



SALINAN

WALI KOTA PEKALONGAN
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN
NOMOR 25 TAHUN 2025

TENTANG
PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 98 TAHUN 2023
TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN KOTA
PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALI KOTA PEKALONGAN,

- Menimbang : a. bahwa guna meningkatkan pelayanan Kesehatan dibutuhkan perubahan dan penambahan tarif pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Perubahan atas Peraturan Wali Kota Nomor 98 Tahun 2023 tentang Tarif Pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang- Undang Nomor 16 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kota Besar dalam Lingkungan Propinsi Djawa Timur, Djawa Tengah, Djawa Barat dan Daerah Istimewa Jogjakarta, sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang

Nomor 13 Tahun 1954 tentang Perubahan Undang-Undang Nomor 16 dan 17 Tahun 1950 tentang Pembentukan Kota-kota Besar dan Kota Kecil di Djawa (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 1954 Nomor 40, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 551);

3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 1988 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Pekalongan, Kabupaten Daerah Tingkat II Pekalongan, dan Kabupaten Tingkat II Batang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1988 Nomor 42, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3381);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 35 Tahun 2023 tentang Ketentuan Umum Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 85);
6. Peraturan Daerah Kota Pekalongan Nomor 1 Tahun 2025 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kota Pekalongan Nomor 8 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Kota Pekalongan Tahun 2025 Nomor 1 Tambahan Lembaran Daerah Nomor 37);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 98 TAHUN 2023 TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN KOTA PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Wali Kota Pekalongan Nomor 2A Tahun 2024 tentang Perubahan Atas Peraturan Wali Kota Nomor 98 Tahun 2023 tentang Tarif Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kota Pekalongan Nomor 2A Tahun 2024), diubah sebagai berikut:

1. Lampiran I, Pelayanan Kesehatan angka 1 Pelayanan Rawat Jalan diubah;
2. Lampiran II, Pelayanan Kesehatan angka 2 Pelayanan Rawat Inap diubah;
3. Lampiran III, Pelayanan Kesehatan angka 3 Pelayanan Penunjang diubah; dan
4. Lampiran IV, Jasa Usaha diubah sub bagian; dan
5. Lampiran V, Pelayanan Lainnya ditambahkan

sehingga menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran Peraturan Wali Kota ini.

Pasal II

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku pada tanggal 1 Agustus 2025.

Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Wali Kota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah kota Pekalongan.

Diundangkan di Pekalongan
Pada tanggal 30 Juli 2025

SEKRETARIS DAERAH
KOTA PEKALONGAN,
TTD

STEMPEL
NUR PRIYANTOMO

BERITA DAERAH KOTA PEKALONGAN TAHUN 2025 NOMOR 25

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM
SEKRETARIAT DAERAH KOTA PEKALONGAN,

ADAM MUHAMMAD, S.H
Pembina/IV(a)

NIP. 19790407 200902 1 004

Ditetapkan di Pekalongan
pada tanggal 30 Juli 2025
WALI KOTA PEKALONGAN
TTD

STEMPEL
ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID



LAMPIRAN I
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN
 NOMOR 25 TAHUN 2025
 TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 98 TAHUN 2023
 TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN
 KOTA PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

JASA PELAYANAN RAWAT JALAN KESEHATAN

Retribusi Jasa Umum

I Pelayanan Kesehatan

1 Pelayanan Rawat Jalan

		Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1.1.1	No.			
	Pelayanan	BILAS LAMBUNG	12.000	Per Pasien
	1	CORPUS ALINEUM	150.000	Per Pasien
	2	CPR / RJP	250.000	Per Pasien
	3	EKSPLORASI LUKA TUSUK < 1 DENGAN KEDALAMAN TIDAK LEBIH DARI 1 CM DAN TERAK MENGENAL ORGAN VITAL	45.000	Per Pasien
	4	EKSPLORASI LUKA TUSUK > 1 / KEDALAMAN LEBIH DARI 1 CM	45.000	Per Pasien
	5	EKSTERPASI KUKU	110.000	Per Pasien
	6	HECTING > 10	38.000	Per Pasien
	7	HECTING 1 - 5	17.000	Per Pasien
	8	HECTING 6 - 10	31.000	Per Pasien
	9	INJEKSI 1 CC	12.000	Per Pasien
	10	INJEKSI 10 CC	13.000	Per Pasien
	11	INJEKSI 20 CC	21.000	Per Pasien
	12	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
	13	INJEKSI 3 CC	12.000	Per Pasien
	14	INJEKSI 5 CC	12.000	Per Pasien
	15	INJEKSI 50 CC	13.000	Per Pasien
	16	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
	17	INSISI ABSES	45.000	Per Pasien
	18	IRIGASI	44.000	Per Pasien
	19	KATETERISASI URIN	25.000	Per Pasien
	20	LEPAS ETT	100.000	Per Pasien
	21	OBSERVASI IGD / PONEK	58.000	Per Pasien
	22	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN)/ DEWASA	21.000	Per Pasien
	23	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS (USIA 0 - 12 BULAN)	67.000	Per Pasien
	24	PEMASANGAN RANSEL VERBAN	45.000	Per Pasien
	25	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	16.000	Per Pasien
	26	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	8.000	Per Pasien
	27	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSEUSI	15.300	Per Pasien
	28	RECTAL TOUCHE	14.000	Per Pasien
	29	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	60.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
31	TERAPI FIBRINOLITIK	100.000	Per Pasien
32	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
33	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
34	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
35	TERAPI VENTILASI MEKANIK	135.000	Per Pasien
36	TINDAKAN DEFIBRILATOR	275.000	Per Pasien
37	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	9.000	Per Pasien
38	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	250.000	Per Pasien
39	TRANSFUSI PRODUK DARAH	56.000	Per Pasien
40	RESUSITASI T PIECE	250.000	Per Pasien
41	AMNIOTOMI	21.000	Per Pasien
42	CTG / NST	46.000	Per Pasien
43	DIGITAL VAGINA	21.000	Per Pasien
44	EKSPLORASI UTERUS	46.000	Per Pasien
45	INDUKSI PERSALINAN	16.000	Per Pasien
46	KBE (KOMPRESI BIMANUAL EXTERNA)	36.000	Per Pasien
47	KBI (KOMPRESI BIMANUAL INTERNA)	51.000	Per Pasien
48	LEPAS IUD	26.000	Per Pasien
49	LEPAS KLEM PORTIO	30.600	Per Pasien
50	LEPAS PESSARIUM	46.000	Per Pasien
51	LEPAS TAMPON	18.000	Per Pasien
52	MANUAL PLASENTA	51.000	Per Pasien
53	PEMASANGAN IMPLANT	67.000	Per Pasien
54	PEMASANGAN IUD	67.000	Per Pasien
55	PEMASANGAN KLEM PORTIO	36.000	Per Pasien
56	PEMASANGAN LAMINARIA	36.000	Per Pasien
57	PEMASANGAN PESSARIUM	77.000	Per Pasien
58	PEMASANGAN TAMPON	36.000	Per Pasien
59	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 3	102.000	Per Pasien
60	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 4	102.000	Per Pasien
61	PERSALINAN NORMAL oleh bidan	450.000	Per Pasien
62	TINDAKAN DOPPLER	16.000	Per Pasien
63	TINDAKAN INSPEKULO	46.000	Per Pasien
64	TINDAKAN KONDOM KATETER PERDARAHAN	51.000	Per Pasien
65	TINDAKAN VTP PADA BAYI	150.000	Per Pasien
66	VT (VAGINAL TOUCHE)	16.000	Per Pasien
67	TERAPI NEBULIZER	20.000	Per Pasien
68	PERSALINAN PATOLOGIS	1.080.000	Per Pasien
69	PEMASANGAN NGT / OGT	25.400	Per Pasien
70	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	45.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
71	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	22.000	Per Pasien
72	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	38.000	Per Pasien
73	RESUSITASI CAIRAN	100.000	Per Pasien
74	RESUSITASI BAYI SC	150.000	Per Pasien
75	AFF PUNGSI PLEURA	9.000	Per Pasien
76	BLADDER TRAINING	9.000	Per Pasien
77	CUKUR / SKEREN	18.500	Per Pasien
78	HUKNAH / SCOSRTIN / DILATASI ANUS	25.000	Per Pasien
79	INJEKSI 10 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	17.500	Per Pasien
80	LEPAS DC	12.500	Per Pasien
81	LEPAS DRAIN	15.000	Per Pasien
82	LEPAS IMPLANT	85.000	Per Pasien
83	LEPAS INFUS	11.500	Per Pasien
84	LEPAS NGT / OGT	10.600	Per Pasien
85	MEDIKASI COMBUSTIO < 10%	38.000	Per Pasien
86	MEDIKASI COMBUSTIO > 20% / GRADE II	50.000	Per Pasien
87	MEDIKASI COMBUSTIO > 30%	70.000	Per Pasien
88	MEMASUKKAN OBAT/SUPOSITORIA/PERVAGINAL/RECTAL	12.000	Per Pasien
89	MEMBERIKAN NUTRISI/OBAT MELALUI NGT /ENTERAL	22.000	Per Pasien
90	MENGECEK GDS STICK	3.000	Per Pasien
91	MENYIAPKAN SAMPLE TCM	9.500	Per Pasien
92	MONITORING (HPP/PEB/EWS/PENKES/ POST OP) DENGAN BSM	46.000	Per Pasien
93	PEMASANGAN DC	19.500	Per Pasien
94	PEMASANGAN DC MENETAP	31.000	Per Pasien
95	PEMASANGAN SPALK FRAKTUR	37.000	Per Pasien
96	PENGAMBILAN SAMPLE FESES	5.000	Per Pasien
97	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 1,2	58.000	Per Pasien
98	PERAWATAN DC	8.000	Per Pasien
99	PERAWATAN STOMA / POST COLOSTOMY	13.500	Per Pasien
100	PERAWATAN WSD	22.000	Per Pasien
101	PUNGSI DIASNOTIC	85.000	Per Pasien
102	PUNGSI PLEURA	100.000	Per Pasien
103	SUCTION	18.000	Per Pasien
104	TINDAKAN RESTRAIN	13.500	Per Pasien
105	BALANCE CAIRAN	6.500	Per Pasien
106	KOREKSI ELEKTROLIT	11.000	Per Pasien
107	HEACTING AFF	68.500	Per Pasien
108	LEPAS INFUS UMBILIKAL	9.500	Per Pasien
109	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	70.000	Per Pasien
110	PHOTO THERAPY	13.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
111	SPEEN ASI	7.000	Per Pasien
112	SUCTION ETT	13.000	Per Pasien
113	TERAPI INCUBATOR	107.000	Per Pasien
114	TERAPI OKSIGEN CPAP	75.000	Per Pasien
115	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	270.000	Per Pasien
116	RESUSITASI BAYI NORMAL	60.000	Per Pasien
117	PERIKSAAN GDS SLEEDING	14.000	Per Pasien
118	OKSIGEN / Jam	4.000	Per Pasien

Catatan: Belum termasuk BHP

1.1.2 TINDAKAN DOKTER Sp di IGD / PONEK

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PERSALINAN NORMAL dr SpOG	975.000	Per Pasien
2	PERSALINAN PATOLOGIS dr SpOG	1.100.000	Per Pasien
3	PERSALINAN VACUM dr SpOG	2.000.000	Per Pasien
4	USG KANDUNGAN oleh SpOG	190.000	Per Pasien
5	VISITE DOKTER SPESIALIS/SUB SPESIALIS	70.000	Per Visite
6	VISITE RAWAT BERSAMA DOKTER SPESIALIS KE-2 DST.	70.000	Per Visite
7	KONSUL dr Sp. /PER TELEPON	40.000	Per Telepon

Catatan: - Visit dan konsul per telp hanya dihitung 1x per hari .

