



SALINAN

BUPATI DEMAK
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR 55 TAHUN 2024

TENTANG

TARIF PELAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SULTAN FATAH

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 Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah, telah ditetapkan tarif pelayanan kesehatan pada Rumah sakit Umum Daerah;
- c. bahwa berdasarkan Pasal 53 ayat (4) disebutkan dalam hal terdapat penyesuaian detail rincian objek atas pelayanan yang diberikan pada Badan Layanan Umum Daerah, maka penyesuaian detail rincian objek diatur dalam Peraturan Bupati sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan;
- 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 Sultan Fatah;
- 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 SULTAN FATAH.

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 Daerah 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 Sultan Fatah adalah Rumah Sakit Umum Daerah milik Pemerintah Kabupaten Demak Kelas C.
8. Direktur adalah pimpinan RSUD Sultan Fatah.
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 BLUD RSUD Sultan Fatah 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 tindakan medis non operatif (TMNO);
- l. pelayanan tindakan bedah minor (TBM);
- m. pelayanan elektromedik;
- n. pelayanan instalasi radiologi;
- o. pelayanan instalasi rehab medik;
- p. pelayanan farmasi;
- q. pelayanan jenazah;
- r. pelayanan ambulance dan mobil jenazah;
- s. pelayanan homecare; dan
- 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 Sultan Fatah.
- (2) Pemberian keringanan, pengurangan, pembebasan dan penundaan pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan kepada penerima layanan BLUD RSUD Sultan Fatah 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 Sultan Fatah, 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, maka:

- a. Peraturan Bupati Demak Nomor 88 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sultan Fatah Kabupaten Demak (Berita Daerah Kabupaten Demak Tahun 2019 Nomor 88);
 - b. Peraturan Bupati Demak Nomor 96 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Demak Nomor 88 Tahun 2019 tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sultan Fatah Kabupaten Demak (Berita Daerah Kabupaten Demak Tahun 2020 Nomor 97);
- 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

Salinan Sesuai Dengan Aslinya
Dit. Kepala Bagian Hukum
Berita Kabupaten Demak



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

Diundangkan di Demak
pada tanggal 4 Desember 2024

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN DEMAK,

TTD

AKHMAD SUGIHARTO

BERITA DAERAH KABUPATEN DEMAK TAHUN 2024 NOMOR 55

LAMPIRAN
PERATURAN BUPATI DEMAK
NOMOR 55 TAHUN 2024
TENTANG
TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN
UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SULTAN FATAH KABUPATEN
DEMAK

A. Pelayanan Rawat Jalan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A	Tarif Konsultasi/Pemeriksaan Poliklinik Rawat Jalan				
	1. Dokter Sub Spesialis	18.000	51.000	69.000	Per Kunjungan
	2. Dokter Spesialis	18.000	37.000	55.000	Per Kunjungan
	3. Dokter Umum/Dokter Gigi	18.000	23.000	41.000	Per Kunjungan
B	Tarif Konsultasi/Pemeriksaan Internal Rawat Jalan Poliklinik Umum				
	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 Rawat Jalan Poliklinik Umum Berlaku Pada Konsultasi/ Pemeriksaan Pada Hari Yang Sama				
C	Pemeriksaan Kesehatan				
	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	171.000	295.000	466.000	Per Kunjungan
	Catatan : 1. Jika Ada Pemeriksaan Diluar Paket Maka Akan dikenakan Tarif Tersendiri 2. Paket Medical Check Up sudah termasuk biaya Barang Habis Pakai (BHP)				
D	Tarif Ruang Bedah Rawat Jalan				
	1. Ruang Bedah Minor Rawat Jalan	288.000	-	288.000	Per Kunjungan
E	Tindakan Dokter Gigi Umum				
	1. Penambalan				
	a. Penambalan Glass Ionomer	45.000	105.000	150.000	Per Tindakan
	b. Penambalan Komposit LC	60.000	140.000	200.000	Per Tindakan
	c. Fissure Sealant	45.000	105.000	150.000	Per Tindakan
	d. Tumpatan Sementara	22.500	52.500	75.000	Per Tindakan
	e. Bongkar Tambalan	22.500	52.500	75.000	Per Tindakan
	f. Polishing Tumpatan	50.000	150.000	200.000	Per Tindakan

