifest Anxiety Scale (T-Mas)	13.000	47.000	60.000	Per tes
14.	Tes Eysenck's	13.000	47.000	60.000	Per tes
15.	Tes PAPI	13.000	87.000	100.000	Per tes
16.	Tes Komprehensi	13.000	37.000	50.000	Per tes
17.	Tes Minat bakat RMIB	13.000	62.000	75.000	Per tes
18.	Tes Kraepelin	13.000	87.000	100.000	Per tes

19.	Tes Edwards Personal Preference Schedule (EPPS)	13.000	47.000	60.000	Per tes
20.	Tes Intelegensi CFIT 2	13.000	37.000	50.000	Per tes
21.	Tes Intelegensi CFIT 3	13.000	37.000	50.000	Per tes
22.	Tes NST	13.000	62.000	75.000	Per tes
23.	Tes VABS	13.000	62.000	75.000	Per tes
24.	Tes CARS	13.000	62.000	75.000	Per tes
25.	Tes ADHD RS	13.000	62.000	75.000	Per tes
26.	Multiple Intelligence Test (MI)	13.000	37.000	50.000	Per tes
27.	Tes DISC	13.000	37.000	50.000	Per tes
28.	Tes Intelegensi WISC	13.000	87.000	100.000	Per tes
29.	Tes Intelegensi WPPSI	13.000	87.000	100.000	Per tes
30.	Tes Intelegensi BINET	13.000	87.000	100.000	Per tes
31.	Psikotes 1 Terdiri dari maksimal 4 jenis tes Psikologi, tidak termasuk tes Kraeplin dan tes PAPI	28.000	144.000	172.000	Per tes
32.	Psikotes 2 Terdiri dari 5 jenis tes Psikologi, tidak termasuk tes Kraeplin dan tes PAPI	28.000	197.000	225.000	Per tes
33.	Psikotes 3 Terdiri dari 6 hingga 10 jenis tes Psikologi, termasuk tes Kraeplin dan tes PAPI	28.000	242.000	270.000	Per tes
34.	Psikotes 4 Terdiri dari 11 hingga 15 jenis tes Psikologi, termasuk tes Kraeplin dan tes PAPI	28.000	292.000	320.000	Per tes
35.	Psikotes 5 Terdiri dari minimal 16 jenis tes Psikologi, termasuk tes Kraeplin dan tes PAPI	28.000	322.000	350.000	Per tes

S. ANESTESI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Sedasi Moderat Dalam	50.000	300.000	350.000	Per kunjungan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

T. VAKSINASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Vaksinasi	35.000	50.000	85.000	Per kunjungan
CATATAN: 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

B. PELAYANAN GAWAT DARURAT

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
A	Pemeriksaan Dokter				
	1. Dokter Subspesialis	13.000	72.000	85.000	Per Pasien
	2. Dokter Spesialis	13.000	54.000	67.000	Per Pasien
	3. Dokter Umum / Gigi	13.000	48.000	61.000	Per Pasien
B	Tarif Ruang				
	1. Ruang IGD	86.000	-	86.000	Per Kunjungan
	2. One Day Care	129.000	-	129.000	Per Kunjungan
	3. Ruang Persalinan IGD	200.000	-	200.000	Per Kunjungan
	4. Ruang Bedah Tindakan Bedah Minor IGD	200.000	-	200.000	Per Kunjungan
	5. Ruang Bedah Tindakan Medik Operatif IGD	200.000	-	200.000	Per Kunjungan
C	Tarif Tindakan Partus Normal				
	1. Partus Normal Dokter Spesialis	-	1.094.000	1.094.000	Per Tindakan
	2. Partus Normal Dokter Umum	-	546.000	546.000	Per Tindakan
D	Partus Patologis Oleh Dokter Spesialis				
	1. Partus Patologis	-	1.778.000	1.778.000	Per Tindakan
E	Resusitasi Pada Bayi Dengan Partus Patologis				
	1. Dokter Spesialis Anak	115.000	465.000	580.000	Per Tindakan
	2. Dokter Umum	115.000	232.000	347.000	Per Tindakan
F	Asuhan Keperawatan				
	1. Asuhan Keperawatan Gawat Darurat	-	43.000	43.000	Per Pasien
G	Pelayanan Sedasi Moderat Dalam				
	1. Sedasi Moderat dalam	50.000	300.000	350.000	Per pasien
Catatan :					
1. Tarif pelayanan diatas sebelum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					
2. Setiap pasien IGD yang akan menjalani rawat inap dikenakan tarif asuhan keperawatan gawat darurat.					
3. Jasa pelayanan Tindakan Partus Normal Dokter Spesialis terdiri atas Operator Rp691.000,00 dan Asisten Rp403.000,00					
4. Jasa pelayanan Tindakan Partus Normal Dokter Umum Terdiri atas Operator Rp345.000,00 dan Asisten Rp201.000,00					
5. Jasa Pelayanan Partus Patologis oleh Dokter Spesialis terdiri atas Operator Rp. 1.123.000 dan Asisten Rp655.000,00					
6. Jasa Pelayanan Resusitasi pada Bayi Dengan Partus Patologis Dokter Spesialis Anak terdiri atas Operator Rp. 345.000 dan Asisten Rp120.000,00					

7. Jasa Pelayanan Resusitasi pada Bayi Dengan Partus Patologis Dokter Umum terdiri atas Operator Rp172.000,00 dan Asisten Rp60.000,00