1.1.3 Pelayanan Dokter Umum IGD / Ponek

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM IGD	100.000	Per Pasien
2	VISUM ET REPERTUM (VISUM HIDUP)	100.000	Per Pasien
3	VISUM ET REPERTUM (VISUM MATI - LUAR)	175.000	Per Pasien
4	KOMPRESI BIMANUAL	150.000	Per Pasien
5	CRICOTHYROIDECTOMY	200.000	Per Pasien
6	VENA SEKSI	300.000	Per Pasien
7	BLAST PUNGSI	300.000	Per Pasien
8	PERSALINAN NORMAL oleh dr Umum	550.000	Per Pasien
9	PERIKSAAN EKG dokter umum	75.000	Per Pasien
10	BILAS LAMBUNG	12.000	Per Pasien
11	CORPUS ALINEUM	150.000	Per Pasien
12	CPR / RJP	250.000	Per Pasien
13	EKSPLORASI LUKA TUSUK < 1 DENGAN KEDALAMAN TIDAK LEBIH DARI 1 CM DAN	45.000	Per Pasien
14	EKSPLORASI LUKA TUSUK > 1 / KEDALAMAN LEBIH DARI 1CM	45.000	Per Pasien
15	EKSTERPASI KUKU	110.000	Per Pasien
16	HECTING > 10	38.000	Per Pasien
17	HECTING 1 - 5	17.000	Per Pasien
18	HECTING 6 - 10	31.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
19	INJEKSI 1 CC	12.000	Per Pasien
20	INJEKSI 10 CC	13.000	Per Pasien
21	INJEKSI 20 CC	21.000	Per Pasien
22	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
23	INJEKSI 3 CC	12.000	Per Pasien
24	INJEKSI 5 CC	12.000	Per Pasien
25	INJEKSI 50 CC	13.000	Per Pasien
26	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
27	INSISI ABSES	45.000	Per Pasien
28	IRIGASI	44.000	Per Pasien
29	KATETERISASI URIN	25.000	Per Pasien
30	LEPAS ETT	100.000	Per Pasien
31	OBSERVASI IGD / PONEK	58.000	Per Pasien
32	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN)/ DEWASA	21.000	Per Pasien
33	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS (USIA 0 - 12 BULAN)	67.000	Per Pasien
34	PEMASANGAN RANSEL VERBAN	45.000	Per Pasien
35	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	16.000	Per Pasien
36	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	8.000	Per Pasien
37	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSFUSI	15.300	Per Pasien
38	RECTAL TOUCHE	14.000	Per Pasien
39	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	60.000	Per Pasien
40	TERAPI FIBRINOLITIK	100.000	Per Pasien
41	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
42	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
43	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
44	TERAPI VENTILASI MEKANIK	135.000	Per Pasien
45	TINDAKAN DEFIBRILATOR	275.000	Per Pasien
46	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	9.000	Per Pasien
47	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	250.000	Per Pasien
48	TRANSFUSI PRODUK DARAH	56.000	Per Pasien
49	RESUSITASI T PIECE	250.000	Per Pasien
50	AMNIOTOMI	21.000	Per Pasien
51	CTG / NST	46.000	Per Pasien
52	DIGITAL VAGINA	21.000	Per Pasien
53	EKSPLORASI UTERUS	46.000	Per Pasien
54	INDUKSI PERSALINAN	16.000	Per Pasien
55	KBE (KOMPRESI BIMANUAL EXTERNA)	36.000	Per Pasien
56	KBI (KOMPRESI BIMANUAL INTERNA)	51.000	Per Pasien
57	LEPAS IUD	26.000	Per Pasien
58	LEPAS KLEM PORTIO	30.600	Per Pasien
59	LEPAS PESSARIUM	46.000	Per Pasien
60	LEPAS TAMPON	18.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
61	MANUAL PLASENTA	51.000	Per Pasien
62	PEMASANGAN IMPLANT	67.000	Per Pasien
63	PEMASANGAN IUD	67.000	Per Pasien
64	PEMASANGAN KLEM PORTIO	36.000	Per Pasien
65	PEMASANGAN LAMINARIA	36.000	Per Pasien
66	PEMASANGAN PESSARIUM	77.000	Per Pasien
67	PEMASANGAN TAMPON	36.000	Per Pasien
68	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 3	102.000	Per Pasien
69	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 4	102.000	Per Pasien
70	TINDAKAN DOPPLER	16.000	Per Pasien
71	TINDAKAN INSPEKULO	46.000	Per Pasien
72	TINDAKAN KONDOM KATETER PERDARAHAN	51.000	Per Pasien
73	TINDAKAN VTP PADA BAYI	150.000	Per Pasien
74	VT (VAGINAL TOUCHE)	16.000	Per Pasien
75	TERAPI NEBULIZER	20.000	Per Pasien
76	PERSALINAN PATOLOGIS	1.080.000	Per Tindakan
77	PEMASANGAN NGT / OGT	25.400	Per Pasien
78	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	45.000	Per Pasien
79	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	22.000	Per Pasien
80	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	38.000	Per Pasien
81	RESUSITASI CAIRAN	100.000	Per Pasien
82	RESUSITASI BAYI SC	150.000	Per Pasien
83	AFF PUNGSU PLEURA	9.000	Per Pasien
84	BLADDER TRAINING	9.000	Per Pasien
85	CUKUR / SKEREN	18.500	Per Pasien
86	HUKNAH / SCOSRTIN / DILATASI ANUS	25.000	Per Pasien
87	INJEKSI 10 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	17.500	Per Pasien
88	LEPAS DC	12.500	Per Pasien
89	LEPAS DRAIN	15.000	Per Pasien
90	LEPAS IMPLANT	85.000	Per Pasien
91	LEPAS INFUS	11.500	Per Pasien
92	LEPAS NGT / OGT	10.600	Per Pasien
93	MEDIKASI COMBUSTIO < 10%	38.000	Per Pasien
94	MEDIKASI COMBUSTIO > 20% / GRADE II	50.000	Per Pasien
95	MEDIKASI COMBUSTIO > 30%	70.000	Per Pasien
96	MEMASUKKAN OBAT/SUPOSITORIA/PERVAGINAL/RECTAL	12.000	Per Pasien
97	MEMBERIKAN NUTRISI/OBAT MELALUI NGT /ENTERAL	22.000	Per Pasien
98	MENGECEK GDS STICK	3.000	Per Pasien
99	MENYIAPKAN SAMPLE TCM	9.500	Per Pasien
100	MONITORING (HPP/PEB/EWS/PENKES/ POST OP) DENGAN BSM	46.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
101	PEMASANGAN DC	19.500	Per Pasien
102	PEMASANGAN DC MENETAP	31.000	Per Pasien
103	PEMASANGAN SPALK FRAKTUR	37.000	Per Pasien
104	PENGAMBILAN SAMPLE FESES	5.000	Per Pasien
105	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 1,2	58.000	Per Pasien
106	PERAWATAN DC	8.000	Per Pasien
107	PERAWATAN STOMA / POST COLOSTOMY	13.500	Per Pasien
108	PERAWATAN WSD	22.000	Per Pasien
109	PUNGSU DIASNOTIC	85.000	Per Pasien
110	PUNGSU PLEURA	100.000	Per Pasien
111	SUCTION	18.000	Per Pasien
112	TINDAKAN RESTRAIN	13.500	Per Pasien
113	BALANCE CAIRAN	6.500	Per Pasien
114	KOREKSI ELEKTROLIT	11.000	Per Pasien
115	HEACTING AFF	68.500	Per Pasien
116	LEPAS INFUS UMBILIKAL	9.500	Per Pasien
117	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	70.000	Per Pasien
118	PHOTO THERAPY	13.000	Per Pasien
119	SPEEN ASI	7.000	Per Pasien
120	SUCTION ETT	13.000	Per Pasien
121	TERAPI INCUBATOR	107.000	Per Pasien
122	TERAPI OKSIGEN CPAP	75.000	Per Pasien
123	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	270.000	Per Pasien
124	RESUSITASI BAYI NORMAL	60.000	Per Pasien
125	PERIKSAAN GDS SLEEDING	14.000	Per Pasien
126	Oksigen / Jam	4.000	Per Pasien

Catatan Belum termasuk BHP

1.2 Pelayanan Dokter Umum (Klinik Parikesit)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN EKG	60.000	Per Pasien
3	INJEKSI VAKSIN MENINGITIS	305.000	Per Pasien
4	INJEKSI VAKSIN INFLUENZA	280.000	Per Pasien
5	INJEKSI VAKSIN MENINGITIS dan INFLUENZA	540.000	Per Pasien
6	INJEKSI VAKSIN POLIO	200.000	Per Pasien
7	INJEKSI VAKSIN MENINGITIS dan POLIO	450.000	Per Pasien
8	INJEKSI VAKSIN MENINGITIS, POLIO DAN INFLUENZA	700.000	Per Pasien
9	INJEKSI VITAMIN C	70.000	Per Pasien
10	HEACTING AFF	75.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	INJEKSI 1 cc	35.000	Per Pasien
12	Kateter Urin dgn urin bag	45.000	Per Pasien
13	Kateter Urin tanpa urin bag	35.000	Per Pasien
14	Lepas Kateter Urin	30.000	Per Pasien
15	Pemasangan NGT / OGT	150.000	Per Pasien
16	Lepas NGT / OGT	35.000	Per Pasien
17	Perawatan Luka Kecil (Panjang Luka s.d 5 cm)	75.000	Per Pasien
18	Perawatan Luka Sedang (Panjang Luka 6-20 cm)	110.000	Per Pasien
19	Resume Medis	20.000	Per Surat
20	Infus Multivitamin	300.000	Per Pasien

1.3 Pelayanan CST

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien

1.4 Pelayanan VCT

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien

1.5 Pelayanan DOTS

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien

1.6 Pelayanan Dokter Gigi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER GIGI	85.000	Per Pasien
2	IRIGASI	150.000	Per Pasien
3	TREPANASI	150.000	Per Pasien
4	PERAWATAN DRY SOCKET	150.000	Per Pasien
5	PENCABUTAN GIGI DECIDUI (SUSU) DENGAN TOPICAL ANESTESI	150.000	Per Pasien
6	PENCABUTAN GIGI DECIDUI (SUSU) DENGAN INJEKSI	275.000	Per Pasien
7	PENCABUTAN GIGI DEWASA TANPA PENYULIT	275.000	Per Pasien
8	PENCABUTAN GIGI DEWASA DENGAN PENYULIT	375.000	Per Pasien
9	FISSURE SEALANT	250.000	Per Pasien
10	PULPA CAPPING (TUMPATAN SEMENTARA)	250.000	Per Pasien
11	DEVITALISASI PULPA	250.000	Per Pasien
12	MUMIFIKASI PULPA PER KUNJUNGAN	275.000	Per Pasien
13	PULPOTOMY PER KUNJUNGAN	275.000	Per Pasien
14	PERAWATAN SALURAN AKAR / EXTERVASI / STERILISASI GIGI AKAR TUNGGAL (PER KUNJUNGAN)	275.000	Per Pasien
15	PERAWATAN SALURAN AKAR / EXTERVASI / STERILISASI GIGI AKAR LEBIH DARI 1 (PER KUNJUNGAN)	375.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
16	PENGISIAN (OBTURASI) / PERAWATAN SALURAN AKAR (TUNGGAL / JAMAK)	275.000	Per Pasien
17	TUMPATAN GIC (SATU PERMUKAAN)	275.000	Per Pasien
18	TUMPATAN GIGI LC KOMPOSITE (SATU PERMUKAAN)	375.000	Per Pasien
19	TUMPATAN GIGI PER PERMUKAAN TAMBAHAN *	200.000	Per Pasien
20	CROWN BUILT UP CROWN	750.000	Per Pasien
21	INCISI ABSSES INTRA ORAL, DRAINAGE	350.000	Per Pasien
22	OPERCULECTOMY PER REGIO	350.000	Per Pasien
23	PEMBERSIHAN KARANG GIGI	350.000	Per Pasien
24	GINGIVECTOMY PER REGIO	550.000	Per Pasien
25	ALVEOLECTOMY PER REGIO	550.000	Per Pasien
26	ODONTEXTOMY KELAS I	900.000	Per Pasien

1.7 Pelayanan Kesehatan Anak

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ANAK	110.000	Per Pasien
2	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
3	INJEKSI 10 CC	35.000	Per Pasien
4	INJEKSI 5 CC	35.000	Per Pasien
5	INJEKSI 1 CC / TEST MANTOUX	85.000	Per Pasien
6	TERAPI NEBULIZER	120.000	Per Pasien
7	LEPAS NGT / OGT	35.000	Per Pasien
8	KONSELING LAKTASI	85.000	Per Pasien
9	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
10	DENVER ATAU SKRINING TUMBUH KEMBANG	100.000	Per Pasien
11	EVAKUASI FESES	100.000	Per Pasien
12	INJEKSI 1 CC	35.000	Per Pasien

1.8 Pelayanan Bedah Digestive

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH DIGESTIVE	125.000	Per Pasien
2	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	110.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	175.000	Per Pasien
5	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
6	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
7	PERAWATAN COLOSTOMY	210.000	Per Pasien
8	RECTAL TOUCH	80.000	Per Pasien
9	EKSISI BIOPSI	450.000	Per Pasien
10	EKSISI GRANULOMA	450.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	INJEKSI 3 CC / KELOID	450.000	Per Pasien
12	INSISI ABSES	450.000	Per Pasien
13	ASPIRASI CAIRAN	250.000	Per Pasien
14	HECTING AFF	225.000	Per Pasien
15	MEMASUKKAN OBAT/SUPOSITORIA/PERVAGINAL/RECTAL	35.000	Per Pasien
16	LEPAS DRAIN	110.000	Per Pasien
17	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
18	PEMASANGAN TAMPON	60.000	Per Pasien
19	LEPAS NGT / OGT	35.000	Per Pasien
20	LEPAS TAMPON	60.000	Per Pasien
21	RE HECTING	200.000	Per Pasien

