

**BERITA DAERAH KABUPATEN WAY KANAN
TAHUN 2018 NOMOR 57**

**PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018**

TENTANG

**TARIF LAYANAN KESEHATAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL ABIDIN PAGARALAM
KABUPATEN WAY KANAN**



**DIKELUARKAN OLEH
BAGIAN HUKUM SETDAKAB. WAY KANAN
TAHUN 2018**



**BERITA DAERAH KABUPATEN WAY KANAN
TAHUN 2018 NOMOR 57**

PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL ABIDIN PAGARALAM
KABUPATEN WAY KANAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI WAY KANAN,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Layanan Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah pada Rumah Sakit Umum Daerah Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 1999 tentang Pembentukan Kabupaten Daerah Tingkat II Way Kanan, Kabupaten Daerah Tingkat II Lampung Timur, dan Kota Madya Daerah Tingkat II Metro (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 46, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3825);

2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);

3. Undang...

3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
5. 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 beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Dasar Nomor 23 Tahun 2011 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 tahun 2012 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);

7. Peraturan...

7. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF LAYANAN KESEHATAN BADAN LAYANAN UMUM PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL ABIDIN PAGARALAM KABUPATEN WAY KANAN.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Way Kanan.
2. Bupati adalah Bupati Kabupaten Way Kanan.
3. Rumah Sakit Umum Daerah Zainal Abidin Pagaralam yang selanjutnya disebut RSUD Zainal Abidin Pagaralam adalah Rumah Sakit Umum Kabupaten Way Kanan.

4. Badan...

4. Badan Layanan Umum Daerah selanjutnya disingkat BLUD adalah Organisasi Perangkat Daerah atau Unit Kerja pada Organisasi Perangkat Daerah di lingkungan pemerintahan daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan dalam melakukan kegiatan didasarkan pada prinsip efisien dan produktivitas.
5. Direktur adalah Direktur RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan.
6. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosa, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya.
7. Rawat Jalan adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di Rumah Sakit.
8. Rawat Darurat adalah pelayanan kedaruratan medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi risiko kematian atau cacat.
9. Rawat Inap adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menginap di Rumah Sakit.
10. Pelayanan Rawat Satu Hari adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi mental dan atau pelayanan kesehatan lain maksimal 12 (dua belas) jam.

11. Tindakan...

11. Tindakan Medik adalah tindakan berupa preventif, diagnostik, terapeutik dan rehabilitatif yang dilakukan dokter dan/atau perawat kepada pasien.
12. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan anestesi umum, *regional block* dan lokal.
13. Tindakan Medik Non Operatif adalah tindakan kepada pasien tanpa pembedahan untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
14. Pelayanan Penunjang Medik adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
15. Pelayanan Penunjang Non Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien di rumah sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik.
16. Pelayanan Farmasi adalah pelayanan yang berorientasi kepada pasien baik dari aspek farmasi klinik maupun aspek manajemen dalam penyediaan perbekalan farmasi yang bermutu, aman dan terjangkau bagi semua lapisan masyarakat.
17. Pelayanan Rehabilitasi Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortodontik/prostetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.

18. Pemulasaraan ...

18. Pemulasaraan/Perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi kegiatan perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
19. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan di rumah sakit, yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterima.
20. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana fasilitas dan bahan.
21. Jasa Pelayanan adalah Imbalan jasa dari retribusi tertanggung yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas pelayanan yang diberikan kepada penderita dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, perawatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
22. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan/ mendapatkan pelayanan di rumah sakit.
23. Satuan Biaya adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit, yang dihitung berdasarkan standar akuntansi biaya rumah sakit.
24. Pelayanan Medik Hukum adalah pelayanan rumah sakit yang menyangkut aspek hukum guna membantu pengadilan dalam pemutusan suatu perkara.

BAB II KEBIJAKAN TARIF

Pasal 2

- (1) RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan dapat memungut biaya sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan fungsional RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan.
- (2) Imbalan atas jasa pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan ditentukan berdasarkan tarif yang berlaku.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) harus mempertimbangan kontinuitas layanan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan, serta kompetisi yang sehat.
- (4) Tarif untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin, harus melalui suatu ikatan perjanjian tertulis yang ditetapkan atas dasar tidak saling merugikan.
- (5) Direktur dapat membebaskan sebagian atau seluruh biayapelayanan bagi pasien tidak mampu maupun pasien dengan pertimbangan tertentu tanpa mengurangi kualitas pelayanan.
- (6) Tarif Jaminan Kesehatan Nasionalberpedoman pada peraturan perundang-undangan.

BAB III NAMA, OBYEK TARIF, SUBYEK TARIF, DAN JENIS PELAYANAN

Bagian...

Bagian Kesatu

Nama

Pasal 3

Setiap pelayanan kesehatan pada RSUD Zainal Abidin Pagaram Kabupaten Way Kanan, dipungut tarif dengan nama Tarif pelayanan kesehatan.

Bagian Kedua

Obyek dan Subyek Tarif

Pasal 4

- (1) Objek Tarif pelayanan kesehatan adalah semua jenis pelayanan kesehatan yang ada di RSUD Zainal Abidin Pagaram Kabupaten Way Kanan, termasuk tarif Penunjang Medik dan tarif Penunjang Non Medik.
- (2) Subyek Tarif adalah orang pribadi atau badan yang mendapatkan pelayanan kesehatan dari RSUD Zainal Abidin Pagaram Kabupaten Way Kanan.

Bagian Ketiga

Jenis Pelayanan

Pasal 5

- (1) Jenis pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (1) dikelompokkan ke dalam pelayanan:
 - a. rawat jalan;
 - b. rawat darurat;
 - c. rawat inap; dan
 - d. rawat satu hari.

(2)Jenis...

- (2) Jenis pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri dari:
- a. pelayanan medik;
 - b. pelayanan penunjang medik;
 - c. pelayanan kebidanan dan ginekologi;
 - 1. persalinan normal;
 - 2. persalinan dengan tindakan;
 - 3. pelayanan ginekologi; dan
 - 4. pelayanan bayi baru lahir.
 - d. pelayanan rehabilitasi medik;
 - e. pelayanan medik hukum;
 - f. pemulasaran/perawatan jenazah;
 - g. pelayanan farmasi; dan
 - h. pelayanan penunjang non medik.

Paragraf Kesatu

Tarif Rawat Jalan

Pasal 6

- (1) Tarif Rawat Jalan di RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan terdiri dari biaya pemeriksaan dan/atau biaya tindakan rawat jalan yang dilaksanakan di Poliklinik RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan.
- (2) Besaran Tarif Rawat Jalan tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf Kedua

Tarif Rawat Darurat

Pasal 7...

Pasal 7

- (1) Tarif Rawat Darurat di RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan terdiri dari biaya pemeriksaan dan/atau biaya tindakan rawat darurat.
- (2) Besaran Tarif Rawat Darurat tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf Ketiga

Kelas dan Tarif Rawat Inap

Pasal 8

- (1) Kelas Rawat Inap di RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan yang tarifnya ditetapkan dalam Peraturan Bupati ini adalah:
 - a. kelas I;
 - b. kelas II;
 - c. kelas III;
 - d. kelas Utama/ *Very Importance Person*;
 - e. *Intensive Care Unit (ICU)*; dan
 - f. *High Care Unit (HCU)*.
- (2) Tarif Rawat Inap meliputi:
 - a. pelayanan kelas;
 - b. pelayanan makan; dan
 - c. pelayanan perawatan.
- (3) Direktur berwenang untuk menambah kelas rawat inap sesuai dengan kebutuhan.
- (4) Besaran Tarif Pelayanan Rawat Inap tercantum dalam Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian...

Paragraf Keempat
Tarif Rawat Satu Hari

Pasal 9

- (1) Jenis Pelayanan Satu Hari (*One Day Care*), terdiri dari:
 - a. observasi menggunakan monitor; dan
 - b. observasi tanpa menggunakan monitor.
- (2) Observasi tanpa menggunakan monitor sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b didibagi menjadi:
 - a. observasi tanpa menggunakan monitor selama 6 (enam) jam; dan
 - b. observasi tanpa menggunakan monitor lebih dari 6 (enam) jam.
- (3) Besaran Tarif Pelayanan Rawat Inap tercantum dalam Lampiran IV yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf Kelima
Jenis dan Tarif Pelayanan Medik

Pasal 10

- (1) Jenis Pelayanan Medik, meliputi:
 - a. Tindakan Medik
 - b. Tindakan Medik Operatif; dan
 - c. Tindakan Medik Non Operatif.
- (2) Tindakan Medik Operatif meliputi:
 - a. Tindakan Medik Operatif Kecil;
 - b. Tindakan Medik Operatif Sedang;
 - c. Tindakan Medik Operatif Besar; dan
 - d. Tindakan Medik Operatif Khusus.

e. Besaran...

- (3) Besaran Tarif Pelayanan Medik tercantum dalam Lampiran V yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (4) Pengelompokan tindakan medik operatif ditetapkan dalam Keputusan Direktur sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Paragraf Keenam

Jenis dan Tarif Pelayanan Penunjang Medik

Pasal 11

- (1) Jenis Pelayanan Penunjang Medik meliputi:
 - a. pemeriksaan laboratorium;
 - b. pemeriksaan radiologi; dan
 - c. pemeriksaan unit transfusi darah.
- (2) Besaran Tarif Pelayanan Penunjang Medik tercantum dalam Lampiran VI yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf Ketujuh

Tarif Pelayanan Kebidanan dan Ginekologi

Pasal 12

- (1) Jenis Pelayanan Kebidanan dan Ginekologi meliputi:
 - a. pelayanan persalinan normal;
 - b. pelayanan persalinan normal dengan laserasi jalan lahir (*episiotomy*);
 - c. persalinan dengan penyulit; dan
 - d. tindakan lain kebidanan.

(2) Besaran...

- (2) Besaran Tarif Pelayanan Kebidanan dan Ginekologi tercantum dalam Lampiran VII yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf Kedelapan

Jenis dan Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medik

Pasal 13

- (1) Jenis Pelayanan Rehabilitasi Medik meliputi:
 - a. pelayanan rehabilitasi medik/ fasiotherapis;
 - b. pelayanan Haemodialisa; dan
 - c. pelayanan ortodontik/prostetik.
- (2) Besaran Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medik tercantum dalam Lampiran VIII yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf Kesembilan

Tarif Pelayanan Medik Hukum dan Pemulasaraan/Perawatan Jenazah

Pasal 14

- (1) Pelayanan Medik Hukum dan Pemulasaraan/Perawatan Jenazah berhubungan dengan pemeriksaan yang diperlukan dalam proses peradilan.
- (2) Besaran Tarif Medik Hukum dan Pemulasaraan/Perawatan Jenazah tercantum dalam Lampiran IX yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf...