C. PELAYANAN RAWAT INAP

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
A	Tarif Ruang Rawat Inap				
	1. Ruang Kelas III	115.000	-	115.000	Per hari
	2. Ruang Kelas II	175.000	-	175.000	Per hari
	3. Ruang Kelas I	232.000	-	232.000	Per hari
	4. VIP	625.000	-	625.000	Per hari
	5. VVIP	700.000	-	700.000	Per hari
B	Visite Dokter				
	1. Dokter Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter Spesialis / Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	48.000	48.000	Per Pasien per hari
C	Konsul Dokter				
	1. Dokter Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter Spesialis / Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
D	Rawat Bersama Dokter				
	1. Dokter Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter Spesialis / Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
E	Pelayanan Gizi				
	1. Asuhan Gizi	-	10.000	10.000	Per Pasien per Hari
	2. Konsultasi Gizi	-	43.000	43.000	Per Pasien
F	Asuhan Keperawatan				
	1. Asuhan Keperawatan	-	43.000	43.000	Per Pasien per Hari
G	Pelayanan Farmasi Klinik				
	1. Pelayanan Farmasi Klinik	-	43.000	43.000	Per Pasien
H	Pelayanan CPR/RJP				
	1. Pelayanan Resusitasi Jantung Paru (RJP)	115.000	172.000	287.000	Per Tindakan

I	Layanan Psikologi				
	1. Konsultasi Psikologi Rawat Inap	-	43.000	43.000	Per pasien
J	Pelayanan Sedasi Moderat Dalam				
	1. Sedasi Moderat Dalam	50.000	300.000	350.000	Per pasien
Catatan : 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. 2. Tarif farmasi klinik dan konsultasi gizi adalah tarif yang dibebankan pada pasien satu kali dalam periode opname. 3. Tarif konsultasi dokter menggunakan telepon hanya dibebankan kepada pasien sekali dalam sehari					

D. PELAYANAN BEDAH SENTRAL

A. RUANG OPERASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Sewa Ruang Operasi	360.000	-	360.000	Per Tindakan

B. TINDAKAN MEDIK OPERATIF DENGAN GENERAL ANESTESI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Operasi Kecil	-	1.110.000	1.110.000	Per Tindakan
2.	Operasi Sedang	-	1.850.000	1.850.000	Per Tindakan
3.	Operasi Besar	-	2.775.000	2.775.000	Per Tindakan
4.	Operasi Khusus	-	3.700.000	3.700.000	Per Tindakan
CATATAN : 1. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. 2. Apabila terdapat komplikasi atau penyulit tindakan maka tarif dapat naik sesuai dengan tingkat kesulitan 3. Apabila dalam pelaksanaan operasi diperlukan 2 (dua) macam tindakan oleh dua keahlian yang berlainan maka dikenakan satu kali jasa sarana dan dua kali jasa pelayanan sesuai dengan kriteria masing-masing bidang keahlian. 4. Apabila terdapat tindakan operasi diluar tarif yang ada akan diatur lebih lanjut dalam peraturan direktur 5. Jasa Pelayanan Operasi kecil terdiri atas Operator Rp600.000,00 Asisten Operator Rp210.000,00 dan Anestesi Rp300.000,00 6. Jasa Pelayanan Operasi Sedang terdiri atas Operator Rp1.000.000,00 Asisten Operator Rp350.000,00 dan Anestesi Rp500.000,00 7. Jasa Pelayanan Operasi Besar terdiri atas Operator Rp1.500.000,00 Asisten Operator Rp525.000,00 dan Anestesi Rp750.000,00 8. Jasa Pelayanan Operasi Khusus terdiri atas Operator Rp2.000.000,00 Asisten Operator Rp700.000,00 dan Anestesi Rp1.000.000,00					

C. TINDAKAN MEDIK OPERATIF DENGAN LOKAL ANESTESI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Operasi Kecil	-	810.000	810.000	Per Tindakan
2.	Operasi Sedang	-	1.350.000	1.350.000	Per Tindakan
3.	Operasi Besar	-	2.025.000	2.025.000	Per Tindakan
4.	Operasi Khusus	-	2.700.000	2.700.000	Per Tindakan
CATATAN :					
1. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					
2. Apabila terdapat komplikasi atau penyulit tindakan maka tarif dapat naik sesuai dengan tingkat kesulitan					
3. Apabila dalam pelaksanaan operasi diperlukan 2 (dua) macam tindakan oleh dua keahlian yang berlainan maka dikenakan satu kali jasa sarana dan dua kali jasa pelayanan sesuai dengan kriteria masing-masing bidang keahlian.					
4. Apabila terdapat tindakan operasi diluar tarif yang ada akan diatur lebih lanjut dalam peraturan direktur					
5. Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anastesi Kecil terdiri atas Operator Rp600.000, 00dan Asisten Operator Rp210.000,00					
6. Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anastesi Sedang terdiri atas Operator Rp1.000.000,00 dan Asisten Operator Rp350.000,00					
7. Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anastesi Besar terdiri atas Operator Rp1.500.000,00 dan Asisten Operator Rp525.000,00					
8. Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anastesi Khusus terdiri atas Operator Rp2.000.000,00 dan Asisten Operator Rp700.000,00					

D. ASUHAN KEPERAWATAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Asuhan Keperawatan di Ruang RR	-	43.000	43.000	Per Tindakan
CATATAN :					
1. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

E. PELAYANAN BEDAH SENTRAL (CITO)

A. RUANG OPERASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Sewa Ruang Operasi	360.000	-	360.000	Per Tindakan

B. TINDAKAN MEDIK OPERATIF DENGAN GENERAL ANESTESI (CITO)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Operasi Kecil	-	2.220.000	2.220.000	Per Tindakan
2.	Operasi Sedang	-	3.700.000	3.700.000	Per Tindakan
3.	Operasi Besar	-	5.550.000	5.550.000	Per Tindakan
4.	Operasi Khusus	-	7.400.000	7.400.000	Per Tindakan

CATATAN :

1. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.
2. Apabila terdapat komplikasi atau penyulit tindakan maka tarif dapat naik sesuai dengan tingkat kesulitan