1.9 Pelayanan Bedah Mulut

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH MULUT	110.000	Per Pasien
2	IRIGASI	175.000	Per Pasien
3	PASANG ANGKAT JAHIT	200.000	Per Pasien
4	PENCABUTAN DENGAN KOMPLIKASI (EKSTRAKSI GIGI)	600.000	Per Pasien
5	DEBRIDEMENT / NECROTOMY	500.000	Per Pasien
6	PELEPASAN FIXASI INTRERDENTAL	500.000	Per Pasien
7	PENGELOLAAN PENDARAHAN RINGAN	500.000	Per Pasien
8	PENGELOLAAN DISLOKASI TMJ MANUAL	500.000	Per Pasien
9	EXTERVASI PAPILOMA	500.000	Per Pasien
10	EXTERVASI MUCOCELE	500.000	Per Pasien
11	ALVEOLEXTOMY	700.000	Per Pasien
12	GINGIVEXTOMY	650.000	Per Pasien
13	EKSISI EPULIS	650.000	Per Pasien
14	FRENEKTOMY	650.000	Per Pasien
15	APICOECTOMY	650.000	Per Pasien
16	INSISI ABSES	500.000	Per Pasien
17	ODONTEXTOMY GIGI MOLAR 3 KELAS I	1.350.000	Per Pasien
18	ODONTEXTOMY GIGI MOLAR 3 KELAS II	1.500.000	Per Pasien
19	ODONTEXTOMY GIGI INCICIVUS / CANINUS / PRE MOLAR IMPACTED	1.250.000	Per Pasien

1.10 Pelayanan Bedah Syaraf

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH SYARAF	110.000	Per Pasien
2	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	110.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	175.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
5	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
6	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
7	ASPIRASI VP SHUNT	250.000	Per Pasien
8	HECTING AFF	100.000	Per Pasien
9	NEKROTOMY	300.000	Per Pasien
10	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
11	LEPAS NGT / OGT	35.000	Per Pasien

1.11 Pelayanan Bedah Umum

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH UMUM	110.000	Per Pasien
2	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	110.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	175.000	Per Pasien
5	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
6	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
7	PEMASANGAN KATETER CYSTOSTOMY	200.000	Per Pasien
8	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	125.000	Per Pasien
9	INJEKSI 3 CC	35.000	Per Pasien
10	LEPAS GIPS	200.000	Per Pasien
11	PEMASANGAN GIPS	350.000	Per Pasien
12	ASPIRASI CAIRAN	250.000	Per Pasien
13	INSISI ABSES	400.000	Per Pasien
14	INSISI BIOPSI	400.000	Per Pasien
15	INSISI GRANULOMA	400.000	Per Pasien
16	BLAST PUNGITIE	400.000	Per Pasien
17	HECTING AFF	110.000	Per Pasien
18	NEKROTOMY	300.000	Per Pasien
19	LEPAS DRAIN	110.000	Per Pasien
20	RE HEACTING	200.000	Per Pasien
21	EKSISI BIOPSI	400.000	Per Pasien

1.12 Pelayanan Penyakit Jantung

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT JANTUNG	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN EKG	100.000	Per Pasien
3	TINDAKAN ECHOCARDIOGRAFI	300.000	Per Pasien
4	TREADMILL TEST	400.000	Per Pasien
5	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien
6	INJEKSI 10 CC	35.000	Per Pasien

1.13 Pelayanan Penyakit Jiwa

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS JIWA	110.000	Per Pasien
2	INJEKSI 3 CC	35.000	Per Pasien
3	TES MMPI 1	300.000	Per Pasien
4	TES MMPI 2	350.000	Per Pasien

1.14 Pelayanan Kebidanan dan Kandungan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS KEBIDANAN DAN KANDUNGAN	110.000	Per Pasien
2	LEPAS IUD	400.000	Per Pasien
3	TINDAKAN DOPPLER	60.000	Per Pasien
4	USG KANDUNGAN	200.000	Per Pasien
5	USG TRANSVAGINAL	210.000	Per Pasien
6	USG PER RECTAL	210.000	Per Pasien
7	USG 4 DIMENSI	250.000	Per Pasien
8	VT (VAGINAL TOUCHER)	60.000	Per Pasien
9	TINDAKAN INSPEKULO	100.000	Per Pasien
10	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien
11	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	110.000	Per Pasien
12	PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	85.000	Per Pasien
13	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
14	INJEKSI 5 CC	35.000	Per Pasien
15	PASANG PESSARIUM	350.000	Per Pasien
16	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
17	HECTING AFF	100.000	Per Pasien
18	PENGAMBILAN SPESIMEN PAPSMER OLEH BIDAN	100.000	Per Pasien
19	CTG	60.000	Per Pasien

1.15 Pelayanan Penyakit Kulit dan Kelamin

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS KULIT DAN KELAMIN	110.000	Per Pasien
2	TUTUL TCA 90% 5-10 LESI	300.000	Per Pasien
3	INJEKSI 1 CC / STEROID	400.000	Per Pasien
4	EKSISI BIOPSI	400.000	Per Pasien
5	ELEKTROCAUTER VERUCA/KONDILOMA	500.000	Per Pasien
6	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien

1.16 Pelayanan Penyakit Mata

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS MATA	110.000	Per Pasien
2	SLIT LAMP	55.000	Per Pasien
3	USG MATA	200.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
4	BIOMETRI	200.000	Per Pasien
5	AUTOMIC REFRAKTO KERATOMETRI	75.000	Per Pasien
6	FUNDUSCOPY	54.000	Per Pasien
7	REFRAKSI	55.000	Per Pasien
8	TONOMETRI	31.000	Per Pasien
9	LENSOMETER	57.000	Per Pasien
10	ANEL TEST	75.000	Per Pasien
11	EPILASI BULU MATA	148.000	Per Pasien
12	PEMERIKSAAN FOLLOW UP LENSA KONTAK	160.000	Per Pasien
13	SPOLING/IRIGASI BOLA MATA	122.000	Per Pasien
14	ARMOTIO CORPAL	135.000	Per Pasien
15	FOTO FUNDUS	200.000	Per Pasien
16	OCT	500.000	Per Pasien
17	LASER RETINA	500.000	Per Pasien
18	EKSTRASI CORPUS ALINEUM CORNEA / CONJUNGTIVA	165.000	Per Pasien
19	HUMPHREY	500.000	Per Pasien

1.17 Pelayanan Orthopedi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ORTHOPEDI	110.000	Per Pasien
2	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	110.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	175.000	Per Pasien
5	PEMASANGAN GIPS	350.000	Per Pasien
6	USG SOFT TISSUE	250.000	Per Pasien
7	INJEKSI 10 CC / INVASIF GUIDING USG	300.000	Per Pasien
8	LEPAS GIPS	200.000	Per Pasien
9	HECTING AFF	100.000	Per Pasien
10	HECTING	175.000	Per Pasien
11	PEMASANGAN SPALK FRAKTUR	75.000	Per Pasien
12	AFF K -WIRE	200.000	Per Pasien
13	INSISI ABSES	400.000	Per Pasien
14	ASPIRASI CAIRAN	200.000	Per Pasien
15	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien

1.18 Pelayanan Penyakit Paru dan TBRO

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PARU	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS TBRO	130.000	Per Pasien
3	TERAPI NEBULIZER	125.000	Per Pasien
4	SPIROMETRY	300.000	Per Pasien
5	PEMERIKSAAN EKG TBRO	100.000	Per Pasien
6	KONSULTASI DOKTER Sp (selain Sp Paru)	30.000	Per Pasien

1.19 Pelayanan Penyakit Dalam

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN EKG	100.000	Per Pasien
3	TERAPI NEBULIZER	125.000	Per Pasien
4	INJEKSI 5 CC	35.000	Per Pasien

1.20 Pelayanan Penyakit Syaraf

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS SYARAF	110.000	Per Pasien
2	INJEKSI 10 CC/SYARAF	275.000	Per Pasien

1.21 Pelayanan THT

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS THT	110.000	Per Pasien
2	HECTING AFF	125.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	75.000	Per Pasien
4	IRIGASI / SUCTION	150.000	Per Pasien
5	SEDIAAN APUS THT	100.000	Per Pasien
6	TYMPANI EKSERCISE	100.000	Per Pasien
7	OKSIGENASI SINUS PARANASAL	200.000	Per Pasien
8	TEST FUNGSI TUBA (VALSAVA MANUFER)	150.000	Per Pasien
9	TEST FUNGSI VELLOFARINGEAL	175.000	Per Pasien
10	TEST PENGHIDUNG	100.000	Per Pasien
11	PEMASANGAN TAMPON	250.000	Per Pasien
12	LEPAS TAMPON	175.000	Per Pasien
13	EKSPLORASI / EKSTRASI SERUMEN	250.000	Per Pasien
14	APLIKASI EPINEPHRIN (LIDOCAIN COMPOSITUM)	250.000	Per Pasien
15	GANTI TAMPON ABSSES LEHER	275.000	Per Pasien
16	PARASINTESA MEMBRAN TYMPANI	250.000	Per Pasien
17	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
18	AFF HEACTING MASTOID	125.000	Per Pasien
19	AFF HEACTING SEPTUM DEVIASI	150.000	Per Pasien
20	PELEPASAN KRUSTA OZAENA	200.000	Per Pasien
21	LARINGOSKOPI INDIRECT	200.000	Per Pasien
22	TEST GARPUTALA	100.000	Per Pasien
23	REUNOSKOPI POSTERIOR	300.000	Per Pasien
24	EKSTRAKSI CORPUS ALIENUM TELINGA, HIDUNG, TENGGOROK	350.000	Per Pasien
25	PUNGSU OTHEMATOMA / HEMATOMA TELINGA	500.000	Per Pasien
26	PASANG BELLOQUE TAMPON	500.000	Per Pasien
27	EKTERPASI JARINGAN GLANULASI LIANG TELINGA	550.000	Per Pasien
28	EKSTRAKSI COLESTEATOMA	500.000	Per Pasien
29	EKSTRAKSI MASA KAEKOSA	350.000	Per Pasien
30	TEST POSISIONAL	300.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
31	PUNGSU PREAURICULAR ABSES	350.000	Per Pasien
32	PUNGSU ABSES SEPTUMNASI	350.000	Per Pasien
33	PUNGSU ABSES TONSIL	350.000	Per Pasien
34	PUNGSU ABSES TELINGA	350.000	Per Pasien
35	PUNGSU ABSES LEHER	350.000	Per Pasien
36	PELEPASAN SINEKHIA	500.000	Per Pasien
37	PEMERIKSAAN OAE	200.000	Per Pasien
38	PEMERIKSSAAN TIMPANOMETRI	200.000	Per Pasien
39	PEMERIKSSAAN AUDIOMETRI	200.000	Per Pasien
40	ENDOSKOPI THT	250.000	Per Pasien
41	TINDAKAN BERA	200.000	Per Pasien

1.22 Pelayanan Hemodialisa

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PROSEDUR AV SHUNT	385.000	Per Pasien
2	PROSEDUR FEMORAL	365.000	Per Pasien
3	PROSEDUR DOUBLE LUMEN	345.000	Per Pasien

Catatan: Belum termasuk BHP

1.23 Pelayanan Rehabilitasi Medik

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS REHABILITASI MEDIK	110.000	Per Pasien

1.23.1 FISIOTERAPI

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
2	INFRA RED	30.000	Per Pasien
3	SHORT WAVE DYATHERMY (SWD)	30.000	Per Pasien
4	MICROWAVE DIATHERMY (MWD)	30.000	Per Pasien
5	ULTRASONIC DIATHERMY (USD)	35.000	Per Pasien
6	LASER THERAPY	35.000	Per Pasien
7	TRACTION (CERVIC/LUMBAL)	35.000	Per Pasien
8	TENS DAN EST	30.000	Per Pasien
9	FISIOTERAPI EXERCISE	65.000	Per Pasien
10	EXERCISE/ TUMBUH KEMBANG ANAK	85.000	Per Pasien