	2. Pencabutan Dan Bedah Minor Lainnya				
	a. Pencabutan Gigi Sulung	23.500	55.000	78.500	Per Tindakan
	b. Pencabutan Gigi Permanen	62.000	144.000	206.000	Per Tindakan
	c. Odontectomy Kategori 1	178.000	622.500	800.500	Per Tindakan
	d. Ginggivectomy	94.000	220.500	314.500	Per Tindakan
	e. Operculectomy	135.000	315.000	450.000	Per Tindakan
	f. Incisi Abses Intra Oral	18.900	44.100	63.000	Per Tindakan
	g. Wiring (Idw) Intermaxilla	270.000	630.000	900.000	Per Tindakan
	h. 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. Per rahang Root planning	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
	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 1Rahang	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	900.000	210.000	300.000	Per Tindakan
	g. Pasak Fiber	900.000	210.000	300.000	Per Tindakan
	j. Cetak Protosa	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	7. Gigi Tiruan				
	a. Lepasn				
	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
Catatan: Pada pasien dengan tindakan, hanya dikenakan satu tarif tertinggi dari tindakan-tindakan tersebut.					
F.	Tindakan Dokter Gigi Spesialis Konservasi				
	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. Komposit Gigi Vital Kecil	45.000	126.000	171.000	Per Tindakan
	e. Komposit Gigi Vital Sedang	60.000	168.000	228.000	Per Tindakan
	f. Komposit Gigi Vital Besar	75.000	210.000	285.000	Per Tindakan
	g. Komposit Gigi Non Vital Kecil	54.000	151.000	205.000	Per Tindakan
	h. Komposit Gigi Non Vital Sedang	72.000	201.000	273.000	Per Tindakan
	i. Komposit Gigi Non Vital Besar	90.000	252.000	342.000	Per Tindakan
	k. Fisure Sealant	45.000	126.000	171.000	Per Tindakan
	l. Spulling	20.000	40.000	60.000	Per Tindakan
	m. Scalling	30.000	70.000	100.000	Per Tindakan
	2. Perawatan Saluran Akar				
	a. Pulpa Capping	20.000	56.000	76.000	Per Tindakan
	b. Sterilisasi Saluran	20.000	90.000	110.000	Per Tindakan
	c. Akar Perawatan Saluran Akar Tunggal	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
	g. 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: Pada pasien dengan tindakan, hanya dikenakan satu tarif tertinggi dari tindakan-tindakan tersebut.					
G.	Tindakan Dokter Spesialis Bedah Mulut				
	1. Pencabutan Gigi Sulung	23.500	55.000	78.500	Per Tindakan
	2. Pencabutan Gigi Permanen	62.000	144.000	206.000	Per Tindakan
	3. Odontectomy Kategori 1	178.000	622.500	800.500	Per Tindakan
	4. Odontectomy Kategori 2	222.000	788.500	1.010.500	Per Tindakan
	5. Odontectomy Kategori 3	326.000	1.143.000	1.469.000	Per Tindakan
	6. Ginggivectomy /Alveolectomy / Frenectomy	94.500	220.500	315.000	Per Tindakan
	7. Operculectomy	135.000	315.000	450.000	Per Tindakan
	8. Incisi Abses Intra Oral	18.900	44.100	63.000	Per Tindakan
	9. Incisi Epulis	59.000	138.000	197.000	Per Tindakan