3.	Apabila dalam pelaksanaan operasi diperlukan 2 (dua) macam tindakan oleh dua keahlian yang berlainan maka dikenakan satu kali jasa sarana dan dua kali jasa pelayanan sesuai dengan kriteria masing-masing bidang keahlian.
4.	Apabila terdapat tindakan operasi diluar tarif yang ada akan diatur lebih lanjut dalam peraturan direktur
5.	Jasa Pelayanan Operasi Cito kecil terdiri atas Operator Rp1.200.000,00 Asisten Rp420.000,00 dan Anestesi Rp600.000,00
6.	Jasa Pelayanan Operasi Cito Sedang terdiri atas Operator Rp2.000.000,00 Asisten Rp700.000,00 dan Anestesi Rp1.000.000,00
7.	Jasa Pelayanan Operasi Cito Besar terdiri atas Operator Rp3.000.000,00 Asisten Rp1.050.000,00 dan Anestesi Rp1.500.000,00
8.	Jasa Pelayanan Operasi Cito Khusus terdiri atas Operator Rp4.000.000,00 Asisten Rp1.400.000,00 dan Anestesi Rp2.000.000,00

C. TINDAKAN MEDIK OPERATIF DENGAN LOKAL ANESTESI (CITO)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Operasi Kecil	-	1.620.000	1.620.000	Per Tindakan
2.	Operasi Sedang	-	2.700.000	2.700.000	Per Tindakan
3.	Operasi Besar	-	4.050.000	4.050.000	Per Tindakan
4.	Operasi Khusus	-	5.400.000	5.400.000	Per Tindakan
CATATAN : - Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. - Apabila terdapat komplikasi atau penyulit tindakan maka tarif dapat naik sesuai dengan tingkat kesulitan - Apabila dalam pelaksanaan operasi diperlukan 2 (dua) macam tindakan oleh dua keahlian yang berlainan maka dikenakan satu kali jasa sarana dan dua kali jasa pelayanan sesuai dengan kriteria masing-masing bidang keahlian. - Apabila terdapat tindakan operasi diluar tarif yang ada akan diatur lebih lanjut dalam peraturan direktur - Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anestesi Cito kecil terdiri atas Operator Rp1.200.000,00 dan Asisten Rp420.000,00 - Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anestesi Cito Sedang terdiri atas Operator Rp2.000.000,00 dan Asisten Rp700.000,00 - Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anestesi Cito Besar terdiri atas Operator Rp3.000.000,00 dan Asisten Rp1.050.000,00 - Jasa Pelayanan Operasi Lokal Anestesi Cito Khusus terdiri atas Operator Rp4.000.000,00 dan Asisten Rp1.400.000,00					

D. ASUHAN KEPERAWATAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Asuhan Keperawatan di Ruang RR	-	43.000	43.000	Per Tindakan
CATATAN : Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

F. PELAYANAN ICU / NICU / PICU

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
A	Tarif Ruang Rawat				
	1. Ruang Perawatan ICU/ NICU/ PICU	350.000	-	350.000	Per hari
B	Visite Dokter				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	125.000	125.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	100.000	100.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	50.000	50.000	Per Pasien per hari
C	Konsul Dokter				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	125.000	125.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	100.000	100.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	50.000	50.000	Per Pasien per hari
D	Rawat Bersama Dokter				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	125.000	125.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	100.000	100.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	50.000	50.000	Per Pasien per hari
E	Asuhan Keperawatan				
	1. Asuhan Keperawatan ICU	-	120.000	120.000	Per Pasien per hari
F	Tindakan Intensivis				
	1. Trakeostomi Dilatasi	-	432.000	432.000	Per pasien
	2. Sedasi Moderat Dalam (Tindakan invasive)	-	300.000	300.000	Per pasien
Catatan :					
1. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					
2. Apabila terdapat penyulit dalam tindakan sedasi maka dikenakan satu setengah kali jasa pelayanan tarif sedasi.					

G. PELAYANAN HCU

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
----	-----------------	------------------	---------------------	------------	--------

A	Tarif Ruang Rawat				
	1. Ruang Perawatan HCU	175.000	-	175.000	Per Hari
B	Visite Dokter				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
C	Konsul Dokter				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
D	Rawat Bersama				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
E	Asuhan Keperawatan				
	1. Asuhan Keperawatan HCU	-	65.000	65.000	Per Pasien per hari
CATATAN :					
1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

H. PELAYANAN PERINATOLOGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
A	Tarif Ruang Rawat				
	1. Ruang Perawatan	175.000	-	175.000	Per Hari
B	Visite Dokter				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari

	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
C	Konsul Dokter				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
D	Rawat Bersama				
	1. Dokter/Dokter Gigi Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien per hari
	2. Dokter/Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien per hari
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
E	Asuhan Keperawatan				
	1. Asuhan Keperawatan Perinatologi	-	65.000	65.000	Per Pasien per hari
CATATAN :					
1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

I. PELAYANAN PERSALINAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
A	Tarif Ruang Bersalin				
	1. Ruang Bersalin	250.000	-	250.000	Per Pasien per hari
B	Tarif Tindakan Partus Normal				
	1. Dokter Spesialis	-	984.000	984.000	Per Tindakan
	2. Dokter Umum	-	492.000	492.000	Per Tindakan
C	Tarif Tindakan Partus Patologis Oleh Dokter SpesialisObsgyn				
	1. Dokter Spesialis Obsgyn	-	1.599.000	1.599.000	Per Tindakan
D	Resusitasi Pada Bayi Dengan Partus Patologis				

	1. Dokter Spesialis Anak	103.000	419.000	522.000	Per Tindakan
	2. Dokter Umum	103.000	209.000	312.000	Per Tindakan
E	Asuhan Keperawatan / Kebidanan				
	1. Asuhan Keperawatan / Kebidanan	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
F	Resusitasi Pada Bayi Dengan Bedah Caesar Di Ruang Instalasi Bedah Sentral				
	1. Dokter Spesialis Anak	-	777.000	777.000	Per Tindakan
	2. Dokter Umum	-	388.000	388.000	Per Tindakan
CATATAN : 1. Tarif Diatas Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai. 2. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Partus Normal Dokter Spesialis terdiri atas Operator Rp622.000,00 dan Asisten Rp362.000,00 3. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Partus Normal Dokter Umum terdiri atas Operator Rp311.000,00 dan Asisten Rp181.000,00 4. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Partus Patologis Dokter Spesialis Obsgyb terdiri atas Operator Rp1.010.000,00 dan Asisten Rp589.000,00 5. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Resusitasi Pada Bayi Dengan Partus Patologis Dokter Spesialis Anak terdiri atas Operator Rp311.000,00 dan Asisten Rp108.000,00 6. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Resusitasi Pada Bayi Dengan Partus Patologis Dokter Umum terdiri atas Operator Rp155.000,00 dan Asisten Rp54.000,00 7. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Resusitasi Pada Bayi Dengan Bedah Caesar Di Ruang IBS Dokter Spesialis Anak terdiri atas Operator Rp576.000,00 dan Asisten Rp201.000,00 8. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Resusitasi Pada Bayi Dengan Bedah Caesar Di Ruang IBS Dokter Umum terdiri atas Operator Rp288.000,00 dan Asisten Rp100.000,00					