Paragraf Kesepuluh
Jenis dan Tarif Pelayanan Farmasi

Pasal 15

- (1) Jenis Pelayanan Farmasi meliputi:
 - a. manajemen farmasi;
 - b. farmasi klinis.
- (2) Komponen biaya farmasi klinik meliputi:
 - a. jasa sarana rumah sakit;
 - b. jasa pelayanan farmasi.
- (3) Besaran Tarif Pelayanan Farmasi tercantum dalam Lampiran X yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf Kesebelas
Tarif Pelayanan Penunjang Non Medik

Pasal 16

- (1) Pelayanan Penunjang Non Medik adalah segala kegiatan atau pelayanan di rumah sakit yang dapat tidak berhubungan langsung dengan pelayanan terhadap pasien, tetapi punya peran penting terhadap kelancaran pelayanan kesehatan di rumah sakit, meliputi:
 - a. *Ambulance*;
 - b. Uji kesehatan;
 - c. Parkir kendaraan;
 - d. *incenerator*;
 - e. kantin dilingkungan rumah sakit;
 - f. penelitian; dan
 - g. study banding.
- (3) Besaran Tarif Pelayanan Penunjang Non Medik tercantum dalam Lampiran XI yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB III

PRINSIP DALAM PENETAPAN POLA DAN BESARAN TARIF

Bagian Kesatu

Prinsip dalam Penetapan Struktur dan Besaran Tarif

Pasal 17

- (1) Dalam penetapan struktur dan besaran tarif didasarkan pada prinsip yang bertujuan untuk menutup sebagian atau seluruh biaya pelayanan kesehatan.
- (2) Tarif Pelayanan Kesehatan yang diberikan disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan untuk setiap jenis pelayanan.
- (3) Struktur Biaya Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. jasa sarana, yang terdiri atas:
 - 1) biaya yang dibutuhkan untuk memberikan pelayanan sesuai standar di masing-masing jenis pelayanan (Satuan Biaya).
 - 2) biaya pengembangan RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan.
 - b. Jasa pelayanan ditetapkan dengan memperhatikan kemampuan masyarakat serta jasa pelayanan yang berlaku pada rumah sakit di sekitarnya.

Pasal 19

Tarif Pelayanan Medik tidak meliputi biaya obat-obatan, bahan habis pakai dan sewa alat dengan pihak lain.

Bagian...

Bagian Kedua
Pengelolaan Tarif

Pasal 20

Pengelolaan Tarif pelayanan kesehatan di RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan didasarkan pada ketentuan tata cara pengelolaan keuangan BLUD sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundangan-undangan.

BAB IV
MASA WAKTU TARIF

Pasal 21

- (1) Masa Tarif adalah jangka waktu selama satu kali pelayanan.
- (2) Saat Tarif terhutang adalah pada saat diterbitkannya Surat Tagihan atau dokumen lain yang dipersamakan.

BAB V
INSTALASI FARMASI

Pasal 22

- (1) Pengadaan obat-obatan dan alat kesehatan di RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan disediakan oleh instalasi farmasi.
- (2) Penetapan harga obat-obatan dan alat kesehatan yang dikelola RSUD Zainal Abidin Pagaralam Kabupaten Way Kanan maksimal sebesar harga pembelian ditambah 25% (dua puluh lima per seratus) dari harga pembelian.

BAB VI...

BAB VI KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 23

- (1) Dalam hal terjadi perubahan perhitungan satuan biaya sebagaimana ketentuan peraturan perundang-undangan, maka akan dilakukan penyesuaian terhadap Tarif di dalam Peraturan Bupati ini.
- (2) Penyesuaian Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) paling lambat dilakukan 1 (satu) bulan sejak terjadinya perubahan satuan biaya.
- (3) Dalam hal adanya perkembangan pelayanan di RSUD dan tarif pelayanan belum masuk dalam Peraturan Bupati ini maka akan diatur dalam Peraturan Direktur dengan persetujuan Dewan Pengawas.
- (4) Peraturan Direktur sebagaimana dimaksud pada ayat (3) harus disampaikan kepada Bupati untuk kemudian ditetapkan menjadi Peraturan Bupati paling lambat 1 (satu) bulan sejak ditetapkan.

BAB VII KETENTUAN PENUTUP

Pasal 24

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar...

Agar setiap orang mengetahui dan memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Way Kanan.

Ditetapkan di Blambangan Umpu
pada tanggal 20 Desember 2018

BUPATI WAY KANAN,
Dto,
RADEN ADIPATI SURYA

Diundangkan di Blambangan Umpu
pada tanggal 20 Desember 2018

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN WAY KANAN,
Dto,
SAIPUL

BERITA DAERAH KABUPATEN WAY KANAN TAHUN 2018 NOMOR 57

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN I
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

TARIF RAWAT JALAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL
ABIDIN PAGARALAM

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Pemeriksaan Dokter Umum	19.600	15.400	35.000
2	Pemeriksaan Dokter Spesialis	28.000	22.000	50.000
3	Pemeriksaan Perawat Poli	5.600	4.400	10.000
4	Konsultasi Dokter Spesialis Poli Lain	19.600	15.400	35.000
5	Konsultasi Apoteker	5.600	4.400	10.000
6	Konsultasi Penata Gizi/Penata Radiologi	5.600	4.400	10.000
7	Konsultasi Dokter Spesialis untuk pasien dari rumah sakit lain	28.000	22.000	50.000

8	Konsultasi Apoteker untuk pasien dari rumah sakit lain	19.600	15.400	35.000
9	Konsultasi Penata Gizi untuk pasien dari Rumah Sakit lain	19.600	15.400	35.000
10	Penata Radiologi untuk pasien dari Rumah Sakit lain	19.600	15.400	35.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN II
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

TARIF RAWAT DARURAT PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL
ABIDIN PAGARALAM

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Pemeriksaan Dokter Umum	11.200	8.800	20.000
2	Konsultasi Dokter Spesialis/Visite	19.600	15.400	35.000
3	Konsultasi Dokter Spesialis Via Telepon	14.000	11.000	25.000
4	Pemeriksaan Perawat IGD	8.400	6.600	15.000
5	Pemasangan Infus	11.200	8.800	20.000
6	Tindakan Suction	33.600	26.400	60.000
7	Terapi DC Shok/Defibrilator	50.400	39.600	90.000
8	Resusitasi Jantung Paru	81.200	63.800	145.000
9	Rekam Jantung (EKG)	36.400	28.600	65.000
10	Nebulizer	39.200	30.800	70.000
11	Pemasangan NGT	47.600	37.400	85.000
12	Pemasangan Endotrakea Tube (ET)	196.000	154.000	350.000

13.Pemasangan...

13	Pemasangan DC (Kateter)	44.800	35.200	80.000
14	Pemasangan Spalk Anak	39.200	30.800	70.000
15	Pemasangan Spalk Dewasa	33.600	26.400	60.000
16	Nail Ekstraksi (Pencabutan Kuku)	22.400	17.600	40.000
17	Kumbah Lambung	89.600	70.400	160.000
18	Jahit Luka Ringan (Jar.SC)	19.600	15.400	35.000
19	Jahit Luka Sedang/Otot	30.800	24.200	55.000
20	Jahit Luka Berat/Pembuluh Darah	50.400	39.600	90.000
21	Incisi sedang	28.000	22.000	50.000
22	Incisi Kecil	11.200	8.800	20.000
23	Skin Test	8.400	6.600	15.000
24	Angkat Jahitan	28.000	22.000	50.000
25	Combustio Grade I	56.000	44.000	100.000
26	Combustio Grade II	84.000	66.000	150.000
27	Combustio Grade III	114.800	90.200	205.000
28	Debridemen Luka Tanpa Anastesi	42.000	33.000	75.000
29	Ekstraksi kulit Karena Trauma	28.000	22.000	50.000
30	Luka Lecet Ringan	16.800	13.200	30.000
31	Luka Lecet Sedang	22.400	17.600	40.000
32	Luka Lecet Berat	42.000	33.000	75.000
33	Melepas Kateter	6.720	5.280	12.000
34	Melepas Infus	8.400	6.600	15.000
35	Memasang O2	16.800	13.200	30.000

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

BUPATI WAY KANAN,

Dito,

RADEN ADIPATI SURYA

LAMPIRAN III
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

TARIF RAWAT INAP PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL
ABIDIN PAGARALAM

a. Pelayanan Kelas

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kelas I	48.160	37.840	86.000
2	Kelas II	40.320	31.680	72.000
3	Kelas III	33.600	26.400	60.000
4	VIP	58.240	45.760	104.000
5	HCU	58.240	45.760	104.000
6	ICU	75.000	66.000	150.000

b. Pelayanan Makan Perhari

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kelas I	48.160	37.840	86.000
2	Kelas II	40.320	31.680	72.000
3	Kelas III	33.600	26.400	60.000

4.VIP...

4	VIP	58.240	45.760	104.000
5	HCU	58.240	45.760	104.000
6	ICU	84.000	66.000	150.000

c. Pelayanan Perawatan

NO	URAIAN	KELAS III	KELAS II	KELAS I	VIP	ICU/ HCU
1	Visit Dokter Spesialis	30.000	40.000	50.000	60.000	60.000
2	Visit Dokter Umum	15.000	20.000	30.000	40.000	40.000
3	Perawat	35.000	50.000	70.000	90.000	90.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN IV
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

PELAYANAN SATU HARIPADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL
ABIDIN PAGARALAM

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Observasi Dengan Pemasangan Monitor selama 6 jam	56.000	44.000	100.000
2	Observasi Tanpa Pemasangan Monitor selama 6 jam	42.000	33.000	75.000
3	Observasi lebih dari 6 jam ditambah biaya observasi per jam	28.000	22.000	50.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,


INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN V
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

TARIF PELAYANAN MEDIKPADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
ZAINAL ABIDIN PAGARALAM

a. Pelayanan Tindakan Medis

1. Pelayanan Penyakit Anak

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	CPAP	84.000	66.000	150.000
2	Ganti Balutan Sederhana (GV)	8.400	6.600	15.000
3	Imunisasi BCG	8.400	6.600	15.000
4	Imunisasi Hipatitis O	11.200	8.800	20.000
5	Hepatitis Bagi Baru Lahir (Hepatitis O)	11.200	8.800	20.000
6	Campak (9 bln &18 bln)	11.200	8.800	20.000
7	Hepatitis B+DIT+HIB	16.800	13.200	30.000
8	Pemeriksaan Neonatus	14.000	11.000	25.000
9	Infant Warmer per jam	11.200	8.800	20.000
10	Perawatan Bayi Inkubator perhari	42.000	33.000	75.000

11	Perawatan Bayi baru Lahir Perhari	56.000	44.000	100.000
12	Blue Light perhari	16.800	13.200	30.000
13	Penanganan Epitaksis	25.200	19.800	45.000
14	Mantoux Test	42.000	33.000	75.000
15	Pemasangan Dauwer Cateter Anak	36.400	28.600	65.000
16	Pemasangan Dauwer Cateter Anak dengan Penyulit	67.200	52.800	120.000
17	Pemasangan ETT anak	84.000	66.000	150.000
18	Pemasangan infus Bayi Baru Lahir (0-7 hari)	61.600	48.400	110.000
19	Pemasangan infus pada Anak	61.600	48.400	110.000
20	pemasangan NGT Anak	42.000	33.000	75.000
21	Pemasangan Infus Dengan Tali Pusat	42.000	33.000	75.000
22	Pemasangan Spalk Kaki Pada Anak	39.200	30.800	70.000
23	Pemasangan Spalk Tangan Pada Anak	33.600	26.400	60.000
24	Perawatan Combustio <50% pada anak	56.000	44.000	100.000
25	Perawatan Combustio >50% Pada Anak	114.800	90.200	205.000
26	Resusitasi Bayi Patologis	61.600	48.400	110.000
27	Resusi Bayi dengan SC	61.600	48.400	110.000
28	Perawatan Tali Pusat perhari	7.280	5.720	13.000
29	Memandikan Bayi Baru Lahir perhari	7.280	5.720	13.000
30	Nebulizer	39.200	30.800	70.000
31	Syring Pump/hari	64.400	50.600	115.000