	10. Perawatan Abses Odontogenic Ringan	74.000	173.000	247.000	Per Tindakan
	11. Perawatan Abses Odontogenic Sedang	118.000	277.000	395.000	Per Tindakan
	12. Perawatan Abses Odontogenic Berat	148.000	346.000	494.000	Per Tindakan
	13. Biopsi Jaringan	29.000	69.000	98.000	Per Tindakan
	14. Apeks Reseksi	133.000	311.000	444.000	Per Tindakan
	15. Interdental Wiring (IDW)/Rahang	297.000	693.000	990.000	Per Tindakan
	16. Intermaxilla Fixation (IMF)	297.000	693.000	990.000	Per Tindakan
	17. Odontectomy Anasthesi Lokal	67.000	813.000	880.000	Per Tindakan
	18. Enucleasi Kista Kecil Anasthesi Lokal	67.000	542.000	609.000	Per Tindakan
	19. Kista Desan	67.000	948.000	1.015.000	Per Tindakan
	20. Fixasi / Rahang	67.000	813.000	880.000	Per Tindakan
Catatan: Pada pasien dengan tindakan, hanya dikenakan satu tarif tertinggi dari tindakan-tindakan tersebut.					
H.	Pelayanan Tumbuh Kembang				
	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. Perawatan Payudara Ibu Menyusui/ Laktasi	13.000	27.000	40.000	Per Tindakan
I.	Layanan Skin Care				
	1. Peeling Kimia Glithcolic Acid Wajah	70.000	80.000	150.000	Per Tindakan
	2. Peeling Kimia Kaki	70.000	160.000	230.000	Per Tindakan
	3. Peeling Kimia Tangan	70.000	120.000	190.000	Per Tindakan
	4. Peeling Punggung	70.000	160.000	230.000	Per Tindakan
	5. Facial	36.000	24.000	60.000	Per Tindakan
	6. Elektrocauter/Cutting Sedikit (1-5 titik)	30.000	115.000	145.000	Per Tindakan
	7. Elektrocauter/Cutting Sedang (6-10 titik)	45.000	172.000	217.000	Per Tindakan
	8. Elektrocauter/Cutting Banyak (≥ 11 titik)	60.000	229.000	289.000	Per Tindakan
	9. Injeksi Keloid Kecil (≤ 5 cm)	15.000	40.000	55.000	Per Tindakan
	10. Injeksi Keloid Sedang (6-10 cm)	15.000	60.000	75.000	Per Tindakan
	11. Injeksi Keloid Besar (≥ 11 cm)	15.000	80.000	95.000	Per Tindakan
	14. Injeksi Intralesi Kecil	15.000	40.000	55.000	Per Tindakan
	16. Injeksi Intralesi Sedang	15.000	60.000	75.000	Per Tindakan
	17. Injeksi Intralesi Besar	15.000	80.000	95.000	Per Tindakan
	18. Subsisi Kecil (≤ 5 titik)	15.000	20.000	35.000	Per Tindakan
	19. Subsisi Sedang (6-10 titik)	15.000	35.000	50.000	Per Tindakan
	20. Subsisi Besar (≥ 11 titik)	15.000	80.000	95.000	Per Tindakan
	21. Electrocauter Kecil (≤ 1 cm)	30.000	115.000	145.000	Per Tindakan
	22. Electrocauter Sedang (1-2 cm)	45.000	172.000	217.000	Per Tindakan
	23. Electrocauter Besar (≥ 2 cm)	60.000	229.000	289.000	Per Tindakan

J.	Pelayanan Khitan				
	1. Khitan dengan cauter	50.000	750.000	800.000	Per Tindakan
K.	Layanan Komplementer				
	1. Baby Spa	5.000	145.000	150.000	Per Tindakan
	2. Baby Massage	5.000	55.000	60.000	Per Tindakan
	3. Baby Gym Ball	5.000	35.000	40.000	Per Tindakan
	4. Baby Gym And Swim	20.000	80.000	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.					