1.23.2 PSIKOLOGI

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
11	TES PSIKOLOGI SEDERHANA (PSIKOTES 1 ALAT TES)	100.000	Per Pasien
12	TES PSIKOLOGI SEDANG (PSIKOTES 1 - 2 ALAT TES)	135.000	Per Pasien
13	TES PSIKOLOGI KOMPLEKS (PSIKOTES GABUNGAN ALAT TES)	300.000	Per Pasien
14	TES PSIKOLOGI KHUSUS/KOMPRESIF (PSIKOTES GABUNGAN ALAT TES)	500.000	Per Pasien
15	TIND. SEDERHANA - PSIKOEDUKASI/KONSELING DASAR	95.000	Per Pasien
16	TIND. SEDANG - PSIKOEDUKASI/KONSELING SEDANG	130.000	Per Pasien
17	TIND. KOMPLEKS - PSIKOEDUKASI/KONSELING KOMPLEKS	225.000	Per Pasien
18	PSIKOTERAPI DASAR	95.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
19	PSIKOTERAPI SEDANG	130.000	Per Pasien
20	PSIKOTERAPI KOMPLEKS	225.000	Per Pasien
21	TERAPI ANAK DASAR	75.000	Per Pasien
22	TERAPI ANAK SEDANG	100.000	Per Pasien
23	TERAPI ANAK KOMPLEKS	150.000	Per Pasien
1.23.3	TERAPI WICARA		
No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
24	TINDAKAN TERAPI WICARA GANGGUAN BAHASA	30.000	Per Pasien
25	TINDAKAN TERAPI WICARA GANGGUAN BICARA	30.000	Per Pasien
26	TINDAKAN TERAPI WICARA GANGGUAN SUARA	30.000	Per Pasien
27	TINDAKAN TERAPI WICARA PENDENGARAN DENGAN ABD	30.000	Per Pasien
28	TINDAKAN TERAPI WICARA PENDENGARAN TANPA ABD	35.000	Per Pasien
29	TINDAKAN TERAPI WICARA IRAMA KELANCARAN	35.000	Per Pasien
30	TINDAKAN TERAPI WICARA MENELAN	50.000	Per Pasien
1.23.4	TERAPI OKUPASI		
No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
31	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI MOTORIK HALUS - PREVOKASIONAL	35.000	Per Pasien
32	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI PENINGKATAN LGS - ADL	35.000	Per Pasien
33	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI KOGNITIF PERILAKU - VOKASIONAL	35.000	Per Pasien
34	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI KONSENTRASI - PREVOKASIONAL	35.000	Per Pasien
35	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI HIPERAKTIF- VOKASIONAL	35.000	Per Pasien
36	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI MULTISENSORI TERINTEGRASI - ADL	50.000	Per Pasien
37	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI ADAPTASI ALAT BANTU - ADL	35.000	Per Pasien
38	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI ADAPTASI ALAT BANTU - PRODUKTIVITAS	35.000	Per Pasien
39	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI ADAPTASI KERJA - PRODUKTIVITAS	35.000	Per Pasien
40	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI SIMPLIFIKASI KERJA - PRODUKTIVITAS	35.000	Per Pasien
41	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI SOSIALISASI - PLAY THERAPY	35.000	Per Pasien
1.24	Pelayanan Home care		
No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1	Wound Care grade I s.d II	135.000	Per Tindakan
2	Wound Care grade III s.d IV	210.000	Per Tindakan
3	Sirkumsisi individu	610.000	Per Tindakan
4	Sirkumsisi masal	510.000	Per Tindakan
5	Geriatri Pemasangan DC	160.000	Per Tindakan
6	Geriatri Pemasangan NGT	160.000	Per Tindakan
7	Geriatri Aff NGT	110.000	Per Tindakan
8	Geriatri Pemberian obat Pencahar	110.000	Per Tindakan
9	Geriatri Menggunting kuku	110.000	Per Tindakan
10	Geriatri Nebulezer	110.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
11	Geriatri Suction	110.000	Per Tindakan
12	Geriatri Memandikan	185.000	Per Tindakan
13	Geriatri Aff DC	110.000	Per Tindakan
14	Geriatri Home Visit / KONSUL oleh dokter umum	60.000	Per Tindakan
15	Geriatri Home Visit oleh perawat	60.000	Per Tindakan
16	Geriatri Konsul dokter spesialis	85.000	Per Tindakan

Catatan: HARGA DALAM KOTA

1.25 Pelayanan Medical Check Up

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1.25.1	Pemeriksaan Laboratorium Madical Check Up :		
1	Darah Lengkap : Hemoglobin, Lekosit, Diff, Eritrosit, Hematokrit, MCV, MCH,MCHC,	95.000	Per Pasien
2	LED	30.000	Per Pasien
3	Golongan Darah	30.000	Per Pasien
4	GDP / GDS	42.000	Per Pasien
5	GD 2 jam PP	35.000	Per Pasien
6	Cholesterol	50.000	Per Pasien
7	Trigliserid	55.000	Per Pasien
8	HDL	90.000	Per Pasien
9	LDL	95.000	Per Pasien
10	SGOT	48.000	Per Pasien
11	SGPT	48.000	Per Pasien
12	Ureum	48.000	Per Pasien
13	Creatinin	50.000	Per Pasien
14	Asam Urat	48.000	Per Pasien
15	Bilirubin total	48.000	Per Pasien
16	Bilirubin direct	48.000	Per Pasien
17	Bilirubin indirect	48.000	Per Pasien
18	Gamma GT	80.000	Per Pasien
19	Alkali phosphatase	60.000	Per Pasien
20	Protein total	46.000	Per Pasien
21	Albumin	46.000	Per Pasien
22	Globulin	46.000	Per Pasien
23	HbsAg	64.500	Per Pasien
24	VDRL	70.000	Per Pasien
25	HBA1c	200.000	Per Pasien
26	Narkoba (1 item)	47.000	Per Pasien
27	Narkoba (4 item)	142.000	Per Pasien
28	Narkoba (6 item)	242.000	Per Pasien
29	Urin Lengkap : Glukosa Reduksi, pH, Sedimen, BJ, Bilirubin, Urobilinogen, Ketone, Nitrit	54.000	Per Pasien
30	Tes Kehamilan Stik	37.000	Per Pasien
31	Feses Lengkap	40.000	Per Pasien
32	Rapid Antigen Covid 19	90.000	Per Pasien
33	SWAB PCR	275.000	Per Pasien
34	NARKOBA 3 ITEM	125.000	Per Pasien
35	NARKOBA 2 ITEM	100.000	Per Pasien
1.25.2	Pemeriksaan Radiologi Madical Check Up :		
No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1	Rongent thorax PA	120.000	Per Pasien
2	Rongent thorax PA & Lateral	210.000	Per Pasien
3	Rongent Panoramic	160.000	Per Pasien
4	USG-Abdomen	250.000	Per Pasien

1.25.3	Pemeriksaan Lainnya Madical Check Up :		
No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1	PERIKSA DOKTER SPESIALIS	110.000	Per Pasien
2	PERIKSA DOKTER GIGI	85.000	Per Pasien
3	EKG Dokter Spesialis	80.000	Per Pasien
4	Echocardiografi Sp Jp	250.000	Per Pasien
5	Treadmill Sp J	370.000	Per Pasien
6	Spirometri SpP	300.000	Per Pasien
7	MMPI Umum Sp KJ	250.000	Per Pasien
8	Pengambilan Spesimen PAPSMER Oleh BIDAN drU	100.000	Per Pasien
9	Lab SERVIKS PAPSMEAR oleh SpPA	100.000	Per Pasien
No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
10	Paket Vaksinasi Hepatitis B dengan Cek HbsAg :		
	Vaksinasi Hepatitis B lengkap	385.500	Per Pasien
	HbsAg (Laboratorium PK)	64.500	Per Pasien
11	Paket Vaksinasi Hepatitis B :		
	Vaksinasi Hepatitis B Reguler	225.000	Per Pasien
1.25.4	Pemberkasan PPPK dan CPNS		
1.	Paket Starter	450.000	Per Pasien
2.	Paket Advance	544.000	Per Pasien
3.	Paket Elite	638.000	Per Pasien
1.26	POLI Eksekutif (Parikesit)		
No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ANAK POLI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH MULUT POLI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS JANTUNG POLI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
4	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ORTHOPEDI POLI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
5	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS DALAM POLI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
6	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS SYARAF POLI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
7	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PARU POLI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
8	TINDAKAN POLI JANTUNG EKSEKUTIF ECHO KSO	300.000	Per Pasien

WALI KOTA PEKALONGAN

TTD

STEMPEL

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

LAMPIRAN II

PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN

NOMOR 25 TAHUN 2025

TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 98 TAHUN 2023

TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN

KOTA PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN

BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

JASA PELAYANAN RAWAT INAP KESEHATAN

Retribusi Jasa Umum

I Pelayanan Kesehatan

2 Pelayanan Rawat Inap

2.1 Pelayanan Ruang

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	KELAS III	250.000	Per hari / Per pasien
2	KELAS II	300.000	Per hari / Per pasien
3	KELAS I	450.000	Per hari / Per pasien
4	KELAS VIP	500.000	Per hari / Per pasien
5	KELAS VVIP	750.000	Per hari / Per pasien
6	PERINATOLOGI	200.000	Per hari / Per pasien
7	INTENSIF NICU	375.000	Per hari / Per pasien
8	INTENSIF ICU/PICU/ICCU	500.000	Per hari / Per pasien
9	TRANSIT IGD	300.000	Per hari / Per pasien
10	RUANG ISOLASI	300.000	Per hari / Per pasien
11	RUANG HCU	450.000	Per hari / Per pasien

2.2 Pelayanan Dokter Ruang

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	VISITE DOKTER UMUM	35.000	Per hari / Per pasien
2	VISITE DOKTER SPESIALIS/SUB SPESIALIS	70.000	Per hari / Per pasien
3	RAWAT BERSAMA DOKTER SPESIALIS KE-2 DST.	70.000	Per hari / Per pasien
4	KONSUL dr Sp. /PER TELEPON	40.000	Per hari / Per pasien
5	PEMASANGAN ETT OLEH DOKTER	250.000	Per hari / Per pasien
6	PUNGSI DIASNOTIC	200.000	Per hari / Per pasien
7	PUNGSI PLEURA	350.000	Per hari / Per pasien
8	AFF PUNGSI PLEURA dr Sp	100.000	Per hari / Per pasien
9	RESUSITASI BAYI SC	120.000	Per hari / Per pasien
10	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	260.000	Per hari / Per pasien
11	PERSALINAN NORMAL oleh dr Umum	550.000	Per hari / Per pasien
12	PERSALINAN NORMAL oleh dr Spesialis	975.000	Per hari / Per pasien
13	PERSALINAN PATOLOGIS	1.080.000	Per hari / Per pasien
14	PERSALINAN VACUM	2.000.000	Per hari / Per pasien
15	USG KANDUNGAN oleh dr Spesialis	190.000	Per hari / Per pasien
16	CPR / RJP	250.000	Per hari / Per pasien
17	PERIKSAAN EKG	75.000	Per hari / Per pasien
18	RESUSITASI CAIRAN	75.000	Per hari / Per pasien

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai
- Visit dan konsul per telp hanya dihitung 1x per hari .