32	Infuse pump/hari	64.400	50.600	115.000
33	Penatalaksanaan kejang	61.600	48.400	110.000
34	Penanganan Syok Ringan	25.200	19.800	45.000
35	Penanganan Syok Sedang	47.600	37.400	85.000
36	Penanganan Syok Berat	86.800	68.200	155.000
37	Resusitasi Jantung Paru	81.200	63.800	145.000
38	Suction Pertindakan	25.200	19.800	45.000
39	Skin Test	11.200	8.800	20.000
40	Pemeriksaan GDS Pada Bayi	14.000	11.000	25.000
41	Rumple Led	5.600	4.400	10.000
42	Injeksi Per tindakan IM/SC/IV	11.200	8.800	20.000
43	Pengambilan Sample Darah	16.800	13.200	30.000
44	Pemasangan Oksigen	16.800	13.200	30.000

2.Pelayanan Penyakit Bedah

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Perawatan Luka Ringan	11.200	8.800	20.000
2	Perawatan Luka Sedang	11.200	8.800	20.000
3	Angkat jahitan < 6 Jahitan	10.080	7.920	18.000
4	Angkat jahitan 6-10 jahitan	14.000	11.000	25.000
5	Angkat jahitan > 10 jahitan	16.800	13.200	30.000
6	Buka Tampon	5.600	4.400	10.000
7	Pasang Kateter	22.400	17.600	40.000
8	Bilas Lambung	56.000	44.000	100.000

9	Pasang Kateter dengan Penyulit	44.800	35.200	80.000
10	Pasang Infus	28.000	22.000	50.000
11	Jasa Pasang Ransel Verband	25.200	19.800	45.000
12	Pasang Spalk Kaki	30.800	24.200	55.000
13	Pasang Spalk Tangan	30.800	24.200	55.000
14	Vena Sectio	126.000	99.000	225.000
15	Fungsi Pleura	87.472	68.728	156.200
16	Pungsi Buli-Buli	39.200	30.800	70.000
17	Nebulizer	14.000	11.000	25.000
18	Penanganan Syok Ringan	23.520	18.480	42.000
19	Penanganan Syok Sedang	47.600	37.400	85.000
20	Penanganan Syok Berat	70.000	55.000	125.000
21	Pemasangan NGT	28.000	22.000	50.000
22	Penanganan Epitaksis	25.200	19.800	45.000
23	Penanganan Luka Bakar Kurang dari 50%	56.000	44.000	100.000
24	Penanganan Luka Bakar Lebih dari 50%	114.800	90.200	205.000
25	Penatalaksanaan Kejang	50.400	39.600	90.000
26	Penatalaksanaan Luka Wajah	145.600	114.400	260.000
27	Penatalaksanaa Vulnus Punctum	67.200	52.800	120.000
28	Resusi Jantung Paru	81.200	63.800	145.000
29	Pemberian O2 perjam	19.600	15.400	35.000
30	Suction (per tindakan)	33.600	26.400	60.000
31	EKG	33.600	26.400	60.000
32	Skint Test	8.400	6.600	15.000

33	Pemeriksaan BSS (Gluko Test)	16.240	12.760	29.000
34	Ramplet	5.600	4.400	10.000
35	Lavement (Hukna)	11.200	8.800	20.000
36	Perawatan Luka Gangraen	56.000	44.000	100.000
37	Pengambilan Sampel Darah	16.800	13.200	30.000
38	Lepas Kateter	5.600	4.400	10.000
39	Lepas Infus	8.400	6.600	15.000

3. Pelayanan Penyakit THT

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
A	<i>Neurootologi</i>			
1	Audiologi Nada Murni	103.600	81.400	185.000
2	Timpanometri	103.600	81.400	185.000
3	BERA NO	196.000	154.000	350.000
4	E.N.G Komputer	280.000	220.000	500.000
5	Test Sisi/Decay	112.000	88.000	200.000
6	Audiometri Tutar	112.000	88.000	200.000
7	Vibrasi	112.000	88.000	200.000
8	Fasialis N VIII	126.000	99.000	225.000

9	Posturografi NO	140.000	110.000	250.000
10	Tes Keseimbangan dengan Frezels	140.000	110.000	250.000
11	Audiometri Tes gliserol	140.000	110.000	250.000
12	Terapi Reposisi Otolot	168.000	132.000	300.000
13	OAE NO	112.000	88.000	200.000
14	Tes Keseimbangan Sederhana	84.000	66.000	150.000
B.	Otologi			
15	Irigasi Liang Telinga	84.000	66.000	150.000
16	Ekstrasi Benda Asing Telinga	84.000	66.000	150.000
17	Insisi Abses	42.000	33.000	75.000
18	Biopsi (Biopsi Otologi)	112.000	88.000	200.000
19	Ekstrasi Jaringan granulasi	70.000	55.000	125.000
20	Parasintesis	70.000	55.000	125.000
21	Otomikroskopi Diagnostik	70.000	55.000	125.000
22	Ear Toilet	70.000	55.000	125.000
23	Ambil Bahan Kultur	70.000	55.000	125.000
24	Pasang Gromet	70.000	55.000	125.000
25	Patch Test Diagnostik	70.000	55.000	125.000
26	Pacth Paper Therapi	70.000	55.000	125.000
27	Benda Asing dengan Penyulit	70.000	55.000	125.000
28	Kaustik Jar Granulasi	70.000	55.000	125.000
29	Serumen dengan Penyulit	98.000	77.000	175.000
30	Ekstrasi Kolesteanom Eksternal	140.000	110.000	250.000
C.	Rinologi			
31	Pasang Tampon Anterior	56.000	44.000	100.000
32	Pasang Tampon Posterior	98.000	77.000	175.000

33	Angkat Tampon Anterior	56.000	44.000	100.000
34	Angka Tampon Posterior	98.000	77.000	175.000
35	Kaustik Hidung	56.000	44.000	100.000
36	Kauterisasi Hidung	70.000	55.000	125.000
37	Ekstrasi Benda Asing Hidung	70.000	55.000	125.000
38	Irigasi Sinus	70.000	55.000	125.000
39	Nasoendoskopi	112.000	88.000	200.000
40	Nasoendoskopi dengan Tindakan	224.000	176.000	400.000
41	Sinuskopi / Sinoskopi	126.000	99.000	225.000
42	Sinuskopi / Sinoskopi dengan Tindakan	140.000	110.000	250.000
43	Penatalaksanaan Epistaksis	112.000	88.000	200.000
44	Ekstraksi Polip	140.000	110.000	250.000
45	Insisi Abses/ Hematoma Septum	112.000	88.000	200.000
D.	<i>Laring-faring</i>			
46	Telelaringoskopi Rigid	140.000	110.000	250.000
47	Telelaringoskopi Flexibel	182.000	143.000	325.000
48	Analisis Suara	140.000	110.000	250.000
49	Insisi Abses Peritonsil	336.000	264.000	600.000
50	Insisi Abses Sub Madibula	336.000	264.000	600.000
51	Biopsi Tumor Oval Cavity LF	336.000	264.000	600.000
52	Biopsi Tumor Hipofaring LF	364.000	286.000	650.000
53	Pasang NGT	112.000	88.000	200.000
54	Kaustik Faring (IX)	112.000	88.000	200.000
55	Ganti Perban Laringektomi	126.000	99.000	225.000
56	Ganti Cuci Kanul	126.000	99.000	225.000

57	Dekanulasi	280.000	220.000	500.000
58	Nasolaringoskopi	168.000	132.000	300.000
E.	<i>Plastik Rekonstruksi</i>			
59	Pseudokista THT	336.000	264.000	600.000
60	Dokumentasi + Tata Laksana THT	42.000	33.000	75.000
61	Reposisi Hidung THT	336.000	264.000	600.000
62	Ekstirpasi tumor jinak THT	336.000	264.000	600.000
63	Inj Kenacort THT	112.000	88.000	200.000
64	Insisi Absen Plastik THT	336.000	264.000	600.000
65	Revisi Jaringan Parut THT	336.000	264.000	600.000
66	Angkat Jahitan Plastik THT	98.000	77.000	175.000
67	Wound toilet THT	98.000	77.000	175.000
F.	<i>Alergi</i>			
68	Tes Alergi : Skin Prick Test	196.000	154.000	350.000
69	Tes Alergi : Stalleponit Test	210.000	165.000	375.000
70	Tes Alergi : Quick Test	224.000	176.000	400.000
71	Tes Alergi : Intra Dermal Test	238.000	187.000	425.000
G.	<i>Onkologi</i>			
72	Nasoendoskopi dg Rigid	112.000	88.000	200.000
73	Nasoendoskopi dg Fiber	112.000	88.000	200.000
74	Biopsi Tumor Hidung Onko	336.000	264.000	600.000
75	Biopsi Sinus Maksila Onko	336.000	264.000	600.000
76	Biopsi Lidah Palatum Onko	336.000	264.000	600.000
77	Biopsi Hippfaring Onko	336.000	264.000	600.000
78	Biopsi Nasofaring Rigid Onko	336.000	264.000	600.000
79	Biopsi Nasofaring Fiber Onko	336.000	264.000	600.000
80	Biopsi Insisional Tumor	336.000	264.000	600.000

	Leher Onko			
81	Ekstirpas tumor jinak	336.000	264.000	600.000
82	Tampon Hidung Anterior Onko	112.000	88.000	200.000
83	Tampon Hidung Posterior	112.000	88.000	200.000
84	Angkat Tampon Sinus	112.000	88.000	200.000
85	Ganti Provox	196.000	154.000	350.000
86	Ambil Sediaan Spes Kultur	112.000	88.000	200.000
87	Wound toilet	84.000	66.000	150.000
88	Pain Management	112.000	88.000	200.000
89	Debridement	112.000	88.000	200.000
90	Kemoterapi Tumor	280.000	220.000	500.000
H.	<i>THT Komunitas</i>			
93	BOA / VRA	84.000	66.000	150.000
94	Speech Assement	84.000	66.000	150.000
95	Tes Psikolog	112.000	88.000	200.000
96	Observasi Kecerdasan	112.000	88.000	200.000
97	Terapi Bicara	112.000	88.000	200.000
98	DPOAE Skrining Kom	112.000	88.000	200.000
99	DPOAE Diagnosis	112.000	88.000	200.000
100	ASSR Kom	196.000	154.000	350.000
101	ABR Click/ Tone Burst Kom	196.000	154.000	350.000
102	Nasalance	112.000	88.000	200.000
103	ABR Bone Kom	140.000	110.000	250.000
104	ABR Skrining	182.000	143.000	325.000
105	Mapping Implan Koklea	224.000	176.000	400.000
106	Free Field Test	112.000	88.000	200.000
107	Timpano High Frekuensi	112.000	88.000	200.000