B. Pelayanan Instalasi Gawat Darurat

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	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	43.000	56.000	Per Pasien
B.	Tarif Ruang				
	1. Ruang IGD	86.000	-	86.000	Per Kunjungan
	2. Ruang Bedah Tindakan Bedah Minor IGD	288.000	-	288.000	Per Kunjungan
C.	Tarif Tindakan Partus				
	1. Partus pervaginam Dokter Spesialis	360.000	1.094.000	1.454.000	Per Tindakan
	2. Partus pervaginam Dokter Umum	360.000	546.000	906.000	Per Tindakan
D.	Partus Patologis Oleh Dokter Spesialis				
	1. Partus patologis dengan vacuum	432.000	1.778.000	2.210.000	Per Tindakan
	2. Partus Patologis dengan sungsang	360.000	1.778.000	2.138.000	Per Tindakan
	3. Partus Patologis dengan gemili	360.000	1.778.000	2.138.000	Per Tindakan
E.	Resusitasi Pada Bayi				
	1. Dokter Spesialis Anak	50.000	777.000	827.000	Per Tindakan
	2. Dokter Umum	50.000	388.000	438.000	Per Tindakan
F.	Asuhan Keperawatan				
	1. Asuhan Keperawatan Gawat Darurat	-	43.000	43.000	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.					

C. Pelayanan Rawat Inap

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	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	350.000	-	350000	Per hari
	4. VIP	625.000	-	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	-	43.000	43.000	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
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
Catatan : 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai. 2. Tarif farmasi klinik dan konsultasi nutisionis 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

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A	Tarif Ruang Operasi				
	1. Operasi Kecil	360.000	-	360.000	Per Tindakan
	2. Operasi Sedang	450.000	-	450.000	Per Tindakan
	3. Operasi Besar	864.000	-	864.000	Per Tindakan
	4. Operasi Khusus	1.440.000	-	1.440.000	Per Tindakan
B	Tindakan Medik Operatif Dengan General Anestesi				
	1. Operasi Kecil	Operator 600.000	Asisten 210.000	Anastesi 300.000	1.110.000 Per Tindakan
	2. Operasi Sedang	Operator 1.000.000	Asisten 350.000	Anastesi 500.000	1.850.000 Per Tindakan
	3. Operasi Besar	Operator 1.500.000	Asisten 525.000	Anastesi 750.000	2.775.000 Per Tindakan
	4. Operasi Khusus	Operator 2.000.000	Asisten 700.000	Anastesi 1.000.000	3.700.000 Per Tindakan
C	Tindakan Medik Operatif Dengan Lokal Anestesi				
	1. Operasi Kecil	Operator 600.000	Asisten 210.000	810.000	Per Tindakan
	2. Operasi Sedang	Operator 1.000.000	Asisten 350.000	1.350.000	Per Tindakan
	3. Operasi Besar	Operator 1.500.000	Asisten 525.000	2.025.000	Per Tindakan
	4. Operasi Khusus	Operator 2.000.000	Asisten 700.000	2.700.000	Per Tindakan
D	Tarif Pelayanan Bedah Syaraf				
	1. Craniotomy	Operator 3.750.000	Asisten 1.050.000	Anastesi 1.875.000	6.675.000 Per Tindakan
	2. Ventriculoperitoneal (Vp Shunt)	Operator 2.500.000	Asisten 700.000	Anastesi 1.250.000	4.450.000 Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

E. Pelayanan Bedah Sentral (Cito)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A	Tarif Ruang Operasi				
	1. Operasi Kecil	360.000	-	360.000	Per Tindakan
	2. Operasi Sedang	450.000	-	450.000	Per Tindakan
	3. Operasi Besar	550.000	-	550.000	Per Tindakan
	4. Operasi Khusus	1.000.000	-	1.000.000	Per Tindakan
B	Tindakan Medik Operatif Dengan General Anestesi				
	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
C	Tindakan Medik Operatif Dengan Lokal Anestesi				
	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
D	Tarif Pelayanan Bedah Syaraf				
	1. Craniotomy	-	6.675.000	6.675.000	Per Tindakan
	2. Ventriculoperitoneal (Vp Shunt)	-	4.450.000	4.450.000	Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif pelayanan diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

F. Pelayanan ICU/ NICU/ PICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	Tarif Ruang Rawat				
	1. Ruang Perawatan ICU/ NICU/ PICU	432.000	-	432.000	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 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
E	Asuhan Keperawatan				
	1. Asuhan Keperawatan ICU	-	100.000	100.000	Per Pasien per hari
CATATAN :					
1. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai					