J. PELAYANAN LABORATORIUM

A. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Kecil	4.000	4.000	8.000	Per Tindakan
	a. Waktu Pendarahan (CT) b. Waktu Pembekuan (BT) c. Haemoglobin d. Leucocyt e. Haematokrit f. Trombocyt g. PH h. Protein i. Reduksi j. Sedimen				
2.	Sedang	7.000	10.000	17.000	Per Tindakan

	a. Golongan Darah b. LED manual c. Faeces Rutin d. Urine Lengkap e. Tes kehamilan f. Anti HBs g. VDRL h. TPHA i. NS 1				
	j. IgM Anti HAV k. Diftheri (pengecatan Neisser) l. IgG-IgM Anti Virus Dengue m. CK-Total / CPK n. Retikulocyt				
3.	Besar	12.000	11.000	23.000	Per Tindakan
	a. Gula Darah sewaktu b. Gula Darah Puasa c. Gula Darah 2 Jam PP d. LDL Cholesterol e. HDL Cholesterol f. Cholesterol Total g. Trigliserida h. Asam Urat i. Creatinin j. Ureum k. Bilirubin Total l. Bilirubin Direck m. Bilirubin indirek n. SGOT o. SGPT p. Protein Total q. Albumin r. Globulin				
4.	Khusus 1	20.000	30.000	50.000	Per Tindakan
	a. Narkoba 5 parameter b. Narkoba 6 parameter c. Pembacaan Pegecatan Gram d. Pembacaan Pegecatan BTA e. Pembacaan Pegecatan KOH f. Pembacaan Pegecatan Giemsa g. HbsAg h. Lepto ICT i. Malaria ICT j. ANTI HIV k. HIV				
5.	Khusus 2	30.000	42.000	72.000	Per Tindakan

	a. Hematologi Analiser (Hb, Al, At, Ht, AE, Diff, MCV, MCH, MCHC) b. Hematologi analyzer Diff Count c. Hematologi analyzer Complete Blood Count (CBC) d. Analisa Gas Darah e. Sel LE f. K, Na, Cl, PH g. Calsium h. Magnesium i. HbA IC j. APTT k. PT l. Anti HCV m. Typhidot (IgM.IgG Salmonella) n. Pengecatan preparat Malaria o. TSH p. FT 4 N q. HCG Kuantitatif (Pengenceran)				
	r. CK-MB s. Gamma GT t. LDH u. Alkali Posphatase v. Rapid TORCH				
6.	Khusus 3	60.000	90.000	150.000	Per Tindakan
	a. Pemeriksaan PCR b. Troponin T c. Troponin I d. CRP Kwantitatif e. D-Dimer kwantitatif f. Procalcitonin g. AFP (Alfa Feto Protein)				
Catatan :					
1. Tarif Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					

B. PEMERIKSAAN GAMBARAN DARAH TEPI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pembacaan Gambaran Darah Tepi	-	86.000	86.000	Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					

C. PELAYANAN DARAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pelayanan Darah Rawat Inap	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
2.	Pelayanan Plasma Konvalensen	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
3.	Whole blood (WB 1)	20.000	20.000	40.000	Per Pemeriksaan

4.	Whole blood (WB 2)	20.000	20.000	40.000	Per Pemeriksaan
5.	Komponen (PRC 1)	20.000	20.000	40.000	Per Pemeriksaan
6.	Komponen (PRC 2)	20.000	20.000	40.000	Per Pemeriksaan
7.	Crossmatch	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
8.	Trombosit concentrat (TC)	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
9.	Plasma Konvalesen	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
10.	Darah dengan Leukodepleted dan NAT	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
11.	Darah dengan kantong Pediatric Leukodepleted	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
12.	Pelayanan Darah Rhesus Negatif	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
13.	Darah diproses WE/ WRC	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
14.	Darah diproses WE/ WRC dengan Leukoreduced	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
15.	Darah diproses WE/ WRC dengan NAT	24.000	30.000	54.000	Per Pemeriksaan
Catatan : 1. Tarif Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai. 2. Tarif Pelayanan Darah Belum Termasuk Harga Darah Dan Bahan Habis Pakai.					

D. PELAYANAN PEMERIKSAAN LESTOSPIRA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Leptospira IgG/IgM	100.000	42.000	142.000	Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					

E. PEMERIKSAAN TCM TUBERCULOSIS MULTI-DRUG RESISTANCE (TB MDR)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
	1. Tes Cepat Molekular (TCM)	10.000	15.000	25.000	Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					

F. RAPID SWAB ANTIGEN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Swab Antigen	20.000	25.000	45.000	Per Tindakan
2.	Rapid Antigen	20.000	60.000	80.000	Per Tindakan
Catatan :					
1. Tarif Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					

K. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF (TMNO)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	TMNO Kecil Dokter Sub/Spesialis	-	115.000	115.000	Per Tindakan
2.	TMNO Kecil Dokter Umum	-	57.000	57.000	Per Tindakan
3.	TMNO Sedang Dokter Sub/Spesialis	-	172.000	172.000	Per Tindakan
4.	TMNO Sedang Dokter Umum	-	86.000	86.000	Per Tindakan
5.	TMNO Besar Dokter Sub/Spesialis	-	288.000	288.000	Per Tindakan
6.	TMNO Besar Dokter Umum	-	144.000	144.000	Per Tindakan
7.	TMNO Khusus Dokter Sub/Spesialis	-	432.000	432.000	Per Tindakan
8.	TMNO KHUSUS DOKTER UMUM	-	216.000	216.000	Per Tindakan