108	DPOAE 11 Frekuensi Kom	56.000	44.000	100.000
I.	<i>Endoskopi</i>			
109	Rinolaringoskopi Fleksibel	168.000	132.000	300.000
110	Fees	280.000	220.000	500.000
111	Pasang NGT Guiding	140.000	110.000	250.000
112	Pasang NGT tanpa Guiding	112.000	88.000	200.000
113	Esofagosoendoskopi Fleksibel	476.000	374.000	850.000
114	Sleepnasoendoskopi	532.000	418.000	950.000
115	Ekstraksi BA dengan RFL	336.000	264.000	600.000
116	Biopsi Endoskopi	392.000	308.000	700.000
117	Transnasal Esophagoskopi	532.000	418.000	950.000
J.	<i>Operasi</i>			
118	Turbinoplasty	1.008.000	792.000	1.800.000
119	Pilar Implant	1.008.000	792.000	1.800.000
120	Somnoplasty	1.064.000	836.000	1.900.000
121	RF Dasar Lidah	1.064.000	836.000	1.900.000
K.	<i>Laring-faring</i>			
122	UPPP (Uvulo Palatopharyngo Plasty)	1.680.000	1.320.000	3.000.000
123	Laringoskopi Diagnostik	672.000	528.000	1.200.000
124	Laringoskopi dengan Ekstirpasi	1.176.000	924.000	2.100.000
125	TA/T	672.000	528.000	1.200.000
126	TA/T dengan Coblation Laser	1.008.000	792.000	1.800.000
127	Ekstirpasi Papiloma Laring	1.008.000	792.000	1.800.000
128	Ekstisisi Ca Laring dengan Laser	1.400.000	1.100.000	2.500.000
129	Eksplorasi Asbes Submandibula	308.000	242.000	550.000

130	Eksplorasi Asbes Parafaring	1.064.000	836.000	1.900.000
131	Eksplorasi Asbes Multiple	1.288.000	1.012.000	2.300.000
132	Trakoestomi	784.000	616.000	1.400.000
133	Trakoestomi dengan penyulit	1.568.000	1.232.000	2.800.000
134	Ekstirpasi Kista Bronchialis	1.064.000	836.000	1.900.000
135	Laringofisure	1.176.000	924.000	2.100.000
136	Pemasangan T-Tube	1.624.000	1.276.000	2.900.000
137	Laringektomi	2.352.000	1.848.000	4.200.000
138	RND*	2.128.000	1.672.000	3.800.000
139	Laringektomi + RND	2.352.000	1.848.000	4.200.000
140	Tiroidektomi Total	1.344.000	1.056.000	2.400.000
141	Tiroidektomi Subtotal	1.344.000	1.056.000	2.400.000
L.	<i>Rinologi</i>			
142	Ekstrasi Benda Asing (Narkosis)	1.008.000	792.000	1.800.000
143	Konkotomi/ Konkoplasti	1.008.000	792.000	1.800.000
144	Septum Reseksi/SMR	1.008.000	792.000	1.800.000
145	Septoplasti	1.064.000	836.000	1.900.000
146	Caldwell-luc	1.064.000	836.000	1.900.000
147	Irigasi Sinus / DAWO	728.000	572.000	1.300.000
148	Sinuskopi/Sinoskopi (Narkosis)	1.008.000	792.000	1.800.000
149	Sinuskopi/Sinoskopi dengan Tindakan	1.064.000	836.000	1.900.000
150	Nasoendoskopi dengan Tindakan	1.064.000	836.000	1.900.000
151	BSEF/FESS 1 : Mini	1.344.000	1.056.000	2.400.000
152	BSEF/FESS 2 : Mini+Maksila/ etmoid	2.128.000	1.672.000	3.800.000

153	BSEF/FESS 3 : Mini+ Frontal/ sfenoid	2.352.000	1.848.000	4.200.000
154	BSEF/FESS 4 : Mini+maksila/ etmoid+frontal/sfenoid	2.800.000	2.200.000	5.000.000
155	BSEF/FESS Lajut : Ekstirpasi Tumor, Penutup defek Intrakranial	4.032.000	3.168.000	7.200.000
M.	<i>Plastik Rekonstruksi</i>			
156	Labioplasti Uilateral THT	1.008.000	792.000	1.800.000
157	Reseksi Septum THT	1.008.000	792.000	1.800.000
158	Pembukaan Lubang hidung THT	1.008.000	792.000	1.800.000
159	Revisi Parut THT	1.008.000	792.000	1.800.000
160	Skin grafting tidak luas THT	1.344.000	1.056.000	2.400.000
161	Labioplasti Bilateral THT	1.512.000	1.188.000	2.700.000
162	Rekonstruksi Fraktur Rahang THT	2.352.000	1.848.000	4.200.000
163	Palatoplasty THT	1.344.000	1.056.000	2.400.000
164	Faringeal Flap THT	1.512.000	1.188.000	2.700.000
165	Forehead Flap THT	1.512.000	1.188.000	2.700.000
166	Otoplasty THT*	2.240.000	1.760.000	4.000.000
167	Regional Flap tidak luas THT	1.512.000	1.188.000	2.700.000
168	Septoplasty ec trauma hidung	1.400.000	1.100.000	2.500.000
169	Rinoplasty THT	2.240.000	1.760.000	4.000.000
170	Rinoplasty dengan Augmentasi Tulang Rawan THT	2.240.000	1.760.000	4.000.000
171	Septorinoplasty THT	2.576.000	2.024.000	4.600.000
172	Rekonstruksi Telinga	2.352.000	1.848.000	4.200.000

	(Mirotia) Thp 1 THT			
173	Rekonstruksi Telinga (Mirotia) Thp 2 THT	2.352.000	1.848.000	4.200.000
174	Rekonstruksi hidung dengan defek THT	2.352.000	1.848.000	4.200.000
175	Rekonstruksi Fraktur muka dengan Plate Screw THT	3.080.000	2.420.000	5.500.000
176	Rekonstruksi Mandibula THT	2.128.000	1.672.000	3.800.000
177	Ekstirpasi Preaurikuler Fistel THT	1.400.000	1.100.000	2.500.000
N.	<i>Otologi</i>			
177	Kanaloplasti/kanalomeatopl asty	1.680.000	1.320.000	3.000.000
178	Miringoplasti	1.904.000	1.496.000	3.400.000
179	Mastoidektomi Sederhan	1.848.000	1.452.000	3.300.000
180	Mastoidektomi Radikal	2.296.000	1.804.000	4.100.000
181	Mastoidektomi Radikal dengan Penyulit	2.800.000	2200000	5.000.000
182	Timpanoplastik	2.576.000	2.024.000	4.600.000
183	Pemasangan Grommet	1.344.000	1.056.000	2.400.000
184	Ekstraksi benda asing	672.000	528.000	1.200.000
185	Biopsi	672.000	528.000	1.200.000
186	Stapedektomi	2.240.000	1.760.000	4.000.000
187	Dekompresi Nervus fasialis	1.848.000	1.452.000	3.300.000
188	Meatoplasti	1.624.000	1.276.000	2.900.000
189	Temporal Bone Ressection	3.024.000	2.376.000	5.400.000
190	Implantasi Koklea	4.256.000	3.344.000	7.600.000
O.	<i>Onkologi</i>			
191	Belloque tampon dengan narkosis	1.008.000	792.000	1.800.000

192	Biopsi tumor hidung, lidah, Nasofaring (Narkosis)	1.064.000	836.000	1.900.000
193	Eksplorasi nasofaring	840.000	660.000	1.500.000
194	Panendoskopi (Eksplorasi NF,laringoskopi, esofagoskopi, bronkoskopi dengan biopsi)	2.184.000	1.716.000	3.900.000
195	Insisional Biopsi kelenjar leher	1.176.000	924.000	2.100.000
196	Ekstirpasi tumor jinak sinonasal, oral cavity	2.072.000	1.628.000	3.700.000
197	Hemiglosektomi	2.072.000	1.628.000	3.700.000
198	Hemiglosektomi+Diseksi leher	3.640.000	2.860.000	6.500.000
199	Wide eksis tumor tonsil, orofaring	2.184.000	1.716.000	3.900.000
200	Ekstirpasi Angiofibroma	1.512.000	1.188.000	2.700.000
201	Ligasi a. Karotis eksterna	1.344.000	1.056.000	2.400.000
202	Maksilektomi parsial	1.848.000	1.452.000	3.300.000
203	Maksilektomi total/ radikal	2.520.000	1.980.000	4.500.000
204	Diseksi leher radikal	2.352.000	1.848.000	4.200.000
205	Diseksi leher modified	1.848.000	1.452.000	3.300.000
206	Diseksi leher Bilateral	2.296.000	1.804.000	4.100.000
207	Mandibulektomi parsial	2.296.000	1.804.000	4.100.000
208	Ekstirpasi tumor jinak kel liur	1.512.000	1.188.000	2.700.000
209	Parotidektomi	1.568.000	1.232.000	2.800.000
P.	<i>Endoskopi (Bronkoesofagoskopi)</i>			
210	Esofagoskopi Diagnostik	728.000	572.000	1.300.000
211	Esofagoskopi BA + Penyulut	1.400.000	1.100.000	2.500.000

212	Esofagoskopi BA + tidak Penyulut	1.176.000	924.000	2.100.000
213	Esofagoskopi Dilatasi	1.176.000	924.000	2.100.000
214	Bronkoskopi Diagnostik	1.400.000	1.100.000	2.500.000
215	Bronkoskopi Ekstraksi tanpa penyulut	1.512.000	1.188.000	2.700.000
216	Bronkoskopi Ekstraksi dengan penyulut	1.736.000	1.364.000	3.100.000
217	Sleep Nasoendoskop	672.000	528.000	1.200.000
218	Sialendoskopi Diagnostik	672.000	528.000	1.200.000
219	Sialendoskopi Diagnostik dan terapeutik	1.176.000	924.000	2.100.000
220	Sialendoskopi Diagnostik dan Dilatasi	1.064.000	836.000	1.900.000
221	Pan-Esofagoskopi	728.000	572.000	1.300.000
222	Pan-Bronkoskopi	728.000	572.000	1.300.000
223	Intubasi dengan Flexible Bronkoskopi	1.008.000	792.000	1.800.000

4. Pelayanan Gigi dan Mulut

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Konsultasi	28.000	22.000	50.000
2	Pencabutan Gigi Susu	33.600	26.400	60.000
3	Pencabutan Gigi Dewasa Simple	112.000	88.000	200.000
4	Pencabutan Gigi sisa akar simple	112.000	88.000	200.000