G. Pelayanan HCU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	Tarif Ruang Rawat				
	1. Ruang Perawatan HCU	232.000	-	232.000	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	-	43.000	43.000	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	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	Tarif Ruang Rawat				
	1. Ruang Perawatan	232.000	-	232.000	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	-	43.000	43.000	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	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	Tarif Tindakan Partus Pervaginam				
	1. Dokter Spesialis	360.000	1.094.000	1.454.000	Per Tindakan
B.	Tarif Tindakan Partus Patologis Oleh Dokter Spesialis Obsgyn				
	1. Partus Patologis dengan Vacuum	432.000	1.778.000	2210.000	Per Tindakan
	2. Partus Patologis dengan Sungsang	360.000	1.778.000	2.138.000	Per Tindakan
	3. Partus Patologis dengan Gemili	360.000	1.778.000	2.138.000	Per Tindakan
C.	Resusitasi Pada Bayi				
	1. Dokter Spesialis Anak	50.000	777.000	827.000	Per Tindakan
	2. Dokter Umum	50.000	388.000	438.000	Per Tindakan
D.	Asuhan Keperawatan / Kebidanan				
	1. Asuhan Keperawatan/ Kebidanan	-	43.000	43.000	Per Pasien per hari
Catatan : 1. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai.					

J. Pelayanan Laboratorium

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	Pengambilan Sampling				
	1. Darah vena	-	43.000	43.000	
	2. arteri	-	86.000	86.000	
	3. spuntum	-	57.000	57.000	
B	Pemeriksaan Laboratorium				
	1. Normal	7.000	10.000	17.000	Per Tindakan
	2. Rapid test	12.000	11.000	23.000	Per Tindakan
C.	Pemeriksaan Gambaran Darah Tepi				
	1. Konsultasi Gambaran Darah Tepi	-	86.000	86.000	Per Tindakan
D.	Pelayanan Darah				
	1. Pelayanan Darah Rawat Inap	24.000	30.000	54.000	Per Tindakan

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.					

K. Tindakan Medis Non Operatif (TMNO)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	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	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
1.	TBM Kecil Dokter Sub/Spesialis	288.000	232.000	520.000	Per Tindakan
2.	TBM Kecil Dokter Umum	288.000	116.000	404.000	Per Tindakan
3.	TBM Sedang Dokter Sub/Spesialis	288.000	388.000	676.000	Per Tindakan
4.	TBM Sedang Dokter Umum	288.000	194.000	482.000	Per Tindakan
5.	TBM Besar Dokter Sub/Spesialis	288.000	680.000	968.000	Per Tindakan
6.	TBM Besar Dokter Umum	288.000	337.000	625.000	Per Tindakan

M. Pelayanan Elektromedik

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	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	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	111.000	74.000	185.000	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	331.000	72.000	403.000	Per hari
	18. Infant Radiant Warmer	23.000	5.000	28.000	Per jam
	19. Bed Dekubitus	32.000	21.000	19.000	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	14.000	31.000	45.000	Per hari
B.	Rawat Jalan dan IGD				
	Suction (Untuk Rawat Jalan Dan Gawat Darurat)	8.000	20.000	28.000	Per Pasien
C.	IGD				
	DC Shock	288.000	288.000	576.000	Per tindakan
	Ventilator (Belum O2)	360.000	144.000	504.000	Per pasien
D.	ICU/PICU/NICU				
	Ventilator (Belum O2)	1.152.000	576.000	1.728.000	Per hari
Catatan :					
1. Tarif Pelayanan Diatas Belum Termasuk Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.					