L. TINDAKAN BEDAH MINOR (TBM)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	TBM Kecil Dokter Sub/Spesialis	150.000	370.000	520.000	Per Tindakan
2.	TBM Kecil Dokter Umum	150.000	254.000	404.000	Per Tindakan
3.	TBM Sedang Dokter Sub/Spesialis	150.000	526.000	676.000	Per Tindakan
4.	TBM Sedang Dokter Umum	150.000	332.000	482.000	Per Tindakan
5.	TBM Besar Dokter Sub/Spesialis	150.000	818.000	968.000	Per Tindakan
6.	TBM Besar Dokter Umum	150.000	475.000	625.000	Per Tindakan

CATATAN :					
1. Tarif Diatas Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai					
2. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Bedah Minor TBM Kecil Dokter Sub/Spesialis Terdiri atas Operator Rp289.000,00 dan Asisten Rp81.000,00					
3. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Bedah Minor TBM Kecil Dokter Umum Terdiri atas Operator Rp203.000,00 dan Asisten Rp51.000,00					
4. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Bedah Minor TBM Sedang Dokter Sub/Spesialis Terdiri atas Operator Rp405.000,00 dan Asisten Rp121.000,00					
5. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Bedah Minor TBM Sedang Dokter Umum Terdiri atas Operator Rp261.000,00 dan Asisten Rp71.000,00					
6. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Bedah Minor TBM Besar Dokter Sub/Spesialis Terdiri atas Operator Rp621.000,00 dan Asisten Rp197.000,00					
7. Jasa Pelayanan Tarif Tindakan Bedah Minor TBM Besar Dokter Umum Terdiri atas Operator Rp367.000,00 dan Asisten Rp108.000,00					

M. PELAYANAN ELEKTROMEDIK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Electroencepalografi (EEG) Tanpa Brain Mapping	187.000	172.000	359.000	Per Tindakan
2.	Electroencepalografi (EEG) Dengan Brain Mapping	216.000	216.000	432.000	Per Tindakan
3.	Pelayanan Electrocardiografi (EKG)	30.000	40.000	70.000	Per Tindakan
4.	Pelayanan Cardiotocografi (CTG)	21.000	14.000	35.000	Per Tindakan
5.	Audiometri	74.000	49.000	123.000	Per Tindakan
6.	Incubator Cuvis	47.000	31.000	78.000	Per hari
7.	Incubator Transport	82.000	18.000	100.000	Per tindakan
8.	Spirometri	98.000	65.000	163.000	Per Tindakan
9.	Dopler	19.000	12.000	31.000	Per hari
10.	Nebulizer	11.000	Rp 7.000	18.000	Per Tindakan
11.	Infus Pump	48.000	32.000	80.000	Per hari
12.	Syringe Pump	48.000	32.000	80.000	Per hari per alat
13.	Treadmille Jantung	164.000	109.000	273.000	Per Tindakan
14.	Pasien Monitor	100.000	70.000	170.000	Per hari
15.	Blood Warmer	20.000	13.000	33.000	Per hari
16.	Fototerapi	4.000	2.000	6.000	Per jam
17.	Infant Incubator	250.000	72.000	322.000	Per hari
18.	Infant Radiant Warmer	30.000	15.000	45.000	Per jam
19.	Bed Dekubitus	20.000	10.000	30.000	Per hari

20.	Head Box	33.000	21.000	54.000	Per hari
21.	High Flow Nasal Canul (HFNC)	360.000	144.000	504.000	Per hari
22.	Otto Autometik Emission	25.000	50.000	75.000	Per Tindakan
23.	Suction (Rawat Inap)	8.000	20.000	28.000	Per hari
24.	Suction (Untuk Rawat Jalan Dan Gawat Darurat)	8.000	20.000	28.000	Per Pasien
25.	DC Shock (IGD)	100.000	250.000	350.000	Per tindakan
26.	Ventilator (Belum O2) (IGD)	200.000	125.000	325.000	Per pasien
27.	Ventilator (Belum O2) (ICU/PICU/NICU)	750.000	500.000	1.250.000	Per hari
28.	Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)	250.000	250.000	500.000	Per hari
Catatan :					
1. Tarif Pelayanan Diatas Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					

N. PELAYANAN RADIOLOGI

A. PEMERIKSAAN FOTO RONTGEN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Rontgen Gigi Panoramic	23.000	172.000	195.000	Per Tindakan
2.	Pemeriksaan Sederhana				
	a. Satu Proyeksi Satu Film	30.000	130.000	160.000	Per Tindakan
	b. Dua Proyeksi Satu Film	50.000	200.000	250.000	Per Tindakan
	c. Dua Proyeksi Dua Film	50.000	270.000	320.000	Per tindakan

B. PEMERIKSAAN USG

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	USG Konvensional	60.000	151.000	211.000	Per Tindakan
2.	USG Obsgyn (USG 2D)	21.000	73.000	94.000	Per Tindakan
3.	USG Obsgyn Transvaginal	21.000	100.000	121.000	Per Tindakan
4.	USG Obsgyn Non Konvensional (USG 4D)	60.000	260.000	320.000	Per Tindakan
5.	USG Non Konvensional	172.000	645.000	817.000	Per Tindakan
6.	USG Doppler	100.000	350.000	450.000	Per Tindakan
7.	USG Echocardiografi	100.000	325.000	425.000	Per Tindakan
8.	USG Abdomen	60.000	151.000	211.000	Per Tindakan
9.	USG Non Abdomen	100.000	350.000	450.000	Per Tindakan
10.	USG Mata	60.000	151.000	211.000	Per Tindakan