5	Pencabutan Gigi Dewasa Komplikasi	196.000	154.000	350.000
6	Odontektomi A	560.000	440.000	1.000.000
7	Odontektomi B	840.000	660.000	1.500.000
8	Odontektomi C	1.008.000	792.000	1.800.000
9	Incisi	252.000	198.000	450.000
10	Ostektomi	168.000	132.000	300.000
11	Frenektomi	280.000	220.000	500.000
12	Alveolektomi (per region)	224.000	176.000	400.000
13	Vestibuloplasty per regio	392.000	308.000	700.000
14	Apex reseksi Akar Tunggal	476.000	374.000	850.000
15	Apex reseksi Akar Ganda	560.000	440.000	1.000.000
16	Hemiseksi	224.000	176.000	400.000
17	Exposure Tooth For Orthodontic Treatment	560.000	440.000	1.000.000
18	Overculectomy di Gigi	168.000	132.000	300.000
19	Reposisi Fraktur Dento Alveolar dengan Arch Bar Per Rahang	448.000	352.000	800.000
20	Kontrol Post Operasi	112.000	88.000	200.000
21	Kontrol Arch Bar	196.000	154.000	350.000
22	Buka Pemasangan Arch Bar	224.000	176.000	400.000
23	Debridement Ringan	336.000	264.000	600.000
24	Debridement Berat	420.000	330.000	750.000
25	Ekcisi Tumor Jinak A	280.000	220.000	500.000
26	Ekcisi Tumor Jinak B	392.000	308.000	700.000
27	Enukleasi Kista Ringan	308.000	242.000	550.000
28	Enukleasi Kista Sedang	420.000	330.000	750.000

29	Incisi Abses Intra Oral	140.000	110.000	250.000
30	Incisi Abses Ekstra Oral	196.000	154.000	350.000
31	Incisi Biopsi	280.000	220.000	500.000
32	Reposisi Dislokasi TMJ	448.000	352.000	800.000
33	Gingivektomi	420.000	330.000	750.000
34	Penutupan oro antral	56.000	44.000	100.000
35	Pembersihan Karang Gigi Ultrasonik per Regio	42.000	33.000	75.000
36	Preparasi Saluran Akar pada perawatan Saluran Akar Tunggal	168.000	132.000	300.000
37	Pengisian Saluran Akar pada perawatan Saluran Akar Tunggal	252.000	198.000	450.000
38	Preparasi Saluran Akar pada perawatan Saluran Akar Ganda	252.000	198.000	450.000
39	Pengisian Saluran Akar pada perawatan Saluran Akar Ganda	336.000	264.000	600.000
40	Tambalan GIC	168.000	132.000	300.000
41	Tambalan Sementara	39.200	30.800	70.000
42	Tumpatan Komposit	252.000	198.000	450.000
43	Pulp Capping	112.000	88.000	200.000
44	Cetak Alginat	112.000	88.000	200.000
45	Cetak Double Impresion	280.000	220.000	500.000

5. Pelayanan Medik Kulit dan Kelamin

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Chemical Filling	280.000	220.000	500.000
2	Elekcrocouter ringan	420.000	330.000	750.000
3	Elekcrocouter sedang	700.000	550.000	1.250.000
4	Electrocouter Berat	840.000	660.000	1.500.000
5.	Eksisi kecil	840.000	660.000	1.500.000
6.	Eksisi sedang	1.120.000	880.000	2.000.000
7.	Eksisi besar	1.400.000	1.100.000	2.500.000
8.	Biopsi Plong	840.000	660.000	1.500.000
9.	Enukleasi	560.000	440.000	1.000.000
10.	Injeksi Triamcinolon Intralesi	280.000	220.000	500.000
11.	Tutul podofilin	280.000	220.000	500.000
12.	Injeksi Platelet Rich Plasma	3.360.000	2.640.000	6.000.000

6. Pelayanan Medik Mata

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Refraksi	15.120	11.880	27.000
2	Spesialistik	33.600	26.400	60.000
3	Tonometsi	15.120	11.880	27.000
4	Slit Lamp	11.200	8.800	20.000
5	Kier Kesehatan Mata	22.400	17.600	40.000
6	Ophthalmoskopi	16.800	13.200	30.000

7	Opthalmoskopi Indirect	22.400	17.600	40.000
8	Keratometri	56.000	44.000	100.000
9	EKG (Elecktro kardio Gram)	47.600	37.400	85.000

7. Pelayanan Medik Syaraf

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Injeksi titik syaraf	30.800	24.200	55.000
2	EEG	112.000	88.000	200.000
3	Test Memori/MMSE	39.200	30.800	70.000
4	Test Perpirasi	39.200	30.800	70.000
5	Funduskopi	33.600	26.400	60.000
6	Lumbal fungsi	112.000	88.000	200.000
7	Dental	39.200	30.800	70.000
8	Panoramik	72.800	57.200	130.000
9	Cranium Ap/Lat	84.000	66.000	150.000
10	Cervival Ap/Lat	84.000	66.000	150.000
11	Pemeriksaan ENMG	140.000	110.000	250.000
12	Injeksi intra artikuler	112.000	88.000	200.000

b. Pelayanan Tindakan Medik Operatif

1. Pelayanan Medik Operatif Umum

a) Pelayanan Medik Operatif Kelas III

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	616.000	484.000	1.100.000
2	Sedang	1.220.800	959.200	2.180.000

3	Besar	1.652.000	1.298.000	2.950.000
4	Khusus	2.156.000	1.694.000	3.850.000

b) Pelayanan Medik Operatif Kelas II

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	739.200	580.800	1.320.000
2	Sedang	1.461.600	1.148.400	2.610.000
3	Besar	1.982.400	1.557.600	3.540.000
4	Khusus	2.587.200	2.032.800	4.620.000

c) Pelayanan Medik Operatif Kelas I

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	1.108.800	871.200	1.980.000
2	Sedang	2.197.440	1.726.560	3.924.000
3	Besar	2.973.600	2.336.400	5.310.000
4	Khusus	3.880.800	3.049.200	6.930.000

d) Pelayanan Medik Operatif VIP

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	1.288.000	1.012.000	2.300.000
2	Sedang	2.408.000	1.892.000	4.300.000
3	Besar	3.248.000	2.552.000	5.800.000
4	Khusus	4.480.000	3.520.000	8.000.000

2. Pelayanan Kamar Operasi THT

a. Pelayanan Operatif Kelas I

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	560.000	440.000	1.000.000
2	Sedang	1.008.000	792.000	1.800.000
3	Besar	1.288.000	1.012.000	2.300.000
4	Khusus	1.512.000	1.188.000	2.700.000

b. Pelayanan Operatif Kelas II

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	504.000	396.000	900.000
2	Sedang	840.000	660.000	1.500.000
3	Besar	1.176.000	924.000	2.100.000
4	Khusus	1.344.000	1.056.000	2.400.000

c. Pelayanan Operatif Kelas III

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	420.000	330.000	750.000
2	Sedang	672.000	528.000	1.200.000
3	Besar	1.008.000	792.000	1.800.000
4	Khusus	1.120.000	880.000	2.000.000

d. Pelayanan Operatif VIP

NO	KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	672.000	528.000	1.200.000
2	Sedang	1.232.000	968.000	2.200.000
3	Besar	1.512.000	1.188.000	2.700.000
4	Khusus	1.680.000	1.320.000	3.000.000

3. Pelayanan Kamar Operasi Mata

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
A.	OPERASI KECIL (SATU MATA)			
1	Hordeolum	140.000	110.000	250.000
2	Benda Asing			
	- Conjunctiva	44.800	35.200	80.000
	- Cornea	84.000	66.000	150.000
3	Lithiasis	67.200	52.800	120.000
4	Intubasi Ductus Naso	56.000	44.000	100.000
5	Irigasi Bola Mata	61.600	48.400	110.000
6	Epilasi	39.200	30.800	70.000
7	Suntikan Sub Konjungtiva	50.400	39.600	90.000
8	Angkat Jahitan	36.400	28.600	65.000
9	Granuloma	47.600	37.400	85.000
10	Kalazion	47.600	37.400	85.000
11	Incisi Milia	39.200	30.800	70.000

B.	OPERASI SEDANG (SATU MATA)			
1	Pterygium Dengan Bascklera	201.600	158.400	360.000
2	Pterygium Dengan Graft	411.600	323.400	735.000
3	Robekan Palpebra < 2 cm	168.000	132.000	300.000
4	Robekan Konjungtiva (Jahitan Konjungtiva)	201.600	158.400	360.000
5	Tarsorapi	392.000	308.000	700.000
6	Xanthalesma	403.200	316.800	720.000

7	Keraktektomi	67.200	52.800	120.000
8	Graft Amnion	571.200	448.800	1.020.000
9	Flap Konjungtiva	470.400	369.600	840.000
10	Jahitan Kelopak Mata > 2 cm Mengenai Margo	672.000	528.000	1.200.000
11	Reposisi Iris Prolap	369.600	290.400	660.000
12	Vitrektomi Interior	470.400	369.600	840.000
13	Kerokan Dan Debridement Kornea	53.760	42.240	96.000
14	Probing (untuk Therapeutic)	50.400	39.600	90.000
15	Training Low Vision	44.800	35.200	80.000
16	Revisi Bleb	532.000	418.000	950.000
17	Training Low Vision	560.000	440.000	1.000.000
C.	OPERASI BESAR			
1	Eviserasi/Enukleasi	2.072.000	1.628.000	3.700.000
2	ECCE/ICCE	1.008.000	792.000	1.800.000
3	ECCE + IOL	1.372.000	1.078.000	2.450.000
4	Trabekulektomi	672.000	528.000	1.200.000
5	ECCE/ICCE Trabekulektomi	1.792.000	1.408.000	3.200.000
6	Robekan Korneosklera	924.000	726.000	1.650.000
7	Parasintesa	420.000	330.000	750.000
8	Phaco + IOL	3.696.000	2.904.000	6.600.000
9	Sics (Small Incisi - Cataray Surgery + IOL)	1.467.200	1.152.800	2.620.000
10	ECCE + IOL + Trabekulektomi	1.601.600	1.258.400	2.860.000
11	Iridektomi	1.948.800	1.531.200	3.480.000
12	Iridotomi	268.800	211.200	480.000
13	Undermine Simblepharon	756.000	594.000	1.350.000
14	Jahitan Kornea (tanpa perporasi)	537.600	422.400	960.000

15	Jahitan Kornea (dengan perporasi)	1.680.000	1.320.000	3.000.000
D.	OPERASI KHUSUS			
1	Blepharo Plasti (satu kelopak mata)	537.600	422.400	960.000

4. Pelayanan Medik Operatif Gigi dan Mulut

a. Pelayanan Medik Gigi Operatif Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	616.000	484.000	1.100.000
2	Sedang	1.220.800	959.200	2.180.000
3	Besar	1.652.000	1.298.000	2.950.000
4	Khusus	2.156.000	1.694.000	3.850.000

b. Pelanan Medik Gigi Operatif Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	739.200	580.800	1.320.000
2	Sedang	1.461.600	1.148.400	2.610.000
3	Besar	1.982.400	1.557.600	3.540.000
4	Khusus	2.587.200	2.032.800	4.620.000

c. Pelayanan Medik Gigi Operatif Kelas 1

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	1.108.800	871.200	1.980.000
2	Sedang	2.197.440	1.726.560	3.924.000