2.3.1 Pelayanan Keperawatan Rawat Inap

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	AFF PUNGSI PLEURA	8.500	Per tindakan pasien
2	BALANCE CAIRAN	6.000	Per tindakan pasien
3	BILAS LAMBUNG	10.000	Per tindakan pasien
4	BLADDER TRAINING	8.500	Per tindakan pasien
5	CPR / RJP	250.000	Per tindakan pasien
6	INJEKSI 1 CC	11.000	Per tindakan pasien
7	INJEKSI 10 CC	12.000	Per tindakan pasien
8	INJEKSI 20 CC	20.000	Per tindakan pasien
9	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	70.000	Per tindakan pasien
10	INJEKSI 3 CC	11.000	Per tindakan pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	INJEKSI 5 CC	11.000	Per tindakan pasien
12	INJEKSI 50 CC	12.000	Per tindakan pasien
13	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	70.000	Per tindakan pasien
14	KATETERISASI URIN	25.000	Per tindakan pasien
15	KOREKSI ELEKTROLIT	10.000	Per tindakan pasien
16	LEPAS ETT	8.500	Per tindakan pasien
17	LEPAS IMPLANT	80.000	Per tindakan pasien
18	LEPAS INFUS UMBILIKAL	8.500	Per tindakan pasien
19	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	65.000	Per tindakan pasien
20	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN)/ DEWASA	20.000	Per tindakan pasien
21	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS (USIA 0 - 12 BULAN)	65.000	Per tindakan pasien
22	PEMASANGAN INFUS UMBILIKAL	155.000	Per tindakan pasien
23	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	15.000	Per tindakan pasien
24	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DG KATETER MENETAP	30.000	Per tindakan pasien
25	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	7.500	Per tindakan pasien
26	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSFUSI	15.000	Per tindakan pasien
27	PENGAMBILAN SAMPLE FESES	7.500	Per tindakan pasien
28	PHOTO THERAPY	12.000	Per tindakan pasien
29	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	260.000	Per tindakan pasien
30	RESUSITASI BAYI NORMAL	50.000	Per tindakan pasien
31	RESUSITASI BAYI SC	120.000	Per tindakan pasien
32	RESUSITASI CAIRAN	75.000	Per tindakan pasien
33	SPEEN ASI	15.000	Per tindakan pasien
34	SUCTION ETT	12.000	Per tindakan pasien
35	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	70.000	Per tindakan pasien
36	TERAPI INCUBATOR	100.000	Per tindakan pasien
37	TERAPI OKSIGEN CPAP	70.000	Per tindakan pasien
38	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	8.500	Per tindakan pasien
39	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	8.500	Per tindakan pasien
40	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	8.500	Per tindakan pasien
41	TERAPI VENTILASI MEKANIK	130.000	Per tindakan pasien
42	TINDAKAN DEFIBRILATOR	200.000	Per tindakan pasien
43	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	8.000	Per tindakan pasien
44	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	250.000	Per tindakan pasien
45	TINDAKAN VTP PADA BAYI	100.000	Per tindakan pasien
46	RESUSITASI T PIECE	65.000	Per tindakan pasien
47	TRANSFUSI PRODUK DARAH	60.000	Per tindakan pasien
48	CUKUR / SKEREN	17.500	Per tindakan pasien
49	HUKNAH / SCOSRTIN / DILATASI ANUS	23.500	Per tindakan pasien
50	INJEKSI 10 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	16.500	Per tindakan pasien
51	LEPAS DC	11.500	Per tindakan pasien
52	LEPAS DRAIN	14.000	Per tindakan pasien
53	LEPAS INFUS	10.800	Per tindakan pasien
54	LEPAS NGT / OGT	10.000	Per tindakan pasien
55	LEPAS PESSARIUM	45.000	Per tindakan pasien
56	LEPAS TAMPON	17.000	Per tindakan pasien
57	MEDIKASI COMBUSTIO < 10%	35.000	Per tindakan pasien
58	MEDIKASI COMBUSTIO > 20% / GRADE II	46.500	Per tindakan pasien
59	MEDIKASI COMBUSTIO > 30%	66.000	Per tindakan pasien
60	MEMASUKKAN OBAT/SUPOSITORIA/PERVAGINAL/RECTAL	11.500	Per tindakan pasien
61	MEMBERIKAN NUTRISI/OBAT MELALUI NGT /ENTERAL	20.500	Per tindakan pasien
62	MENGECEK GDS STICK	2.500	Per tindakan pasien
63	MENYIAPKAN SAMPLE TCM	8.800	Per tindakan pasien
64	MONITORING (HPP/PEB/EWS/PENKES/ POST OP) DENGAN BSM	44.000	Per tindakan pasien
65	PEMASANGAN DC	18.500	Per tindakan pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
66	PEMASANGAN NGT / OGT	24.000	Per tindakan pasien
67	PEMASANGAN SPALK FRAKTUR	35.000	Per tindakan pasien
68	PERAWATAN DC	7.500	Per tindakan pasien
69	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	40.000	Per tindakan pasien
70	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	18.500	Per tindakan pasien
71	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	35.000	Per tindakan pasien
72	PERAWATAN WSD	20.300	Per tindakan pasien
73	RECTAL TOUCHE	14.000	Per tindakan pasien
74	SUCTION	16.600	Per tindakan pasien
75	TERAPI NEBULIZER	19.000	Per tindakan pasien
76	TINDAKAN RESTRAIN	13.000	Per tindakan pasien
77	HEACTING AFF	64.800	Per tindakan pasien
78	PERAWATAN INFUS	6.800	Per tindakan pasien
79	OKSIGEN / JAM	4.000	Per tindakan pasien

2.3.2 Pelayanan Keperawatan Rawat Inap ICU/PICU/ICCU/NICU/HCU/ISOLASI

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	AFF PUNGSI PLEURA	9.010	Per tindakan pasien
2	BALANCE CAIRAN	6.360	Per tindakan pasien
3	BILAS LAMBUNG	10.600	Per tindakan pasien
4	BLADDER TRAINING	9.010	Per tindakan pasien
5	CPR / RJP	250.000	Per tindakan pasien
6	INJEKSI 1 CC	11.660	Per tindakan pasien
7	INJEKSI 10 CC	12.720	Per tindakan pasien
8	INJEKSI 20 CC	21.200	Per tindakan pasien
9	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	74.200	Per tindakan pasien
10	INJEKSI 3 CC	11.660	Per tindakan pasien
11	INJEKSI 5 CC	11.660	Per tindakan pasien
12	INJEKSI 50 CC	12.720	Per tindakan pasien
13	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	74.200	Per tindakan pasien
14	KATETERISASI URIN	26.500	Per tindakan pasien
15	KOREKSI ELEKTROLIT	10.600	Per tindakan pasien
16	LEPAS ETT	9.010	Per tindakan pasien
17	LEPAS IMPLANT	84.800	Per tindakan pasien
18	LEPAS INFUS UMBILIKAL	9.010	Per tindakan pasien
19	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	68.900	Per tindakan pasien
20	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN)/ DEWASA	21.200	Per tindakan pasien
21	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS (USIA 0 - 12 BULAN)	68.900	Per tindakan pasien
22	PEMASANGAN INFUS UMBILIKAL	164.300	Per tindakan pasien
23	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	15.900	Per tindakan pasien
24	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DG KATETER MENETAP	31.800	Per tindakan pasien
25	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	7.950	Per tindakan pasien
26	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSFUSI	15.900	Per tindakan pasien
27	PENGAMBILAN SAMPLE FESES	7.950	Per tindakan pasien
28	PHOTO THERAPY	12.720	Per tindakan pasien
29	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	275.600	Per tindakan pasien
30	RESUSITASI BAYI NORMAL	53.000	Per tindakan pasien
31	RESUSITASI BAYI SC	127.200	Per tindakan pasien
32	RESUSITASI CAIRAN	80.000	Per tindakan pasien
33	SPEEN ASI	15.900	Per tindakan pasien
34	SUCTION ETT	12.720	Per tindakan pasien
35	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	74.200	Per tindakan pasien
36	TERAPI INCUBATOR	106.000	Per tindakan pasien
37	TERAPI OKSIGEN CPAP	74.200	Per tindakan pasien
38	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	9.010	Per tindakan pasien
39	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	9.010	Per tindakan pasien
40	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	9.010	Per tindakan pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
41	TERAPI VENTILASI MEKANIK	137.800	Per tindakan pasien
42	TINDAKAN DEFIBRILATOR	212.000	Per tindakan pasien
43	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	8.480	Per tindakan pasien
44	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	265.000	Per tindakan pasien
45	TINDAKAN VTP PADA BAYI	106.000	Per tindakan pasien
46	RESUSITASI T PIECE	68.900	Per tindakan pasien
47	TRANSFUSI PRODUK DARAH	63.600	Per tindakan pasien
48	CUKUR / SKEREN	17.800	Per tindakan pasien
49	HUKNAH / SCOSRTIN / DILATASI ANUS	23.800	Per tindakan pasien
50	INJEKSI 10 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	17.000	Per tindakan pasien
51	LEPAS DC	12.000	Per tindakan pasien
52	LEPAS DRAIN	14.500	Per tindakan pasien
53	LEPAS INFUS	11.000	Per tindakan pasien
54	LEPAS NGT / OGT	10.500	Per tindakan pasien
55	LEPAS PESSARIUM	45.500	Per tindakan pasien
56	LEPAS TAMPON	17.500	Per tindakan pasien
57	MEDIKASI COMBUSTIO < 10%	35.500	Per tindakan pasien
58	MEDIKASI COMBUSTIO > 20% / GRADE II	47.000	Per tindakan pasien
59	MEDIKASI COMBUSTIO > 30%	66.500	Per tindakan pasien
60	MEMASUKKAN OBAT/SUPOSITORIA/PERVAGINAL/RECTAL	12.000	Per tindakan pasien
61	MEMBERIKAN NUTRISI/OBAT MELALUI NGT /ENTERAL	21.000	Per tindakan pasien
62	MENGECEK GDS STICK	3.000	Per tindakan pasien
63	MENYIAPKAN SAMPLE TCM	9.000	Per tindakan pasien
64	MONITORING (HPP/PEB/EWS/PENKES/ POST OP) DENGAN BSM	45.000	Per tindakan pasien
65	PEMASANGAN DC	19.000	Per tindakan pasien
66	PEMASANGAN NGT / OGT	24.500	Per tindakan pasien
67	PEMASANGAN SPALK FRAKTUR	36.000	Per tindakan pasien
68	PERAWATAN DC	7.800	Per tindakan pasien
69	PERAWATAN LUKA BESAR (PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	41.000	Per tindakan pasien
70	PERAWATAN LUKA KECIL (PANJANG LUKA S.D 5 CM)	19.000	Per tindakan pasien
71	PERAWATAN LUKA SEDANG (PANJANG LUKA 6-20 CM)	36.000	Per tindakan pasien
72	PERAWATAN STOMA / POST COLOSTOMY	13.000	Per tindakan pasien
73	PERAWATAN WSD	21.000	Per tindakan pasien
74	RECTAL TOUCHÉ	14.500	Per tindakan pasien
75	SUCTION	17.000	Per tindakan pasien
76	TERAPI NEBULIZER	19.500	Per tindakan pasien
77	TINDAKAN RESTRAIN	13.500	Per tindakan pasien
78	HEACTING AFF	65.000	Per tindakan pasien
79	OKSIGEN / JAM	4.000	Per tindakan pasien

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.4 Pelayanan Kebidanan dan Kandungan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	AMNIOTOMI	20.000	Per tindakan pasien
2	CTG / NST	45.000	Per tindakan pasien
3	DIGITAL VAGINA	35.000	Per tindakan pasien
4	EKSPLORASI UTERUS	35.000	Per tindakan pasien
5	INDUKSI PERSALINAN	50.000	Per tindakan pasien
6	KBE (KOMPRESI BIMANUAL EXTERNA)	30.000	Per tindakan pasien
7	KBI (KOMPRESI BIMANUAL INTERNA)	30.000	Per tindakan pasien
8	LEPAS IUD	65.000	Per tindakan pasien
9	LEPAS KLEM PORTIO	35.000	Per tindakan pasien
10	LEPAS PESSARIUM	75.000	Per tindakan pasien
11	LEPAS TAMPON	17.500	Per tindakan pasien
12	MANUAL PLASENTA	50.000	Per tindakan pasien
13	PEMASANGAN IMPLANT	65.000	Per tindakan pasien
14	PEMASANGAN IUD	65.000	Per tindakan pasien
15	PEMASANGAN KLEM PORTIO	75.000	Per tindakan pasien
16	PEMASANGAN LAMINARIA	35.000	Per tindakan pasien
17	PEMASANGAN PESSARIUM	45.000	Per tindakan pasien
18	PEMASANGAN TAMPON	35.000	Per tindakan pasien
19	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 3	100.000	Per tindakan pasien
20	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 4	100.000	Per tindakan pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
21	TINDAKAN DOPPLER	15.000	Per tindakan pasien
22	TINDAKAN INSPEKULO	45.000	Per tindakan pasien
23	TINDAKAN KONDOM KATETER DEDARAHAN	50.000	Per tindakan pasien
24	VT (VAGINAL TOUCHE)	15.000	Per tindakan pasien
25	PERSALINAN NORMAL oleh Bidan	450.000	Per tindakan pasien
26	PERSALINAN PATOLOGIS	1.080.000	Per tindakan pasien
27	PERSALINAN VACUM	2.000.000	Per tindakan pasien
28	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 1,2	54.500	Per tindakan pasien

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.5 Pelayanan Operatif Sub Spesialis Bedah Digestive