C. PEMERIKSAAN LAINNYA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Blass Nier Overzicht Intravenous Pyelogram (Bno-lvp) Cystografi Urethrocystobipola	28.000	777.000	805.000	Per Tindakan
2.	Radiografi Oesophagus Maag Duodenum (Romd) Oesophagus	28.000	622.000	650.000	Per Tindakan
3.	Follow Through	28.000	622.000	650.000	Per Tindakan
4.	Appendicogram Colon	28.000	388.000	416.000	Per Tindakan

5.	Inloop	28.000	777.000	805.000	Per Tindakan
6.	Histerosalpingografi (HSG)	28.000	699.000	727.000	Per Tindakan
7.	Mammografi	180.000	160.000	340.000	Per Tindakan

D. PEMERIKSAAN CT SCAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	CT Scan Brain	202.000	505.000	707.000	Per Tindakan
2.	CT Scan Spn	202.000	505.000	707.000	Per Tindakan
3.	CT Scan Orbita	202.000	505.000	707.000	Per Tindakan
4.	CT Scan Thyroid	202.000	505.000	707.000	Per Tindakan
5.	CT Scan Nasofaring	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
6.	CT Scan Thorax	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
7.	CT Scan Abdomen	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
8.	CT Scan Skull	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
9.	CT Scan Mastoid	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
10.	CT Scan Mandibula	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
11.	CT Scan Cervical	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
12.	CT Scan Thoracal	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
13.	CT Scan Lumbal	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
14.	CT Scan Ekstremitas	370.000	673.000	1.043.000	Per Tindakan
15.	CT Scan Brain Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000	Per Tindakan
16.	CT Scan Spn Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000	Per Tindakan
17.	CT Scan Ekstremitas Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000	Per Tindakan
18.	CT Scan Nasofaring Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000	Per Tindakan
19.	CT Scan Thorax Kontras	1.902.000	1.145.000	3.047.000	Per Tindakan
20.	CT Scan Abdomen Kontras	1.902.000	1.145.000	3.047.000	Per Tindakan
21.	CT Scan Angiografi	1.902.000	1.145.000	3.047.000	Per Tindakan
22.	CT Scan Jantung	1.902.000	1.145.000	3.047.000	Per Tindakan

23.	CT Scan Jantung Dengan Kontras	1.927.000	1.800.000	3.727.000	Per Tindakan
-----	--------------------------------	-----------	-----------	-----------	--------------

O. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

A. FISIOTERAPI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Infra Merah	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
2.	Diatermi	15.000	39.000	54.000	Per Tindakan
3.	Traksi	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
4.	Ultra Sonic	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
5.	Terapi Latihan	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
6.	Massage	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
7.	Postural Drainage	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
8.	Tens	15.000	30.000	45.000	Per Tindakan
9.	Laser	20.000	35.000	55.000	Per Tindakan
10.	Kinesio tapping	15.000	30.000	45.000	Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif Diatas Untuk Satu Kali Pemeriksaan / Tindakan. 2. Tarif Diatas Belum Termasuk Bahan Habis Pakai.					

B. ORTOTIK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Ortotik Sederhana	19.000	47.000	66.000	Per Tindakan
2.	Ortotik Sedang	50.000	95.000	145.000	Per Tindakan
3.	Ortotik Canggih	101.000	126.000	227.000	Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif Diatas Untuk Satu Kali Pemeriksaan / Tindakan. 2. Tarif Diatas Belum Termasuk Bahan Habis Pakai.					

C. TINDAKAN REHABILITASI MEDIK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Cryo	20.000	35.000	55.000	Per Tindakan
2.	Radial Shock Wave Therapy (RSWT)	20.000	35.000	55.000	Per Tindakan

3.	Static Bicycle	15.000	30.000	45.000	Per Tindakan
4.	Thread Mill	20.000	35.000	55.000	Per Tindakan
5.	Tes Artikulasi	20.000	30.000	50.000	Per tindakan
Catatan : 1. Tarif Diatas Untuk Satu Kali Pemeriksaan / Tindakan. 2. Tarif Diatas Belum Termasuk Bahan Habis Pakai.					

D. TERAPI WICARA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Terapi Wicara (TW) Kecil	10.000	10.000	20.000	Per Tindakan
	a. Latihan Bahasa b. Latihan Wicara				
2.	Terapi Wicara (TW) Sedang	15.000	10.000	25.000	Per Tindakan
	a. Latihan Artikulasi b. Latihan Suara c. Latian Irama Kelancaran				
3.	Terapi Wicara (TW) Besar	18.000	10.000	28.000	Per Tindakan
	a. Oral Motor Exercise (OME) b. Latihan Menelan				
4.	Terapi Wicara (TW) Khusus	30.000	20.000	50.000	Per Tindakan
	a. Vitalstim				
Catatan : 1. Tarif Diatas Untuk Satu Kali Pemeriksaan / Tindakan. 2. Tarif Diatas Belum Termasuk Bahan Habis Pakai.					

E. OKUPASI TERAPI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Okupasi Terapi (OT) Kecil	10.000	20.000	30.000	Per Tindakan
	a. Terapi Sensori dan Relaksasi b. Terapi Edukasi Ergonomi c. Fine Motor Exercise				
2.	Okupasi Terapi (OT) Sedang	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
	a. Therapeutic Play Therapy b. Pre Academic Training c. Cognitive Training d. Pre Vocational Activity				
3.	Okupasi Terapi (OT) Besar	20.000	35.000	55.000	Per Tindakan
	a. Leisure Therapy b. ADL Training c. IADL Training d. Vocational Training e. Academic Training				

	f. Behaviour Training				
4.	Okupasi Terapi (OT) Khusus	15.000	45.000	60.000	Per Tindakan
	a. Snozelen b. Sensori Integrasi				
Catatan :					
1. Tarif Diatas Untuk Satu Kali Pemeriksaan / Tindakan.					
2. Tarif Diatas Belum Termasuk Bahan Habis Pakai.					