3	Besar	2.973.600	2.336.400	5.310.000
4	Khusus	3.880.800	3.049.200	6.930.000

d. Pelayanan Medik Gigi Operatif VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kecil	1.663.200	1.306.800	2.970.000
2	Sedang	3.296.160	2.589.840	5.886.000
3	Besar	4.460.400	3.504.600	7.965.000
4	Khusus	5.821.200	4.573.800	10.395.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN VI
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN PAGARALAM

1. Tarif Radiologi

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
A.	TULANG-TULANG BELAKANG			
1	Cervical AP/L/Obl	51.227	40.249	91.476
2	V.Thoracal AP/L/Obl	67.200	52.800	120.000
3	V.Lumbal AP/L/Obl	67.200	52.800	120.000
4	SacrumAP/L/Obl	67.200	52.800	120.000
5	Thorax PA/AP/L/Obl	51.227	40.249	91.476
6	Kepala (rutin) AP/L/Obl	51.227	40.249	91.476
B.	KEPALA (Khusus)	0	0	
1	Waters	51.227	40.249	91.476
2	Schuller	51.227	40.249	91.476
3	Basis Cranii	55.069	43.268	98.337

4	Temporo mandibullar Joint	51.227	40.249	91.476
5	Rhese (Orbita)	51.227	40.249	91.476
6	Chepalometri	72.288	56.798	129.086
C.	TULANG EKSTREMITAS ATAS	0	0	
1	Shoulder	51.227	40.249	91.476
2	Clavicula	51.227	40.249	91.476
3	Scapula	51.227	40.249	91.476
4	Humerus	51.227	40.249	91.476
5	Elbow	51.227	40.249	91.476
6	Antebrachii	51.227	40.249	91.476
7	Wrist Joint	51.227	40.249	91.476
8	Manus	51.227	40.249	91.476
D.	TULANG EKSTREMITAS BAWAH	0	0	
1	Hip Joint	67.245	52.835	120.080
2	Fomur	67.245	52.835	120.080
3	Genu	51.227	40.249	91.476
4	Cruris	51.227	40.249	91.476
5	Ankle Joint	51.227	40.249	91.476
6	Calcaneus	51.227	40.249	91.476
7	Pedis	51.227	40.249	91.476
E.	GIGI GELIGI	0	0	
1	Insisivus	20.224	15.891	36.115
2	Canenus	20.224	15.891	36.115
3	Premolar	20.224	15.891	36.115
4	Molar	20.224	15.891	36.115
5	Panoramic	80.255	63.057	143.312
6	BNO	67.245	52.835	120.080
7	Abdomen	67.245	52.835	120.080
8	Panggul (pelvis)	51.227	40.249	91.476

9	Jaringan Lunak (Soft Tissue)	67.245	52.835	120.080
10	High Kv Technique	67.245	52.835	120.080
11	Magnification Technique	67.245	52.835	120.080
12	USG Upper Abdomen	132.465	104.079	236.544
13	USG Lower Abdomen	132.465	104.079	236.544
14	USG Upper dan Lower Abdomen	264.929	208.159	473.088
15	USG Thyroid/Colli	156.800	123.200	280.000
16	USG Mamae	156.800	123.200	280.000
17	USG Testis	156.800	123.200	280.000
18	USG Guiding	156.800	123.200	280.000
19	USG Renal	132.465	104.079	236.544
20	USG Traktus Urinarius	132.465	104.079	236.544
21	USG Muscoloskeletal	156.800	123.200	280.000
F.	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS	0	0	
1	IVP	851.842	669.304	1.521.146
2	IVP Infusion	851.842	669.304	1.521.146
3	Histero Salpingografi	488.122	383.525	871.647
4	Retrogede Pyelografi	488.122	383.525	871.647
5	Cystrografi	580.072	455.770	1.035.842
6	Uretrografi	580.072	455.770	1.035.842
7	Uretricistografi	851.842	669.304	1.521.146
8	Oesofagografi	396.639	311.645	708.284
9	Colon In Loop	889.080	698.563	1.587.643
10	Appendicografi	330.003	259.288	589.291
11	Myelografi	963.451	756.998	1.720.449
12	Fistulografi	375.966	295.401	671.367
13	Lopografi	425.176	334.066	759.242
14	Oesofago Maag Duodenum (OMD)	425.176	334.066	759.242

2. Tarif Tindakan Tranfusi Darah

NO	PELAYANAN TRANSFUSI DARAH	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Pemeriksaan Golongan Darah ABO dan Rhesus	11.200	8.800	20.000
2	Pemeriksaan Hb	8.400	6.600	15.000
3	Konfirmasi Golongan Darah (Pemeriksaan Golongan Darah ABO dan Rhesus, ditambah Pemeriksaan Hb) Catatan : dilakukan pada calon donor darah	19.600	15.400	35.000
4	Tindakan Transfusi Darah	28.000	22.000	50.000
5	Pemeriksaan Hepatitis B	23.520	18.480	42.000
6	Pemeriksaan Hepatitis C	67.200	52.800	120.000
7	Pemeriksaan HIV	67.200	52.800	120.000
8	Pemeriksaan Syphilis	19.600	15.400	35.000
9	Crossmatch (Uji Silang Serasi) Metode Gell Tes	53.200	41.800	95.000
10	Pemeriksaan Titer Rendah	5.600	4.400	10.000
11	Pemeriksaan Coombs Test	53.200	41.800	95.000

3. Pelayanan Laboratorium

No.	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
I.	PELAYANAN LABORATORIUM			
A.	PEMERIKSAAN PATOLOGI KLINIK			
1.	HEMATOLOGI			
	Paket Darah Rutin (HB, Ht, Leukosit, Trombosit, Eritrosit)	39.200	30.800	70.000
	Paket Darah Lengkap / Complete Blood Count (Paket Darah Rutin + LED + Diff Count + Indeks Eritrosit)	50.400	39.600	90.000
	Hemoglobin	11.200	8.800	20.000
	LED (Laju Endap Darah)	8.400	6.600	15.000
	Hitung Jenis Leukosit (Differential Count)	19.600	15.400	35.000
	Jumlah Retikulosit	12.600	9.900	22.500
	Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC)	19.600	15.400	35.000
2.	HEMATOLOGI LAINNYA			
	Asam Folat	182.000	143.000	325.000
	Autologous Serum	5.600	4.400	10.000
	Ferritin	47.600	37.400	85.000
	G-6PD	42.000	33.000	75.000

	Hapusan Darah Tepi/Malaria	22.400	17.600	40.000
	Hb Elektroforesis	98.000	77.000	175.000
	HbF	70.000	55.000	125.000
	Morfologi Darah Tepi	56.000	44.000	100.000
	Pewarnaan Sumsum Tulang	84.000	66.000	150.000
	Serum Iron (Fe)	30.800	24.200	55.000
	SIBC	33.600	26.400	60.000
	Tes Coombs Direk	53.200	41.800	95.000
	Tes Coombs Indirek	53.200	41.800	95.000
	Paket Tes Coombs Direk & Indirek	103.600	81.400	185.000
	TIBC	42.000	33.000	75.000
	Transferrin	56.000	44.000	100.000
	Vitamin B12	196.000	154.000	350.000
3.	HEMOSTATIS			
	Activated Partial Thrombine Time (aPTT)	56.000	44.000	100.000
	Agregasi Trombosit (ADP)	81.200	63.800	145.000
	Anti Faktor Xa	100.800	79.200	180.000
	Anti Trombin III	67.200	52.800	120.000
	Beta 2 Glycoprotein 1	252.000	198.000	450.000
	D-Dimer	176.400	138.600	315.000
	Faktor VIII	126.000	99.000	225.000
	Faktor IX	126.000	99.000	225.000
	Faktor Von Willebrands	98.000	77.000	175.000
	Fibrinogen	67.200	52.800	120.000
	INR	47.600	37.400	85.000
	Inhibitor VIII	126.000	99.000	225.000
	IT Rasio	14.000	11.000	25.000
	Lupus Anticoagulan	95.200	74.800	170.000

	Masa Pembekuan (Clotting Time)	8.400	6.600	15.000
	Masa Perdarahan (Bleeding Time)	8.400	6.600	15.000
	Paket Hemostatis (PT, aPTT, INR)	140.000	110.000	250.000
	Prothrombin Time (PT)	56.000	44.000	100.000
	Thrombin Time (TT)	53.200	41.800	95.000
	Protein C	140.000	110.000	250.000
	Protein S	140.000	110.000	250.000
	Thromboplastin Generation Test (TOT)	56.000	44.000	100.000
4.	KIMIA DARAH			
4.1	DIABETES			
	Glukosa Darah Sewaktu	12.600	9.900	22.500
	Glukosa Darah Puasa	12.600	9.900	22.500
	Glukosa Darah 2 Jam PP	12.600	9.900	22.500
	Glukosa Darah (Rapid/POCT)	15.400	12.100	27.500
	HbA1C	70.000	55.000	125.000
	Tes Toleransi Glukosa Oral	16.800	13.200	30.000
4.2	FUNGSI HATI			
	Albumin	14.000	11.000	25.000
	Alkaline Fosfatase	14.000	11.000	25.000
	Bilirubin Direk	19.600	15.400	35.000
	Bilirubin Indirek	11.200	8.800	20.000
	Bilirubin Total	19.600	15.400	35.000
	Gamma GT	16.800	13.200	30.000
	Kolinesterase	14.000	11.000	25.000
	Protein Total	14.000	11.000	25.000
	SGOT/AST	14.000	11.000	25.000

	SGPT/ALT	14.000	11.000	25.000
4.3	FUNGSI GINJAL			
	Asam Urat	14.000	11.000	25.000
	BUN	19.600	15.400	35.000
	Creatinin	15.400	12.100	27.500
	Creatinine Clearance	28.000	22.000	50.000
	Ureum	15.400	12.100	27.500
4.4	PROFIL LIPID			
	Kolesterol Total	16.800	13.200	30.000
	Kolesterol HDL	28.000	22.000	50.000
	Kolesterol LDL	56.000	44.000	100.000
	Trigliserida	16.800	13.200	30.000
4.5	FUNGSI JANTUNG			
	CK	47.600	37.400	85.000
	CK-MB	58.800	46.200	105.000
	h-FABP	103.600	81.400	185.000
	LDH	39.200	30.800	70.000
	Troponin-I	142.800	112.200	255.000
	Troponin-T	114.800	90.200	205.000
	Hs - CRP	56.000	44.000	100.000
4.6	ELEKTROLIT			
	Kalium Darah	30.800	24.200	55.000
	Kalsium Darah	30.800	24.200	55.000
	Kalsium Ion	36.400	28.600	65.000
	Klorida Darah	30.800	24.200	55.000
	Magnesium Darah	30.800	24.200	55.000
	Natrium Darah	30.800	24.200	55.000
	Paket Elektrolit (Na, K, Cl)	61.600	48.400	110.000
4.7	GAS DARAH			
	Analisis Gas Darah (AGD)	84.000	66.000	150.000
5.	IMMUNOSEROLOGI			
	Aca IgG	196.000	154.000	350.000