2.5.1 Pelayanan Operatif Sub Spesialis Bedah Digestive Reguler

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	COLONOSCOPY	3.850.000	Per Tindakan
2	COLONOSCOPY CITO	4.235.000	Per Tindakan
3	ENDOSCOPY + COLON	4.250.000	Per Tindakan
4	ENDOSCOPY + COLON CITO	4.675.000	Per Tindakan
5	EGD	3.850.000	Per Tindakan
6	EGD CITO	4.235.000	Per Tindakan
7	ANOPLASTY/DILATASI ANAL/EXPLORASI ANAL/SKIBALA	5.350.000	Per Tindakan
8	ANOPLASTY/DILATASI ANAL/EXPLORASI ANAL/SKIBALA CITO	5.885.000	Per Tindakan
9	LAPARATOMY EXPLORASI+BIOPSI	5.270.000	Per Tindakan
10	LAPARATOMY EXPLORASI+BIOPSI CITO	5.797.000	Per Tindakan
11	LAPARATOMY CHOLECISTECTOMY + EXPLORASI CBD + BYPASS	8.134.000	Per Tindakan
12	LAPARATOMY CHOLECISTECTOMY + EXPLORASI CBD + BYPASS CITO	8.947.400	Per Tindakan
13	LAPARATOMY APPENDIKTOMY	4.556.000	Per Tindakan
14	LAPARATOMY APPENDIKTOMY CITO	5.011.600	Per Tindakan
15	DRANIAGE ASCITES/ABDOMEN	3.850.000	Per Tindakan
16	DRANIAGE ASCITES/ABDOMEN CITO	4.235.000	Per Tindakan
17	HEMICOLECTOMY/LAPARATOMY RESEKSI COLON	7.460.000	Per Tindakan
18	HEMICOLECTOMY/LAPARATOMY RESEKSI COLON CITO	8.206.000	Per Tindakan
19	HEMORROIDEKTOMY	4.565.000	Per Tindakan
20	HEMORROIDEKTOMY CITO	5.021.500	Per Tindakan
21	HERNIORAPHY	4.565.000	Per Tindakan
22	HERNIORAPHY CITO	5.021.500	Per Tindakan
23	FISTULEKTOMY	4.200.000	Per Tindakan
24	FISTULEKTOMY CITO	4.620.000	Per Tindakan
25	LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	4.560.000	Per Tindakan
26	LAPARASCOPY APPENDIKTOMY CITO	5.016.000	Per Tindakan
27	LAR/V LAR	8.850.000	Per Tindakan
28	LAR/V LAR CITO	9.735.000	Per Tindakan
29	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	2.574.000	Per Tindakan
30	RE HEACTING + DEBRIDEMENT CITO	2.831.400	Per Tindakan
31	WHIPPLE	14.790.000	Per Tindakan
32	WHIPPLE CITO	16.269.000	Per Tindakan
33	MILES	11.670.000	Per Tindakan
34	MILES CITO	12.837.000	Per Tindakan
35	COLOSTOMY	4.570.000	Per Tindakan
36	COLOSTOMY CITO	5.027.000	Per Tindakan
37	NEFREKTOMY PARSIAL	5.980.000	Per Tindakan
38	NEFREKTOMY PARSIAL CITO	6.578.000	Per Tindakan
39	NEFREKTOMY RADIKAL	7.460.000	Per Tindakan
40	NEFREKTOMY RADIKAL CITO	8.206.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
41	LAPARASCOPY CHOLECISTECTOMY	6.760.000	Per Tindakan
42	LAPARASCOPY CHOLECISTECTOMY CITO	7.436.000	Per Tindakan
43	GASTROPLASTY/GASTREKTOMY	10.710.000	Per Tindakan
44	GASTROPLASTY/GASTREKTOMY CITO	11.781.000	Per Tindakan
45	BIBLIO DIGESTIVE SUNTING	8.840.000	Per Tindakan
46	BIBLIO DIGESTIVE SUNTING CITO	9.724.000	Per Tindakan
47	LIGASI VARISES HEMOROID	3.257.000	Per Tindakan
48	LIGASI VARISES HEMOROID CITO	3.582.700	Per Tindakan
49	HEPATECTOMY	7.460.000	Per Tindakan
50	HEPATECTOMY CITO	8.206.000	Per Tindakan
51	ORCHIDECTOMY	4.565.000	Per Tindakan
52	ORCHIDECTOMY CITO	5.021.500	Per Tindakan
53	LONG MIRE	13.540.000	Per Tindakan
54	LONG MIRE CITO	14.894.000	Per Tindakan
55	HIDROCELECTOMY	3.610.000	Per Tindakan
56	HIDROCELECTOMY CITO	3.971.000	Per Tindakan
57	SIRKUMSISI	2.900.000	Per Tindakan
58	SIRKUMSISI CITO	3.190.000	Per Tindakan
59	WIDE EXCISI TUMOR	3.850.000	Per Tindakan
60	WIDE EXCISI TUMOR CITO	4.235.000	Per Tindakan
61	LAPARATOMY ILEUS	6.752.000	Per Tindakan
62	LAPARATOMY ILEUS CITO	7.427.200	Per Tindakan
63	RESEKSI GASTER/HEPAR	8.840.000	Per Tindakan
64	RESEKSI GASTER/HEPAR CITO	9.724.000	Per Tindakan
65	RUPTUR LIEN	5.976.000	Per Tindakan
66	RUPTUR LIEN CITO	6.573.600	Per Tindakan
67	ERCP	4.323.000	Per Tindakan
68	ERCP CITO	4.755.300	Per Tindakan
69	BRONKHOSKOPI	4.560.000	Per Tindakan
70	BRONKHOSKOPI CITO	5.016.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.5.2 Pelayanan Operatif Sub Spesialis Bedah Digestive Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	1 COLONOSCOPY	5.215.000	Per Tindakan
-	2 ENDOSCOPY + COLON	5.568.000	Per Tindakan
-	3 EGD	5.215.000	Per Tindakan
-	4 ANOPLASTY/DILATASI ANAL/EXPLORASI ANAL/SKIBALA	7.327.000	Per Tindakan
-	5 LAPARATOMY EXPLORASI+BIOPSI	5.926.000	Per Tindakan
-	6 LAPARATOMY CHOLECISTECTOMY + EXPLORASI CBD + BYPASS	10.050.000	Per Tindakan
-	7 LAPARATOMY APPENDIKTOMY	5.926.000	Per Tindakan
-	8 DRANIAGE ASCITES/ABDOMEN	5.215.000	Per Tindakan
-	9 HEMICOLECTOMY/LAPARATOMY RESEKSI COLON	9.454.000	Per Tindakan
-	10 HEMORROIDEKTOMY	5.568.000	Per Tindakan
-	11 HERNIORAPHY	5.925.000	Per Tindakan
-	12 FISTULEKTOMY	5.568.000	Per Tindakan
-	13 LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	5.926.000	Per Tindakan
-	14 LAR/V LAR	11.464.000	Per Tindakan
-	15 RE HEACTING + DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan
-	16 WHIPPLE	18.673.000	Per Tindakan
-	17 MILES	14.292.000	Per Tindakan
-	18 COLOSTOMY	5.926.000	Per Tindakan
-	19 NEFREKTOMY PARSIAL	7.342.000	Per Tindakan
-	20 NEFREKTOMY RADIKAL	9.454.000	Per Tindakan

-	21	LAPARASCOPY CHOLECISTECTOMY	8.747.000	Per Tindakan
-	22	GASTROPLASTY/ GASTREKTOMY	13.963.000	Per Tindakan
-	23	BIBLIO DIGESTIVE SUNTING	11.464.000	Per Tindakan
-	24	LIGASI VARISES HEMOROID	4.210.000	Per Tindakan
-	25	HEPATECTOMY	9.454.000	Per Tindakan
-	26	ORCHIDEKTOMY	5.926.000	Per Tindakan
-	27	LONG MIRE	16.792.000	Per Tindakan
-	28	HIDROCELECTOMY	5.570.000	Per Tindakan
-	29	SIRKUMSISI	5.215.000	Per Tindakan
-	30	WIDE EXCISI TUMOR	5.214.000	Per Tindakan
-	31	LAPARATOMY ILEUS	8.747.000	Per Tindakan
-	32	RESEKSI GASTER/HEPAR	11.464.000	Per Tindakan
-	33	RUPTUR LIEN	7.342.000	Per Tindakan
-	34	ERCP	5.268.000	Per Tindakan
-	35	BRONKHOSKOPI	5.925.000	Per Tindakan
-	NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai			
2.6 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Mulut				
-	2.6.1 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Mulut Reguler			
	No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	1	ODONTECTOMY	2.900.000	Per Tindakan
	2	ODONTECTOMY CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	3	INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMEN	4.200.000	Per Tindakan
	4	INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMEN CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	5	WIDE EXSISI TUMOR	3.850.000	Per Tindakan
	6	WIDE EXSISI TUMOR CITO	4.235.000	Per Tindakan
-	7	ENUKLEASI KISTA	2.900.000	Per Tindakan
	8	ENUKLEASI KISTA CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	9	EKSTRAKSI GIGI	2.900.000	Per Tindakan
	10	EKSTRAKSI GIGI CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	11	ROI	5.350.000	Per Tindakan
	12	ROI CITO	5.885.000	Per Tindakan
-	13	LABIOPLASTY	3.650.000	Per Tindakan
	14	LABIOPLASTY CITO	4.015.000	Per Tindakan
-	15	ORIF	4.560.000	Per Tindakan
	16	ORIF CITO	5.016.000	Per Tindakan
-	17	DEBRIDEMENT	2.575.000	Per Tindakan
	18	DEBRIDEMENT CITO	2.832.500	Per Tindakan
-	19	REKONSTRUKSI MAXILLA	5.270.000	Per Tindakan
	20	REKONSTRUKSI MAXILLA CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	21	HEMIMANDIBULEKTOMY	6.750.000	Per Tindakan
	22	HEMIMANDIBULEKTOMY CITO	7.425.000	Per Tindakan
-	23	REKONSTRUKSI LIDAH	4.200.000	Per Tindakan
	24	REKONSTRUKSI LIDAH CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	25	EXSOSTOMY	2.900.000	Per Tindakan
	26	EXSOSTOMY CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	27	REPOSISI TMJ	2.900.000	Per Tindakan
	28	REPOSISI TMJ CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	29	MAXILECTOMY	5.270.000	Per Tindakan
	30	MAXILECTOMY CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	31	REKONSTRUKSI FRENULUM	4.250.000	Per Tindakan
	32	REKONSTRUKSI FRENULUM CITO	4.675.000	Per Tindakan
-	33	PALATO PLASTY	4.350.000	Per Tindakan
	34	PALATO PLASTY CITO	4.785.000	Per Tindakan
-	NB : - Haraa belum termasuk bahan habis pakai			

- 2.6.2 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Mulut Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	1 ODONTECTOMY	3.850.000	Per Tindakan
-	2 INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMEN	5.100.000	Per Tindakan
-	3 WIDE EXSISI TUMOR	7.325.000	Per Tindakan
-	4 ENUKLEASI KISTA	3.845.000	Per Tindakan
-	5 EKSTRAKSI GIGI	3.845.000	Per Tindakan
-	6 ROI	7.325.000	Per Tindakan
-	7 LABIOPLASTY	4.560.000	Per Tindakan
-	8 ORIF	5.950.000	Per Tindakan
-	9 DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan
-	10 REKONSTRUKSI MAXILLA	6.650.000	Per Tindakan
-	11 HEMIMANDIBULEKTOMY	8.750.000	Per Tindakan
-	12 REKONSTRUKSI LIDAH	5.570.000	Per Tindakan
-	13 EXSOSTOMY	3.850.000	Per Tindakan
-	14 REPOSISI TMJ	3.850.000	Per Tindakan
-	15 MAXILECTOMY	6.650.000	Per Tindakan
-	16 REKONSTRUKSI FRENULUM	5.570.000	Per Tindakan
-	17 PALATO PLASTY	5.270.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.7 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Syaraf

- 2.7.1 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Syaraf Reguler

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	1 CRANIOTOMY TUMOR REMOVAL	14.790.000	Per Tindakan
-	2 CRANIOTOMY TUMOR REMOVAL CITO	16.269.000	Per Tindakan
-	3 VP SHUNT	4.560.000	Per Tindakan
-	4 VP SHUNT CITO	5.016.000	Per Tindakan
-	5 LUMBAL FUSION	8.130.000	Per Tindakan
-	6 LUMBAL FUSION CITO	8.943.000	Per Tindakan
-	7 CRANIOTOMY EVAKUASI	7.500.000	Per Tindakan
-	8 CRANIOTOMY EVAKUASI CITO	8.250.000	Per Tindakan
-	9 TRACHEOSTOMY	4.200.000	Per Tindakan
-	10 TRACHEOSTOMY CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	11 REKONSTRUKSI FASIAL BONE	5.270.000	Per Tindakan
-	12 REKONSTRUKSI FASIAL BONE CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	13 LAMINEKTOMY	8.850.000	Per Tindakan
-	14 LAMINEKTOMY CITO	9.735.000	Per Tindakan
-	15 EVD	4.600.000	Per Tindakan
-	16 EVD CITO	5.060.000	Per Tindakan
-	17 CRANIOPLASTY	10.000.000	Per Tindakan
-	18 CRANIOPLASTY CITO	11.000.000	Per Tindakan
-	19 CERVICAL FUSION	8.850.000	Per Tindakan
-	20 CERVICAL FUSION CITO	9.735.000	Per Tindakan
-	21 RESEKSI STT	4.200.000	Per Tindakan
-	22 RESEKSI STT CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	23 DSA	8.300.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.7.2 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Syaraf Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	1 CRANIOTOMY TUMOR REMOVAL	18.670.000	Per Tindakan
-	2 VP SHUNT	5.921.000	Per Tindakan
-	3 LUMBAL FUSION	10.754.000	Per Tindakan
-	4 CRANIOTOMY EVAKUASI	9.451.000	Per Tindakan
-	5 TRACHEOSTOMY	5.565.000	Per Tindakan
-	6 REKONSTRUKSI FASIAL BONE	6.631.000	Per Tindakan
-	7 LAMINEKTOMY	11.461.000	Per Tindakan
-	8 EVD	5.921.000	Per Tindakan
-	9 CRANIOPLASTY	13.253.000	Per Tindakan
-	10 CERVICAL FUSION	11.461.000	Per Tindakan
-	11 RESEKSI STT	5.565.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.8 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Umum