N. Pelayanan Instalasi Radiologi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A	Pemeriksaan Foto Rontgen			

	1. Rontgen Gigi Panoramic	23.000	172.000	195.000
	2. Pemeriksaan Sederhana			
	a. Satu Proyeksi Satu Film	30.000	143000	173000
	b. Dua Proyeksi Satu Film	50.000	215000	263000
B	Pemeriksaan USG			
	1. USG Konvensional	60.000	151.000	211.000
	2. USG Obsgyn	21.000	73.000	94.000
	3. USG Obsgyn Non Konvensional	47.000	144.000	191.000
	4. USG Non Konvensional	172.000	645.000	817.000
	5. USG Doppler	60.000	270.000	330.000
	6. USG Echocardiografi	60000	270000	330.000
C	Pemeriksaan Lainnya			
	1. Blass Nier Overzicht Intravenous Pyelogram (Bno-Ivp) Cystografi Urethrocystobipola	28.000	777.000	805.000
	2. Radiografi Oesophagus Maag Duodenum (Romd) Oesophagus	28.000	622.000	650.000
	3. Follow Through	28.000	622.000	650.000
	4. Appendicogram Colon	28.000	388.000	416.000
	5. Inloop	28.000	777.000	805.000
	6. Histerosalpingografi (Hsg)	28.000	699.000	727.000
	7. Mammografi	180.000	160.000	340.000
D	Pemeriksaan CT Scan			
	1. CT Scan Brain	202.000	505.000	707.000
	2. CT Scan Spn	202.000	505.000	707.000
	3. CT Scan Orbita	202.000	505.000	707.000
	4. CT Scan Thyroid	202.000	505.000	707.000
	5. CT Scan Nasofaring	370.000	673.000	1.043.000
	6. CT Scan Thorax	370.000	673.000	1.043.000
	7. CT Scan Abdomen	370.000	673.000	1.043.000
	8. CT Scan Skull	370.000	673.000	1.043.000
	9. CT Scan Mastoid	370.000	673.000	1.043.000
	10. CT Scan Mandibula	370.000	673.000	1.043.000
	11. CT Scan Cervical	370.000	673.000	1.043.000
	12. CT Scan Thoracal	370.000	673.000	1.043.000
	13. CT Scan Lumbal	370.000	673.000	1.043.000
	14. CT Scan Ekstremitas	370.000	673.000	1.043.000
	15. CT Scan Brain Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000
	16. CT Scan Spn Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000

	17. CT Scan Ekstremitas Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000
	18. CT Scan Nasofaring Kontras	1.044.000	1.145.000	2.189.000
	19. CT Scan Thorax Kontras	1.902.000	1.145.000	3.047.000
	20. CT Scan Abdomen Kontras	1.902.000	1.145.000	3.047.000
	21. CT Scan Angiografi	1.902.000	1.145.000	3.047.000

O. Pelayanan Instalasi Rehab Medik

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	Pelayanan Fisioterapi				
	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	43000	58000	Per Tindakan
	6. Massage	15.000	43000	58000	Per Tindakan
	7. Postural Drainage	15.000	31.000	46.000	Per Tindakan
	8. Vitalstim	30.000	20.000	50.000	Per Tindakan
	9. Tens	15.000	30.000	45.000	Per Tindakan
	10. Laser	20.000	35.000	55.000	Per Tindakan
B.	Pelayanan Ortotik				
	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
C.	Pelayanan Tindakan Rehabilitasi Medik				
	1. Radial Shock Wave Therapy (RSWT)	68.000	39.000	107.000	Per Tindakan
	2. Static Bicycle	15.000	30.000	45.000	Per Tindakan
	3. Thread Mill	65.000	35.000	100.000	Per Tindakan
D.	Terapi Wicara (TW)				
	1. Terapi Wicara (TW)	15.000	43.000	58.000	Per Tindakan
E.	Okupasi Terapi (OT)				
	1. Okupasi Terapi (OT)	15000	43000	58000	Per Tindakan
Catatan : - Tarif Diatas Untuk Satu Kali Pemeriksaan / Tindakan. - Untuk satu kali kunjungan apabila dilakukan lebih dari 2 tindakan, maka hanya dikenakan tarif sebesar 2 tindakan dengan tarif yang tertinggi. - Tarif Diatas Belum Termasuk Bahan Habis Pakai.					