	Aca IgM	196.000	154.000	350.000
	Ag M. Tbc Rapid	67.200	52.800	120.000
	ANA	11.200	8.800	20.000
	Anti Amuba	84.000	66.000	150.000
	Anti Chlamydia total	112.000	88.000	200.000
	Anti Ds-DNA	140.000	110.000	250.000
	Anti HAV IgM (Rapid)	42.000	33.000	75.000
	Anti HBc (Rapid)	67.200	52.800	120.000
	Anti Hbe (Rapid)	112.000	88.000	200.000
	Anti HBs Kuantitatif	18.200	14.300	32.500
	Anti HBs (Rapid)	25.200	19.800	45.000
	Anti HIV	53.200	41.800	95.000
	Anti Influenza A-B	84.000	66.000	150.000
	Anti Japanese B- Encephalitis	126.000	99.000	225.000
	Anti M.tbc (Rapid)	64.400	50.600	115.000
	Anti Malaria	84.000	66.000	150.000
	ASTO / ASO (Kualitatif)	36.400	28.600	65.000
	ASTO / ASO (Kuantitatif)	47.600	37.400	85.000
	CD 4	140.000	110.000	250.000
	CMV IgG Avidity	112.000	88.000	200.000
	CRP (Kualitatif)	30.800	24.200	55.000
	CRP (Kuantitatif)	42.000	33.000	75.000
	Dengue IgG IgM (Rapid)	56.000	44.000	100.000
	Dengue Ns1 Antigen (Rapid)	84.000	66.000	150.000
	HBeAg (Rapid)	103.600	81.400	185.000
	HBsAg (Kuantitatif)	42.000	33.000	75.000
	HBsAg (Rapid)	23.520	18.480	42.000
	Ig E Total	98.000	77.000	175.000
	IgG Anti Chlamydia	70.000	55.000	125.000
	IgG Anti CMV	42.000	33.000	75.000
	IgG Anti H. Pylori	42.000	33.000	75.000

	IgG Anti HVS 1	67.200	52.800	120.000
	IgG Anti HVS 2	67.200	52.800	120.000
	IgG Anti Rubella	84.000	66.000	150.000
	IgG Anti Rubella	84.000	66.000	150.000
	IgG Anti Toxoplasma	84.000	66.000	150.000
	IgM Anti Chikungunya	112.000	88.000	200.000
	IgM Anti Chlamydia	70.000	55.000	125.000
	IgM Anti CMV	42.000	33.000	75.000
	IgM Anti H. Pylori	42.000	33.000	75.000
	IgM Anti HAV	70.000	55.000	125.000
	IgM Anti HVS 1	67.200	52.800	120.000
	IgM Anti HVS 2	67.200	52.800	120.000
	IgM Anti Leptospira	84.000	66.000	150.000
	IgM Anti Rubella	84.000	66.000	150.000
	IgM Anti Toxoplasma	84.000	66.000	150.000
	IgM Anti HBc	56.000	44.000	100.000
	IgM S. Typhi (Rapid)	58.800	46.200	105.000
	IgM Syphilis (Rapid)	56.000	44.000	100.000
	Paket TORCH (Toxoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes)	616.000	484.000	1.100.000
	PCR TB	140.000	110.000	250.000
	RPR	30.800	24.200	55.000
	Rheumatoid Factor	28.000	22.000	50.000
	TPHA	28.000	22.000	50.000
	VDRL	17.920	14.080	32.000
	Widal	25.200	19.800	45.000
	Golongan Darah A, B, O + Rhesus Factor	11.200	8.800	20.000
6.	TUMOR MARKER			
	AFP	67.200	52.800	120.000
	Ca 15-3	117.600	92.400	210.000
	Ca 19-9	126.000	99.000	225.000
	Ca-125	148.400	116.600	265.000

	CEA	70.000	55.000	125.000
	PSA Total	103.600	81.400	185.000
	Free PSA	210.000	165.000	375.000
	NSE	165.200	129.800	295.000
	Ca-72.4	266.000	209.000	475.000
	CYFRA 21.1	193.200	151.800	345.000
	SCC	137.200	107.800	245.000
	MCA	70.000	55.000	125.000
7.	HORMON			
	Beta HCG Kuantitatif	106.400	83.600	190.000
	Calcitonin	364.000	286.000	650.000
	Estradiol	106.400	83.600	190.000
	Free T3 (F T3)	112.000	88.000	200.000
	Free T4 (F T4)	98.000	77.000	175.000
	FSH	112.000	88.000	200.000
	FTI	98.000	77.000	175.000
	LH	92.400	72.600	165.000
	Progesteron	109.200	85.800	195.000
	Prolaktin	92.400	72.600	165.000
	T3	56.000	44.000	100.000
	T3 Uptake	47.600	37.400	85.000
	T4	56.000	44.000	100.000
	Testoteron	103.600	81.400	185.000
	TSH	64.400	50.600	115.000
	TSHs	70.000	55.000	125.000
	Procalcitonin	308.000	242.000	550.000
8.	URINALISIS			
	Urinalisis Lengkap	16.800	13.200	30.000
	Sedimen	11.200	8.800	20.000
	Asam Urat Urine	14.000	11.000	25.000
	Creatinin Urine	14.000	11.000	25.000
	Glukosa Urine	8.680	6.820	15.500
	Kalium Urine	14.000	11.000	25.000
	Klorida Urine	14.000	11.000	25.000

	Mikroalbumin Urine	10.360	8.140	18.500
	Natrium Urine	14.000	11.000	25.000
	Protein Bence-Jones	15.400	12.100	27.500
	Protein Esbach	10.360	8.140	18.500
	Protein Kuantitatif	18.200	14.300	32.500
	Protein Urine	8.400	6.600	15.000
	Tes Kehamilan (HCG) / PP Test (Rapid)	11.200	8.800	20.000
	Ureum Urine	16.800	13.200	30.000
9.	TES NARKOBA			
	Paket Tes Narkoba (AMP, BZO, THC, MOP, METH, COC)	100.000	100.000	200.000
10.	ANALISIS FAECES			
	Faeces Lengkap (Faeces Rutin + Darah Samar)	28.000	22.000	50.000
	Faeces Rutin	16.800	13.200	30.000
	Tes Darah Samar (FOB)	22.400	17.600	40.000
11.	ANALISIS CAIRAN TUBUH			
	Analisis Cairan Otak (CSF)	84.000	66.000	150.000
	Analisis Cairan Pleura	75.600	59.400	135.000
	Analisis Sperma	42.000	33.000	75.000
	Analisis Cairan Sendi	56.000	44.000	100.000
12.	MONITORING OBAT			
	Aminolhyllin / Theophyllin	42.000	33.000	75.000
	Digoxin	44.800	35.200	80.000
	Phenobarbital	44.800	35.200	80.000
B.	PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI			
1.	HISTOPATOLOGI			
	Biopsi Jaringan Kecil	86.800	68.200	155.000

	Biopsi Jaringan Sedang	117.600	92.400	210.000
	Biopsi Jaringan Besar	140.000	110.000	250.000
	Biopsi Khusus (Hati, Ginjal, Sumsum Tulang)	168.000	132.000	300.000
	VC Jaringan (Potong Beku)	168.000	132.000	300.000
2.	SITOLOGI			
	FNAB Deep (Thoraks, Abdomen, Tulang)	126.000	99.000	225.000
	FNAB dengan Tindakan	117.600	92.400	210.000
	Pap Smear	56.000	44.000	100.000
C.	PEMERIKSAAN MIKROBIOLOGI KLINIK			
	Paket Pewarnaan Sputum BTA 3x (Sewaktu, Pagi, Sewaktu)	42.000	33.000	75.000
	Pewarnaan BTA Kulit / Cairan Tubuh	19.600	15.400	35.000
	Kultur BTA	89.600	70.400	160.000
	Kultur Cairan Tubuh	86.800	68.200	155.000
	Kultur Darah	86.800	68.200	155.000
	Kultur Faeces	86.800	68.200	155.000
	Kultur Gall	70.000	55.000	125.000
	Kultur Mikroorganisme	86.800	68.200	155.000
	Kultur Pus	86.800	68.200	155.000
	Kultur Sekret	86.800	68.200	155.000
	Kultur Sputum	86.800	68.200	155.000
	Kultur SS (Salmonella / Shigella)	92.400	72.600	165.000
	Kultur Urine	70.000	55.000	125.000
	Pewarnaan GO	17.920	14.080	32.000
	Pewarnaan Gram	16.800	13.200	30.000
	Pewarnaan Jamur	16.800	13.200	30.000
	Pewarnaan Negatif	16.800	13.200	30.000

	Pemeriksaan TCM (Tes Cepat Molekuler) / GenXpert	140.000	110.000	250.000
--	--	---------	---------	---------

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN VII
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

TARIF PELAYANAN KEBIDANAN DAN GINEKOLOGIPADA RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL ABIDIN PAGARALAM

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Amniotomi	84.000	66.000	150.000
2	Angkat Benda Asing Dari Vagina	29.400	23.100	52.500
3	Douglas Fungsi	126.000	99.000	225.000
4	Eksplorasi HPP	64.400	50.600	115.000
5	Eksplorasi Mising Tail IUD+ Lepas IUD dengan General Anasthesi	168.000	132.000	300.000
6	Eksplorasi Mising Tail IUD+Lepas IUD	112.000	88.000	200.000
7	Eksterpasi/Marsupialisasi Bartolini Abses	140.000	110.000	250.000
8	Embriotomy	280.000	220.000	500.000
9	Evakuasi Digital	47.600	37.400	85.000
10	Forcep Ekstraksi	420.000	330.000	750.000
11	Ganti Balutan Sederhana	14.000	11.000	25.000

	(GV)			
12	Heacting Euptur Perineum (Robekan Hingga Epitel Anus)	224.000	176.000	400.000
13	Heacting Ruptur Perineum Tingkat I Vaginal Mucosa	56.000	44.000	100.000
14	Heacting Ruptur Perineum Tingkat II (Vaginal Mucosa s.d Musculus perineal)	56.000	44.000	100.000
15	Heacting Ruptur Perineum Tingkat III (Seluruh Perineum s.d otot sfingter Ani)	112.000	88.000	200.000
16	Hidrotubasi	168.000	132.000	300.000
17	Hysteroscopy	224.000	176.000	400.000
18	Incisi Bartolini Abses	140.000	110.000	250.000
19	Incisi Hymen Imperforata	196.000	154.000	350.000
20	Incisi Septum Vagina	196.000	154.000	350.000
21	IUI Inseminasi	168.000	132.000	300.000
22	Kauterisasi Pada Condiloma Acuminata	196.000	154.000	350.000
23	Kauterisasi Pada Erotio Cervix	196.000	154.000	350.000
24	Kuret Abortus Inkomplitus	560.000	440.000	1.000.000
25	Kuretase Missed Abortus	700.000	550.000	1.250.000
26	Lepas Implant (norplan)	56.000	44.000	100.000
27	Lepas Pesarium	30.800	24.200	55.000
28	Lepas Tampon Panjang	56.000	44.000	100.000
29	Manual Plasenta	140.000	110.000	250.000
30	Pasang implant (norplan) 1- 2	56.000	44.000	100.000
31	Pasang Implant (norplan) 6	84.000	66.000	150.000
32	Pasang IUD Baru	84.000	66.000	150.000
33	Pasang Laminaria Stift	140.000	110.000	250.000