2.8.1 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Umum Reguler

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	1 DEBRIDEMENT	2.575.000	Per Tindakan
	2 DEBRIDEMENT CITO	2.832.500	Per Tindakan
-	3 AMPUTASI ABOVE KNEE	4.565.000	Per Tindakan
	4 AMPUTASI ABOVE KNEE CITO	5.021.500	Per Tindakan
-	5 AMPUTASI BELOW KNEE	4.565.000	Per Tindakan
	6 AMPUTASI BELOW KNEE CITO	5.021.500	Per Tindakan
-	7 AFF WSD	2.218.000	Per Tindakan
	8 AFF WSD CITO	2.439.800	Per Tindakan
-	9 WIDE EXCISI TUMOR	3.850.000	Per Tindakan
	10 WIDE EXCISI TUMOR CITO	4.235.000	Per Tindakan
-	11 PASANG CDL	3.850.000	Per Tindakan
	12 PASANG CDL CITO	4.235.000	Per Tindakan
-	13 REMOVE CDL	2.218.000	Per Tindakan
	14 REMOVE CDL CITO	2.439.800	Per Tindakan
-	15 HERNIORAPHY	4.565.000	Per Tindakan
	16 HERNIORAPHY CITO	5.021.500	Per Tindakan
-	17 HEMORROIDEKTOMY	4.565.000	Per Tindakan
	18 HEMORROIDEKTOMY CITO	5.021.500	Per Tindakan
-	19 LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	4.560.000	Per Tindakan
	20 LAPARASCOPY APPENDIKTOMY CITO	5.016.000	Per Tindakan
-	21 AV SHUNT	5.980.000	Per Tindakan
	22 AV SHUNT CITO	6.578.000	Per Tindakan
-	23 VESIKOLITOTOMY/SECTIO ALTA/BATU BULI BULI	4.560.000	Per Tindakan
	24 VESIKOLITOTOMY/SECTIO ALTA/BATU BULI BULI CITO	5.016.000	Per Tindakan
-	25 PASANG WSD/THORACOSINTESIS	2.220.000	Per Tindakan
	26 PASANG WSD/THORACOSINTESIS CITO	2.442.000	Per Tindakan
-	27 SIRKUMSISI	2.900.000	Per Tindakan
	28 SIRKUMSISI CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	29 PASANG CVC	2.230.000	Per Tindakan
	30 PASANG CVC CITO	2.453.000	Per Tindakan
-	31 REPAIR ANUS	4.200.000	Per Tindakan
	32 REPAIR ANUS CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	33 MASTECTOMY	5.270.000	Per Tindakan
	34 MASTECTOMY CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	35 BUGINASI	2.900.000	Per Tindakan
	36 BUGINASI CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	37 NEFROLITOTOMY/PYELOLITOTOMY	5.975.000	Per Tindakan
	38 NEFROLITOTOMY/PYELOLITOTOMY CITO	6.572.500	Per Tindakan
-	39 TROMBOEMBOLECTOMY	4.320.000	Per Tindakan
	40 TROMBOEMBOLECTOMY CITO	4.752.000	Per Tindakan
-	41 LAPARATOMY EKSPLORESI + BIOPSI	5.270.000	Per Tindakan
	42 LAPARATOMY EKSPLORESI + BIOPSI CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	43 FISTULEKTOMY	4.200.000	Per Tindakan
	44 FISTULEKTOMY CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	45 CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	3.850.000	Per Tindakan
	46 CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS CITO	4.235.000	Per Tindakan
-	47 LIMFADENECTOMY	4.200.000	Per Tindakan
	48 LIMFADENECTOMY CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	49 LITOTRIPSI/CYSTOSCOPY	4.320.000	Per Tindakan
	50 LITOTRIPSI/CYSTOSCOPY CITO	4.752.000	Per Tindakan
-	51 PASANG DC DG SPINAL	2.900.000	Per Tindakan
	52 PASANG DC DG SPINAL CITO	3.190.000	Per Tindakan
-	53 HIDROCELECTOMY	3.610.000	Per Tindakan
	54 HIDROCELECTOMY CITO	3.971.000	Per Tindakan
-	55 ORCHIDECTOMY	4.565.000	Per Tindakan
	56 ORCHIDECTOMY CITO	5.021.500	Per Tindakan
-	57 TVP/PROSTATECTOMY	5.270.000	Per Tindakan
	58 TVP/PROSTATECTOMY CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	59 SKLEROTERAPY	4.200.000	Per Tindakan
	60 SKLEROTERAPY CITO	4.620.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	61 TYROIDECTOMY/STRUMA/ISTHMOLO BEKTOMY/SISTRUNK PROSEDUR	5.265.000	Per Tindakan
	62 TYROIDECTOMY/STRUMA/ISTHMOLO BEKTOMY/SISTRUNK PROSEDUR CITO	5.791.500	Per Tindakan
-	63 REKONSTRUKSI TONG TIE	2.950.000	Per Tindakan
	64 REKONSTRUKSI TONG TIE CITO	3.245.000	Per Tindakan
-	65 LAPARATOMY APPENDIKTOMY	4.556.000	Per Tindakan
	66 LAPARATOMY APPENDIKTOMY CITO	5.011.600	Per Tindakan
-	67 LUMPEKTOMY	4.560.000	Per Tindakan
	68 LUMPEKTOMY CITO	5.016.000	Per Tindakan
-	69 REKTOSCOPY/ANUSCOPY	2.950.000	Per Tindakan
	70 REKTOSCOPY/ANUSCOPY CITO	3.245.000	Per Tindakan
-	71 CYSTOSTOMY	4.560.000	Per Tindakan
	72 CYSTOSTOMY CITO	5.016.000	Per Tindakan
-	73 SKIN GRAFT	4.560.000	Per Tindakan
	74 SKIN GRAFT CITO	5.016.000	Per Tindakan
-	75 INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMENT	4.200.000	Per Tindakan
	76 INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMENT CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	77 LAPARASCOPY CHOLECYSTECTOMY	6.760.000	Per Tindakan
	78 LAPARASCOPY CHOLECYSTECTOMY CITO	7.436.000	Per Tindakan
-	79 REPLANTASI DIGITI	9.290.000	Per Tindakan
	80 REPLANTASI DIGITI CITO	10.219.000	Per Tindakan
-	81 SYNOVECTOMY	6.050.000	Per Tindakan
	82 SYNOVECTOMY CITO	6.655.000	Per Tindakan
-	83 URETHROPLASTY	5.270.000	Per Tindakan
	84 URETHROPLASTY CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	85 LAPARATOMY CHOLECYSTECTOMY	5.270.000	Per Tindakan
	86 LAPARATOMY CHOLECYSTECTOMY CITO	5.797.000	Per Tindakan
-	87 ORIF DIGITI DG GA	6.750.000	Per Tindakan
	88 ORIF DIGITI DG GA CITO	7.425.000	Per Tindakan
-	89 TRACHEOSTOMY	4.200.000	Per Tindakan
	90 TRACHEOSTOMY CITO	4.620.000	Per Tindakan
-	91 REPOSISI TMJ	3.256.000	Per Tindakan
	92 REPOSISI TMJ CITO	3.581.600	Per Tindakan
-	93 REPAIR TENDO DG GA	5.862.000	Per Tindakan
	94 REPAIR TENDO DG GA CITO	6.448.200	Per Tindakan
-	95 VENA SECTIE	2.577.000	Per Tindakan
	96 VENA SECTIE CITO	2.834.700	Per Tindakan
-	97 HIPOSPADIA	4.556.000	Per Tindakan
	98 HIPOSPADIA CITO	5.011.600	Per Tindakan
-	99 EKSTRAKSI CORPAL	2.223.000	Per Tindakan
	100 EKSTRAKSI CORPAL CITO	2.445.300	Per Tindakan
-	101 DEBRIDEMEN COMBUSTIO	3.845.000	Per Tindakan
	102 DEBRIDEMEN COMBUSTIO CITO	4.229.500	Per Tindakan
-	103 DEBRIDEMEN DECUBITUS	2.220.000	Per Tindakan
	104 DEBRIDEMEN DECUBITUS CITO	2.442.000	Per Tindakan
-	105 FAM	3.850.000	Per Tindakan
	106 FAM CITO	4.235.000	Per Tindakan
-	NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai		
-	2.8.2 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Umum Eksekutif		
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	1 DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan
-	2 AMPUTASI ABOVE KNEE	5.568.000	Per Tindakan
-	3 AMPUTASI BELOW KNEE	5.568.000	Per Tindakan
-	4 AFF WSD	2.850.000	Per Tindakan
-	5 WIDE EXCISI TUMOR	5.570.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
-	6 PASANG CDL	5.210.000	Per Tindakan
-	7 REMOVE CDL	2.850.000	Per Tindakan
-	8 HERNIORAPHY	5.920.000	Per Tindakan
-	9 HEMORROIDEKTOMY	5.920.000	Per Tindakan
-	10 LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	5.925.000	Per Tindakan
-	11 AV SHUNT	7.340.000	Per Tindakan
-	12 VESIKOLITOTOMY/SECTIO ALTA/BATU BULI BULI	5.921.000	Per Tindakan
-	13 PASANG WSD/THORACOSINTESIS	2.850.000	Per Tindakan
-	14 SIRKUMSISI	3.843.000	Per Tindakan
-	15 PASANG CVC	2.860.000	Per Tindakan
-	16 REPAIR ANUS	5.570.000	Per Tindakan
-	17 MASTECTOMY	6.631.000	Per Tindakan
-	18 BUGINASI	3.845.000	Per Tindakan
-	19 NEFROLITOTOMY/PYELOLITOTOMY	7.338.000	Per Tindakan
-	20 TROMBOEMBOLECTOMY	5.265.000	Per Tindakan
-	21 LAPARATOMY EKSPLORASI + BIOPSI	6.631.000	Per Tindakan
-	22 FISTULEKTOMY	5.565.000	Per Tindakan
-	23 CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	5.210.000	Per Tindakan
-	24 LIMFADENECTOMY	5.570.000	Per Tindakan
-	25 LITOTRIPSI/CYSTOSCOPY	5.262.000	Per Tindakan
-	26 PASANG DC DG SPINAL	3.840.000	Per Tindakan
-	27 HIDROCELECTOMY	4.552.000	Per Tindakan
-	28 ORCHIDECTOMY	5.920.000	Per Tindakan
-	29 TVP/PROSTATECTOMY	6.650.000	Per Tindakan
-	30 SKLEROTERAPY	5.570.000	Per Tindakan
-	31 TYROIDECTOMY/STRUMA/ISTHMOLO BEKTOMY/SISTRUNK PROSEDUR	6.630.000	Per Tindakan
-	32 REKONSTRUKSI TONG TIE	5.560.000	Per Tindakan
-	33 LAPARATOMY APPENDIKTOMY	5.921.000	Per Tindakan
-	34 LUMPEKTOMY	5.921.000	Per Tindakan
-	35 REKTOSCOPY/ANUSCOPY	3.560.000	Per Tindakan
-	36 CYSTOSTOMY	5.920.000	Per Tindakan
-	37 SKIN GRAFT	5.920.000	Per Tindakan
-	38 INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMENT	5.570.000	Per Tindakan
-	39 LAPARASCOPY CHOLECYSTECTOMY	9.451.000	Per Tindakan
-	40 REPLANTASI DIGITI	12.541.000	Per Tindakan
-	41 SYNOVECTOMY	8.031.000	Per Tindakan
-	42 URETHROPLASTY	6.650.000	Per Tindakan
-	43 LAPARATOMY CHOLECYSTECTOMY	6.640.000	Per Tindakan
-	44 ORIF DIGITI DG GA	8.745.000	Per Tindakan
-	45 TRACHEOSTOMY	5.565.000	Per Tindakan
-	46 REPOSISI TMJ	4.200.000	Per Tindakan
-	47 REPAIR TENDON DG GA	7.857.000	Per Tindakan
-	48 VENA SECTIE	3.210.000	Per Tindakan
-	49 HIPOSPADIA	5.921.000	Per Tindakan
-	51 EKSTRAKSI CORPAL	2.853.000	Per Tindakan
-	52 DEBRIDEMEN COMBUSTIO	5.210.000	Per Tindakan
-	53 DEBRIDEMEN DECUBITUS	2.850.000	Per Tindakan
-	54 FAM	5.211.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.9 Pelayanan Operatif Spesialis Jantung