P. PELAYANAN FARMASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pelayanan Farmasi Rawat Jalan	2.000	4.000	6.000	Per Pasien
2.	Pelayanan Farmasi Rawat Inap	5.000	10.000	15.000	Per Pasien/Hari
3.	Pelayanan Dispensing Sediaan Obat Steril	5.000	15.000	20.000	Per Pasien/Hari
4.	Perbekalan Farmasi	12%	8%	Harga Beli +20%	Per satuan
Catatan :					
1. Dispensing Sediaan Obat Steril terdiri dari pencampuran obat suntik, pencampuran nutrisi parenteral, dan penanganan sediaan sitotoksik.					
2. Tarif Perbekalan Farmasi belum termasuk pajak					

Q. PELAYANAN JENAZAH

A. PEMULASARAN JENAZAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pemakaian Kamar Jenazah / Hari (Paling Lama 2 Hari)	60.000	30.000	90.000	Per Jenazah
2.	Bedah Jenazah	700.000	1.500.000	2.200.000	Per Jenazah
3.	Penitipan Kamar Jenazah Dari Luar RSUD (Paling Lama 2 Hari)	110.000	50.000	160.000	Per Jenazah per hari
4.	Perawatan Jenazah	230.000	200.000	430.000	Per Jenazah
5.	Perawatan Jenazah Dengan Luka	170.000	280.000	450.000	Per Jenazah
6.	Perawatan Jenazah Infeksius	285.000	280.000	565.000	Per Jenazah
7.	Perawatan Jenazah Infeksius Dengan Luka	300.000	280.000	580.000	Per Jenazah
8.	Visum Luar Jenazah	55.000	200.000	255.000	Per Jenazah
9.	Biaya Sewa Lemari Pendingin	300.000	-	300.000	Per Jenazah per hari

10.	Layanan Penyuntikan Formalin	50.000	450.000	500.000	Per Jenazah
Catatan :					
1. Tarif Diatas Belum Termasuk Biaya Habis Pakai, Kafan Dan Peti Mati.					

B. VISUM PASIEN HIDUP

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Visum Untuk Kepentingan Hukum/Penyelidik	50.000	200.000	250.000	Per Pasien
2.	Kolaborasi Visum Untuk Kepentingan Hukum/Penyelidik	50.000	200.000	250.000	Per Pasien
Catatan :					
1. Tarif Diatas Belum Termasuk Biaya Pemeriksaan oleh Dokter, Pemeriksaan Penunjang, Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					
2. Jasa Pelayanan Kolaborasi Visum Untuk Kepentingan Hukum/Penyidik terdiri atas dokter Spesialis Rp. 150.000 dan dokter umum Rp. 50.000					

C. PEMAKAMAN JENAZAH DAN PEMBONGKARAN MAKAM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pemakaman Jenazah	1.155.000	-	1.155.000	Per Jenazah
2.	Pembongkaran Makam Dan Jenazah Dalam KecamatanDemak	576.000	720.000	1.296.000	Per Tindakan
3.	Pembongkaran Makam Dan Jenazah Luar Kecamatan Demak	864.000	1.008.000	1.872.000	Per Tindakan

R. PELAYANAN AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH

A. TRANSPORTASI AMBULANCE/MOBIL JENAZAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Ambulance/ Mobil Jenazah Dalam Kabupaten Demak (Termasuk BBM)				
	a. Ambulance / Mobil Jenazah	143.000	28.000	171.000	Per Pasien
	b. Ambulance Dengan Perawat / Bidan	143.000	72.000	215.000	Per Pasien
	c. Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	143.000	144.000	287.000	Per Pasien
2.	Ambulance/ Mobil Jenazah Luar Kota 6 Kilometer Sampai Dengan 25 Kilometer				
	Ambulance / Mobil Jenazah	277.500	50.000	327.500	Per Pasien
	Ambulance Dengan Perawat / Bidan	312.500	150.000	462.500	Per Pasien

	Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	347.500	300.000	647.500	Per Pasien
3.	Ambulance/ Mobil Jenazah Luar Kota 26 Kilometer Sampai Dengan 40 Kilometer				
	Ambulance / Mobil Jenazah	315.000	50.000	365.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Perawat / Bidan	350.000	150.000	500.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	385.000	300.000	685.000	Per Pasien
4.	Ambulance/ Mobil Jenazah Luar Kota 41 Kilometer Sampai Dengan 70 Kilometer				
	Ambulance / Mobil Jenazah	530.000	60.000	590.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Perawat / Bidan	580.000	170.000	750.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	630.000	330.000	960.000	Per Pasien
5.	Ambulance/ Mobil Jenazah Luar Kota 71 Kilometer Sampai Dengan 120 Kilometer				
	Ambulance / Mobil Jenazah	785.000	70.000	855.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Perawat / Bidan	835.000	190.000	1.025.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	885.000	360.000	1.245.000	Per Pasien
6.	Ambulance/ Mobil Jenazah Luar Kota 121 Kilometer Sampai Dengan 160 Kilometer				
	Ambulance / Mobil Jenazah	950.000	120.000	1.070.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Perawat / Bidan	950.000	210.000	1.160.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	1.000.000	410.000	1.410.000	Per Pasien
7.	Ambulance/ Mobil Jenazah Luar Kota Lebih Dari 160 Kilometer (Pulau Jawa)				
	Ambulance / Mobil Jenazah	3.380.000	1.200.000	4.580.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Perawat / Bidan	3.530.000	1.200.000	4.730.000	Per Pasien
	Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	3.680.000	1.200.000	5.480.000	Per Pasien
Catatan :					
1. Penggunaan pemakaian ambulance belum termasuk tarif pemakaian alat, oksigen (O2) dan alat kesehatan lainnya dibayar lebih dahulu dengan memperhitungkan jarak 2. Jasa Sarana sudah termasuk biaya eToll dan BBM 3. Transportasi Ambulance/Mobil Jenazah keluar Pulau Jawa dihitung dari Jumlah tarif Pulau Jawa ditambah kesepakatan antara pihak Rumah Sakit (Humas RS) dengan keluarga pasien terkait biaya penyeberangan, eToll, dan BBM dengan memperhitungkan sisa jarak tujuan transportasi keluar Pulau Jawa.					