P. Pelayanan Farmasi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A	Pelayanan Farmasi				
	1. Pelayanan Farmasi Rawat Jalan	3.000	3.000	6.000	Per Pasien
	2. Pelayanan Farmasi Rawat Inap	5.000	10.000	15.000	Per Pasien/ Hari
B	PERBEKALAN FARMASI	JASA SARANA (%)	JASA PELAYANAN (%)	JUMLAH (%)	HATGA JUAL (%)
	1. Harga Beli	12%	8%	20%	Harga Beli + 20%
Catatan : 1. Tarif Diatas Belum Termasuk Obat-Obatan dan Bahan Habis Pakai.					

Q. Pelayanan Jenazah

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A	Pemulasaraan Jenazah				
	1. Pemakaian Kamar Jenazah / Hari (Paling Lama 2 Hari)	60.000	30.000	90.000	Per Jenazah
	2. Penitipan Kamar Jenazah Dari Luar RSUD (Paling Lama 2 Hari)	110.000	86.000	196.000	Per Jenazah per hari
	3. Perawatan Jenazah	170.000	200.000	370.000	Per Jenazah
	4. Perawatan Jenazah Dengan Luka	230.000	280.000	510.000	Per Jenazah
	5. Perawatan Jenazah Infeksius	285.000	280.000	565.000	Per Jenazah
	6. Perawatan Jenazah Infeksius Dengan Luka	300.000	280.000	580.000	Per Jenazah
	7. Visum Luar Jenazah	55.000	200.000	255.000	Per Jenazah
	8. Pemakaian Lemari Pendingin	700.000	43.000	743.000	Per Jenazah per hari
Catatan : Tarif Diatas Belum Termasuk Biaya Habis Pakai, Kafan Dan Peti Mati.					
B	Pelayanan Visum Pasien Hidup				
	1. Visum Untuk Kepentingan Hukum/ Penyelidik	50.000	200.000	250.000	Per Pasien

Catatan :
Tarif Diatas Belum Termasuk Biaya Pemeriksaan oleh Dokter, Pemeriksaan Penunjang, Obat-Obatan Dan Bahan Habis Pakai.

R. Pelayanan Ambulance Dan Mobil Jenazah

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Satuan
A.	Transportasi Ambulance/ Mobil Jenazah				
	1. Ambulance/ Mobil Jenazah Dalam Kabupaten Demak (Termasuk BBM)				
	a. Ambulance / Mobil Jenazah	100.000	43.000	143.000	Per Tindakan
	b. Ambulance Dengan Perawat / Bidan	100.000	86.000	186.000	Per Tindakan
	c. Ambulance Dengan Dokter Dan Perawat	100.000	129.000	229.000	Per Tindakan
Catatan : 1. Tarif BBM = 2 (10 KM/harga BBm terbaru) 2. Biaya TOL ditanggung oleh pasien/keluarga 3. Penggunaan pemakaian ambulance belum termasuk tarif pemakaian alat, oksigen (O2) dan alat kesehatan lainnya dibayar lebih dahulu dengan memperhitungkan jarak 4. Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah di Luar Kabupaten Demak Diatur Dengan Peraturan Bupati					

S. Pelayanan Homecare

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	SATUAN
A.	Pemeriksaan Dan Konsul				
	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
B.	Tindakan				

	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
C.	Rehab Medik				
	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
D.	Laboratorium				
	1. Pengambilan Sampel	5.000	45.000	50.000	Per Pasien
Catatan :					
1. Jika homecare luar Kecamatan Demak tarif di tambah 50.000 untuk transportasi					
2. Tarif diatas belum termasuk obat-obatan dan bahan habis pakai					
3. Tarif diatas belum termasuk tarif pemeriksaan sampel laboratorium					

T. Tarif pengguna Sarana dan Prasarana

NO	JENIS LAYANAN	SATUAN	TARIF
1	Aula kurang dari 6 (enam) jam	Jam	690.000
2	Aula lebih dari 6 (enam) jam	Jam	865.000
3	Toko	Unit/Tahun	20.000.000
4	Kios	Unit/bulan	500.000

BUPATI DEMAK,

TTD

EISTI'ANAH

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



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