34	Pasang Tampon Panjang	56.000	44.000	100.000
35	Pemeriksaan Doppler	7.000	5.500	12.500
36	Persalinan Dengan Komplikasi (perdarahan, PEB)	728.000	572.000	1.300.000
37	Persalinan Dengan Stimulan	560.000	440.000	1.000.000
38	Persalinan Normal/Spontan	504.000	396.000	900.000
39	Persalinan Patologis (sungsang, distosia bahu, Gemeli)	700.000	550.000	1.250.000
40	Reposisi Uteri + Pasang Pesarium	168.000	132.000	300.000
41	Suntik KB	14.000	11.000	25.000
42	Uji Pasca Senggama	56.000	44.000	100.000
43	USG Kehamilan 2 Dimensi	33.600	26.400	60.000
44	Vaccum Ekstraksi	420.000	330.000	750.000
45	USG Kehamilan 4 Dimensi	172.480	135.520	308.000
46	USG Trans Vaginol	172.480	135.520	308.000
47	Inspekulo	19.600	15.400	35.000
48	Vagina toucher	19.600	15.400	35.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM,



INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH

Pembina (IV/a)

NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN VIII
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

PELAYANAN REHABILITASI MEDIK
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL ABIDIN PAGARALAM

1. PELAYANAN FISIOTERAPI

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Massage	16.800	13.200	30.000
2	Traksi	19.600	15.400	35.000
3	Exercise Therapy	16.800	13.200	30.000
4	Short Wave Diathermy	19.600	15.400	35.000
5	Parafin Bath	16.800	13.200	30.000
6	Faradisasi	19.600	15.400	35.000
7	Ultraviolet	19.600	15.400	35.000
8	Infra Red	16.800	13.200	30.000
9	Elektrikal Stimulasi	19.600	15.400	35.000
10	Hydroterapi	19.600	15.400	35.000
11	Micro Wave Diathermy	19.600	15.400	35.000
12	Shock Wave Therapy	19.600	15.400	35.000
13	Ultra Sound Diathermy	19.600	15.400	35.000
14	TENS	19.600	15.400	35.000

2. ORTHODONTIK

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Konsultasi ortodontik	28.000	22.000	50.000
2	Pencetakan gigi	112.000	88.000	200.000
3	Lusersie ortodontik cekat metal	3.360.000	2.640.000	6.000.000
4	Lusersie ortodontik cekat sapphire	6.720.000	5.280.000	12.000.000
5	Rebonding bracket metal dan sapphire	28.000	22.000	50.000
6	Retainer	560.000	440.000	1.000.000
7	Lepas bracket	182.000	143.000	325.000
8	Micro implant	840.000	660.000	1.500.000
9	Ganti kawat	39.200	30.800	70.000
10	Kontrol Ortho ringan	56.000	44.000	100.000
11	Kontrol Ortho sedang	84.000	66.000	150.000
12	Penggantian braket metal	56.000	44.000	100.000
13	Penggantian braket sapphire	112.000	88.000	200.000
14	Penutupan oro antral dengan Fiap	420.000	330.000	750.000
15	Penangan DRY Soket	140.000	110.000	250.000
16	Gigi TiruanPlat Tambahan 1 Gigi	560.000	440.000	1.000.000
17	Tambahan Gigi	112.000	88.000	200.000
18	Fisure Sealant	84.000	66.000	150.000
19	Gigi Tiruan Lengkap/Rahang	1.680.000	1.320.000	3.000.000
20	Pasak/Core inti	560.000	440.000	1.000.000
21	Crown Jaket /Mahkota Perunit	1.120.000	880.000	2.000.000
22	Topikal Adlinsi/ Regro	42.000	33.000	75.000
23	Implan Per Gigi	8.400.000	6.600.000	15.000.000

24	GBR	2.800.000	2.200.000	5.000.000
25	Sinus Ufiting	2.800.000	2.200.000	5.000.000

3. Pelayanan Haemodialisa

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Haemodialisa tanpa reuse (HF Baru)	448.000	352.000	800.000
2	Haemodialisa dengan reuse (HF Baru)	392.000	308.000	700.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

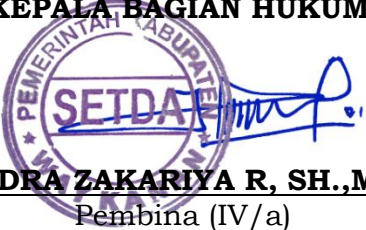
INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN IX
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

PELAYANAN MEDIK HUKUM DAN PEMULASAN / PERAWATAN
JENAZAH PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
A.	Tarif Instalasi Kamar Jenazah			
1	Perawatan Jenazah	112.000	88.000	200.000
2	Penyimpanan Jenazah Per- hari	30.800	24.200	55.000
3	Sewa Lemari pendingin jenazah per hari	39.200	30.800	70.000
B.	Pelayanan Medik Hukum			
	Visum Et Repertum (VER)	84.000	66.000	150.000

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,


INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

BUPATI WAY KANAN

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

LAMPIRAN X
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

PELAYANAN FARMASIPADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ZAINAL
ABIDIN PAGARALAM

NO	TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Pelayanan Obat per Resep non Racikan	5.600	4.400	10.000
2	Pelayanan Obat per Resep Racikan	8.400	6.600	15.000
3	Peracikan non serbuk kering per resep	9.520	7.480	17.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003

LAMPIRAN XI
PERATURAN BUPATI WAY KANAN
NOMOR 57 TAHUN 2018
TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN
PAGARALAM KABUPATEN WAY
KANAN

PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ZAINAL ABIDIN PAGARALAM

I. Pelayanan Ambulan dan mobil jenazah

NO	URAIAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
I	Ambulance			
1	Tarif Pemakaian ambulan dengan tujuan < 10 km	84.000	66.000	150.000
2	Tarif Pemakaian ambulan Per-km >10 km (Perjalanan di hitung pulang - pergi)	560	440	1.000
3	Jasa Sopir < 200 km > 200 km	100.000 200.000		100.000 200.000
4	pendamping para medis < 200 km > 200 km	125.000 250.000		125.000 250.000
5	Pendamping Dokter			

	< 200 km	150.000		150.000
	> 200 km	300.000		300.000
6	Tarif Ambulance Resque < 10 Km	7000/km		
7	Termasuk Jasa Perawat (1 Orang) & Helper	150.000		

Catatan:

Biaya sebagaimana dimaksud diatas yang dibebankan kepada pasien atas jasa pelayanan yang diberikan, kecuali sebagai berikut:

- 1. Biaya BBM
- 2. Biaya Lain-lain diluar ketentuan diatas seperti Karcis Tol, karcis Kapal dll

II. Ambulance jenazah

NO	URAIAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Tarif Pemakaian ambulan dengan tujuan < 10 km	56.000	44.000	100.000
2	Tarif Pemakaian ambulan Per-km >10 (Perjalanan di hitung pulang - pergi)	1.120	880	2.000
3	Jasa Sopir < 200 Km	84.000	66.000	150.000
	< 200 Km > 200 Km	140.000	110.000	250.000

III. Pelayanan Parkir, Incenerator, Pelayanan Kantin, Pelayanan Penelitian, Legalisir, dan Penelitian

NO	URAIAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Kendaraan Bermotor	1.120	880	2.000
2	Kendaraan Bermobil	1.680	1.320	3.000
3	Sewa Mesin Incenerator per / Kilo / Tindakan	8.400	6.600	15.000
4	Sewa Kantin RSUD per bulan			150.000
5	Sewa Tempat Usaha Di Dalam Rumah Sakit Per Bulan			150.000
6	Registrasi Penelitian per Bulan per Orang SMU / SMK DIPLOMA 124 SARJANA PASCA SARJANA			50.000 100.000 250.000 300.000
7	legalisir berkas per lembar Max 10 Lembar	560	440	1.000
8	Study Banding Register/orang Honor Pemateri/ perorang Makan dan Snack/perorang			200.000 150.000 50.000

IV. Sewa Aula/7 Jam

NO	URAIAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1	Fasilitas I AC LCD / Operator Alat Kebersihan + CS Sound system Kursi	560.000	440.000	1.000.000
2	Fasilitas II	420.000	330.000	750.000
	LCD / Operator			
	Kipas Angin			
	Kursi			

V. Uji Kesehatan

NO	URAIAN	TARIF (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1	2	3	4	5 (3+4)
1.	Pemeriksaan fisik oleh Dokter Umum, meliputi: - Tinggi Badan - Berat Badan - Tekanan Darah - Buta Warna	8.800	11.200	20.000,-
2.	Pemeriksaan Golongan Darah	8.800	11.200	20.000,-
3.	Medical Check Up 1			

	(Medical Check Up Sederhana)			
3.1.	Pemeriksaan fisik oleh Dokter Umum, meliputi - Tinggi Badan - Berat Badan - Tekanan Darah - Buta Warna	8.800	11.200	20.000
3.2.	Pemeriksaan Darah Rutin - Hb (Hemoglobin) - Ht (Hematokrit) - Lekosit - Trombosit - Eritrosit	39.200	30.800	70.000
3.	Konsultasi Hasil Pemeriksaan Laboratorium dengan Dokter Umum	11.200	8.800	20.000
	Total Biaya	61.600	48.400	110.000
4.	Medical Check Up 2 (Medical Check Up Dasar)			
4.1.	Pemeriksaan fisik oleh Dokter Umum, meliputi: - Tinggi Badan - Berat Badan - Tekanan Darah	11.200	8.800	20.000
	- Buta Warna			

4.2	Pemeriksaan Laboratorium:			
	a. Pemeriksaan Darah Rutin - Hb (Hemoglobin) - Ht (Hematokrit) - Lekosit - Trombosit - Eritrosit	39.200	30.800	70.000
	b. Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu	12.600	9.900	22.500
	c. Pemeriksaan Profil Lemak - Kolesterol - Triglisericid	16.800 16.800	13.200 13.200	30.000 30.000
	d. Pemeriksaan Fungsi Hati - SGOT - SGPT	14.000 14.000	11.000 11.000	25.000 25.000
	e. Pemeriksaan Fungsi Ginjal - Ureum - Kreatinin - Asam Urat	15.400 15.400 14.000	12.100 12.100 11.000	27.500 27.500 25.000
4.3	Pemeriksaan X-Foto Thoraks AP (Rontgen Dada)	67.200	52.800	120.000
4.4	Konsultasi Hasil Pemeriksaan Laboratorium dan X-Foto dengan Dokter Umum	11.200	8.800	20.000
	TOTAL BIAYA	247.800	194.700	442.500

5.3	Pemeriksaan Penunjang :			
	a. X-Foto Thoraks AP (Rontgen Dada)	67.200	52.800	120.000
	b. EKG (elektrokardiografi / rekam jantung)	36.400	28.600	65.000
5.4	Konsultasi Hasil Pemeriksaan Laboratorium dan Penunjang dengan Dokter Spesialis Penyakit Dalam	22.400	17.600	40.000
	TOTAL BIAYA	308.000	242.000	550.000

BUPATI WAY KANAN,

Dto,

RADEN ADIPATI SURYA

Disalin sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

INDRA ZAKARIYA R, SH.,MH
Pembina (IV/a)
NIP. 19750926 200212 1 003