S. PELAYANAN HOMECARE

A. PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pemeriksaan Dokter Subspesialis	25.000	200.000	225.000	Per Pasien
2.	Pemeriksaan Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	25.000	150.000	175.000	Per Pasien
3.	Pemeriksaan Dokter Umum/Dokter Gigi	25.000	100.000	125.000	Per Pasien
4.	Konsul Dokter Subspesialis	-	106.000	106.000	Per Pasien
5.	Konsul Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	-	86.000	86.000	Per Pasien
6.	Konsul Dokter Umum/Dokter Gigi	-	43.000	43.000	Per Pasien
7.	Asuhan Keperawatan	-	50.000	50.000	Per Pasien
Catatan : 1. Jika homecare luar Kecamatan Demak tarif di tambah Rp50.000,00 untuk transportasi 2. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai 3. Tarif diatas belum termasuk tarif pemeriksaan sampel laboratorium					

B. TINDAKAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Perawatan Luka Bersih	15.000	100.000	115.000	Per Pasien
2.	Perawatan Luka Kotor	22.000	150.000	172.000	Per Pasien
3.	Pasang/Lepas Kateter Urin	25.000	90.000	115.000	Per Pasien
4.	Pasang/Lepas Nasogastric Tube (NGT)	22.000	150.000	172.000	Per Pasien
5.	Khitan	100.000	400.000	500.000	Per Pasien
Catatan : 1. Jika homecare luar Kecamatan Demak tarif di tambah Rp50.000,00 untuk transportasi 2. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai 3. Tarif diatas belum termasuk tarif pemeriksaan sampel laboratorium					

C. REHABILITASI MEDIK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Tens	15.000	30.000	45.000	Per Pasien
2.	Infra Red (IR)	10.000	45.000	55.000	Per Pasien

3.	Exercise (Latihan)	-	50.000	50.000	Per Pasien
4.	Terapi Wicara	-	50.000	50.000	Per Pasien
5.	Vital Steam (Alat Terapi Wicara)	20.000	50.000	70.000	Per Pasien
6.	Okupasi Terapi	10.000	50.000	60.000	Per Pasien
7.	Exercise Activity Daily Living (ADL)	-	50.000	50.000	Per Pasien
Catatan : 1. Jika homecare luar Kecamatan Demak tarif di tambah Rp50.000,00 untuk transportasi 2. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai 3. Tarif diatas belum termasuk tarif pemeriksaan sampel laboratorium					

D. LABORATORIUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Pengambilan Sampel	R5.000	45.000	50.000	Per Pasien
Catatan : 1. Jika homecare luar Kecamatan Demak tarif di tambah Rp50.000,00 untuk transportasi 2. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai 3. Tarif diatas belum termasuk tarif pemeriksaan sampel laboratorium					

T. PENDIDIKAN, PELATIHAN DAN PENELITIAN

A. BIAYA PRAKTEK LAPANGAN/MAGANG

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Biaya Praktek Peserta Didik				
	a. Mahasiswa Kesehatan	-	-	100.000	Per Orang per Minggu
	b. Mahasiswa Fakultas Kedokteran	-	-	100.000	Per Orang per Minggu
	c. Mahasiswa Non Kesehatan	-	-	100.000	Per Orang per Minggu
	d. PKL Siswa SLTA/SMK	-	-	-	Tidak Dipungut Biaya
2.	Biaya Habis Pakai				
	a. 1-5 peserta didik	-	-	50.000	Per kelompok
	b. 6-10 peserta didik	-	-	100.000	Per kelompok

	c. Diatas 10 peserta didik	-	-	200.000	Per kelompok
3.	Pengambilan Data Untuk Penelitian :				
	d. Karya Tulis Ilmiah Untuk SLTA/SMK	-	-	150.000	Per penelitian
	e. Karya Tulis Ilmiah untuk Diploma II	-	-	300.000	Per penelitian
	f. Skripsi Untuk Strata 1 (S1)	-	-	500.000	Per penelitian
	g. Tesis Untuk Strata 2 (S2)	-	-	750.000	Per penelitian
	h. Desertasi Untuk Strata 3 (S3)	-	-	1.000.000	Per penelitian
4.	Biaya Studi Banding	-	-	150.000	Per orang
5.	Biaya Perjanjian Kerjasama (MoU)				
	a. Diploma III	-	-	1.000.000	Per institusi per 3 tahun
	b. Strata 1 (S1)	-	-	1.500.000	Per institusi per 3 tahun
	c. Strata 2 (S2)	-	-	2.000.000	Per institusi per 3 tahun
	d. Strata 3 (S3)	-	-	2.500.000	Per institusi per 3 tahun
6.	Honor <i>Clinical Instructur</i> (CI)	-	-	75.000	Per peserta didik per stase
7.	Sewa manekin	-	-	250.000	Per hari
8.	Pembekalan Mahasiswa Praktek	-	-	200.000	Per kegiatan pembekalan
CATATAN :					
1. Keterlambatan pengembalian manekin yang disewa akan dikenakan denda sebesar Rp50.000,00 per hari					

U. SEWA SARANA DAN PRASARANA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Tarif (Rp)	Satuan
1.	Aula/Ruang Pertemuan	-	-	500.000	Per hari
2.	ATM	-	-	1.296.000	Per bulan
3.	Ruang Perkantoran	-	-	60.000.000	Per tahun
4.	Wisma Suka	-	-	200.000	Per hari per kamar
5.	Laundry Infeksius Non Pasien	-	-	7.500	Per kilo
6.	Sewa Genset	-	-	250.000	Per bulan

7.	Lahan Toko	-	-	250.000	Per bulan
8.	Lahan Kantin	-	-	250.000	Per bulan
Catatan : 1. Sewa Genset dikenakan kepada Penyewa Ruang ATM					

BUPATI DEMAK,

TTD

EISTI'ANAH

Salinan Sesuai Dengan Aslinya
Pdt. Kepala Bagian Hukum
Setda Kabupaten Demak



Konstanti Irtani, S.H., M.H.
Pembina Utama Muda
NIP. 197007081995032003