2.9.1 Pelayanan Operatif Spesialis Jantung Reguler

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PERICARDIOCENTESIS ELEKTIF	5.606.250	Per Tindakan
2	PERICARDIOCENTESIS ELEKTIF CITO	6.166.875	Per Tindakan
3	ANGIOGRAFI DIAGNOSTIK	5.606.250	Per Tindakan
4	ANGIOGRAFI DIAGNOSTIK CITO	6.166.875	Per Tindakan
5	PENYADAPAN JANTUNG	5.606.250	Per Tindakan
6	PENYADAPAN JANTUNG CITO	6.166.875	Per Tindakan
7	TPM ELEKTIF	5.606.250	Per Tindakan
8	TPM ELEKTIF CITO	6.166.875	Per Tindakan
9	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)	12.089.375	Per Tindakan
10	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)	13.298.313	Per Tindakan

NB : - Haraa belum termasuk bahan habis pakai

2.9.2 Pelayanan Operatif Spesialis Jantung Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PERICARDIOCENTESIS ELEKTIF	6.971.250	Per Tindakan
2	ANGIOGRAFI DIAGNOSTIK	6.971.250	Per Tindakan
3	PENYADAPAN JANTUNG	6.971.250	Per Tindakan
4	TPM ELEKTIF	6.971.250	Per Tindakan
5	PERICARDIOCENTESIS PADA TANPONADE JANTUNG	9.084.375	Per Tindakan
6	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)1 STENT	14.084.375	Per Tindakan
7	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)2 STENT	16.094.600	Per Tindakan
8	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)3 STENT	18.593.600	Per Tindakan
9	STAND BY PCI 1 STENT	16.094.600	Per Tindakan
10	STAND BY PCI 2 STENT	18.593.600	Per Tindakan
11	STAND BY PCI 3 STENT	20.475.200	Per Tindakan
12	PRIMARY PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)	13.593.600	Per Tindakan
13	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION) LEBIH DARI 3 STENT	20.475.200	Per Tindakan
14	PCI CTO (CHRONIC TOTAL OCCLUSION)	15.475.200	Per Tindakan
15	PCI DENGAN ROTABLATOR	15.475.200	Per Tindakan
16	TPM PADA CHF,STEMI,SYOK KARDIOGENIK	9.084.375	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.10 Pelayanan Operatif Spesialis Kebidanan dan Kandungan

2.10.1 Pelayanan Operatif Spesialis Kebidanan dan Kandungan Reguler

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	SC	3.610.000	Per Tindakan
2	SC CITO	3.971.000	Per Tindakan
3	SC+IUD	3.610.000	Per Tindakan
4	SC+IUD CITO	3.971.000	Per Tindakan
5	SC+MOW	3.610.000	Per Tindakan
6	SC+MOW CITO	3.971.000	Per Tindakan
7	SC DENGAN PENYULIT	5.266.000	Per Tindakan
8	SC DENGAN PENYULIT CITO	5.792.600	Per Tindakan
9	SC + HISTERECTOMY	5.266.000	Per Tindakan
10	SC + HISTERECTOMY CITO	5.792.600	Per Tindakan
11	CURETASE	2.220.000	Per Tindakan
12	CURETASE CITO	2.442.000	Per Tindakan
13	HEACTING PERINEUM	2.220.000	Per Tindakan
14	HEACTING PERINEUM CITO	2.442.000	Per Tindakan
15	BIOPSI	2.220.000	Per Tindakan
16	BIOPSI CITO	2.442.000	Per Tindakan
17	CURETASE+MOW/TUBEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan
18	CURETASE+MOW/TUBEKTOMY CITO	2.445.300	Per Tindakan
19	MOW/TUBEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan
20	MOW/TUBEKTOMY CITO	2.445.300	Per Tindakan
21	MARSUPIALISASI	3.846.000	Per Tindakan
22	MARSUPIALISASI CITO	4.230.600	Per Tindakan
23	LAPARATOMY EKSPLORASI	4.560.000	Per Tindakan
24	LAPARATOMY EKSPLORASI CITO	5.016.000	Per Tindakan
25	HISTERECTOMY/HTSOB	4.560.000	Per Tindakan
26	HISTERECTOMY/HTSOB CITO	5.016.000	Per Tindakan
27	VAGINOPLASTY	4.205.000	Per Tindakan
28	VAGINOPLASTY CITO	4.625.500	Per Tindakan
29	CURETASE+HEACTING PERINEUM	2.220.000	Per Tindakan
30	CURETASE+HEACTING PERINEUM CITO	2.442.000	Per Tindakan
31	EXPLORASI CAVUM UTERI/EXP IUD/AFF IUD	2.220.000	Per Tindakan
32	EXPLORASI CAVUM UTERI/EXP IUD/AFF IUD CITO	2.442.000	Per Tindakan
33	RE HEACTING	2.220.000	Per Tindakan
34	RE HEACTING CITO	2.442.000	Per Tindakan
35	LAPARATOMY SALPINGECTOMY	4.560.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
36	LAPARATOMY SALPINGECTOMY CITO	5.016.000	Per Tindakan
37	INCISI HEMATOMA	2.220.000	Per Tindakan
38	INCISI HEMATOMA CITO	2.442.000	Per Tindakan
39	INCISI COUTERISASI	2.220.000	Per Tindakan
40	INCISI COUTERISASI CITO	2.442.000	Per Tindakan
41	KISTEKTOMY/SOU	4.560.000	Per Tindakan
42	KISTEKTOMY/SOU CITO	5.016.000	Per Tindakan
43	LAPARASCOPY DIAGNOSTIC + BIOPSI	4.560.000	Per Tindakan
44	LAPARASCOPY DIAGNOSTIC + BIOPSI CITO	5.016.000	Per Tindakan
45	LAPARASCOPY HISTEREKTOMY	4.560.000	Per Tindakan
46	LAPARASCOPY HISTEREKTOMY CITO	5.016.000	Per Tindakan
47	COLPO PERNEORAPHY	3.850.000	Per Tindakan
48	COLPO PERNEORAPHY CITO	4.235.000	Per Tindakan
49	INCISI DRAINAGE	2.220.000	Per Tindakan
50	INCISI DRAINAGE CITO	2.442.000	Per Tindakan
51	MYOMA UTERI TRANSVAGINA	4.560.000	Per Tindakan
52	MYOMA UTERI TRANSVAGINA CITO	5.016.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.10.2 Pelayanan Operatif Spesialis Kebidanan dan Kandungan Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	SC	4.555.000	Per Tindakan
2	SC+IUD	4.555.000	Per Tindakan
3	SC+MOW	4.555.000	Per Tindakan
4	SC DENGAN PENYULIT	6.632.000	Per Tindakan
5	SC + HISTERECTOMY	6.632.000	Per Tindakan
6	CURETASE	2.850.000	Per Tindakan
7	HEACTING PERINEUM	2.850.000	Per Tindakan
8	BIOPSI	2.850.000	Per Tindakan
9	CURETASE+MOW/TUBEKTOMY	2.850.000	Per Tindakan
10	MOW/TUBEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan
11	MARSUPIALISASI	5.211.000	Per Tindakan
12	LAPARATOMY EKSPLORASI	5.925.000	Per Tindakan
13	HISTERECTOMY/HTSOB	5.925.000	Per Tindakan
14	VAGINOPLASTY	5.568.000	Per Tindakan
15	CURETASE+HEACTING PERINEUM	2.220.000	Per Tindakan
16	EXPLORASI CAVUM UTERI/EXP IUD/AFF IUD	2.220.000	Per Tindakan
17	RE HEACTING	2.220.000	Per Tindakan
18	LAPARATOMY SALPINGECTOMY	5.925.000	Per Tindakan
19	INCISI HEMATOMA	2.220.000	Per Tindakan
20	INCISI COUTERISASI	2.220.000	Per Tindakan
21	KISTEKTOMY/SOU	5.925.000	Per Tindakan
22	LAPARASCOPY DIAGNOSTIC+ BIOPSI	5.925.000	Per Tindakan
23	LAPARASCOPY HISTEREKTOMY	5.925.000	Per Tindakan
24	COLPO PERNEORAPHY	5.214.000	Per Tindakan
25	INCISI DRAINAGE	2.220.000	Per Tindakan
26	MYOMA UTERI TRANSVAGINA	5.925.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.11 Pelayanan Operatif Spesialis Mata

2.11.1 Pelayanan Operatif Spesialis Mata Reguler

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PHACO + IOL	3.850.000	Per Tindakan
2	PHACO + IOL CITO	4.235.000	Per Tindakan
3	AFF BENANG	1.987.000	Per Tindakan
4	AFF BENANG CITO	2.185.700	Per Tindakan
5	ENUKLEASI	2.900.000	Per Tindakan
6	ENUKLEASI CITO	3.190.000	Per Tindakan
7	EXTERPATIE	2.223.000	Per Tindakan
8	EXTERPATIE CITO	2.445.300	Per Tindakan
9	INJEKSI SUB KONJUNGTIVA	2.220.000	Per Tindakan
10	INJEKSI SUB KONJUNGTIVA CITO	2.442.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	IRIGASI	2.220.000	Per Tindakan
12	IRIGASI CITO	2.442.000	Per Tindakan
13	TRABEKULEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan
14	TRABEKULEKTOMY CITO	2.445.300	Per Tindakan
15	RE HEACTING	2.223.000	Per Tindakan
16	RE HEACTING CITO	2.445.300	Per Tindakan
17	BLEFAROPLASTY	3.850.000	Per Tindakan
18	BLEFAROPLASTY CITO	4.235.000	Per Tindakan
19	EVICERASI BULBY	3.610.000	Per Tindakan
20	EVICERASI BULBY CITO	3.971.000	Per Tindakan
21	EKSISI	2.223.000	Per Tindakan
22	EKSISI CITO	2.445.300	Per Tindakan
23	EXPLORASI PALPEBRA	3.254.000	Per Tindakan
24	EXPLORASI PALPEBRA CITO	3.579.400	Per Tindakan
25	PTERIGIOPLASTY	2.223.000	Per Tindakan
26	PTERIGIOPLASTY CITO	2.445.300	Per Tindakan
27	HORDEOLUM	2.223.000	Per Tindakan
28	HORDEOLUM CITO	2.445.300	Per Tindakan
29	EKSTRAKSI CORPAL	2.223.000	Per Tindakan
30	EKSTRAKSI CORPAL CITO	2.445.300	Per Tindakan
31	RUPTUR KORNEA	4.556.000	Per Tindakan
32	RUPTUR KORNEA CITO	5.011.600	Per Tindakan
33	KALAZION	2.935.000	Per Tindakan
34	KALAZION CITO	3.228.500	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.11.2 Pelayanan Operatif Spesialis Mata Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PHACO + IOL	5.215.000	Per Tindakan
2	AFF BENANG	2.617.000	Per Tindakan
3	ENUKLEASI	3.845.000	Per Tindakan
4	EXTERPATIE	2.853.000	Per Tindakan
5	INJEKSI SUB KONJUNGTIVA	2.850.000	Per Tindakan
6	IRIGASI	2.850.000	Per Tindakan
7	TRABEKULEKTOMY	2.853.000	Per Tindakan
8	RE HEACTING	2.853.000	Per Tindakan
9	BLEFAROPLASTY	5.215.000	Per Tindakan
10	EVICERASI BULBY	4.556.000	Per Tindakan
11	EKSISI	2.853.000	Per Tindakan
12	EXPLORASI PALPEBRA	4.200.000	Per Tindakan
13	PTERIGIOPLASTY	2.853.000	Per Tindakan
14	HORDEOLUM	2.853.000	Per Tindakan
15	EKSTRAKSI CORPAL	2.853.000	Per Tindakan
16	RUPTUR KORNEA	5.921.000	Per Tindakan
17	KALAZION	3.563.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.12 Pelayanan Operatif Spesialis Orthopedi

2.12.1 Pelayanan Operatif Spesialis Orthopedi Reguler

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	3.850.000	Per Tindakan
2	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS CITO	4.235.000	Per Tindakan
3	ORIF FEMUR	7.456.000	Per Tindakan
4	ORIF FEMUR CITO	8.201.600	Per Tindakan
5	ORIF CRURIS	6.746.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
6	ORIF CRURIS CITO	7.420.600	Per Tindakan
7	ORIF DIGITI DG GA	4.553.000	Per Tindakan
8	ORIF DIGITI DG GA CITO	5.008.300	Per Tindakan
9	ORIF DIGITI DG SPINAL	4.553.000	Per Tindakan
10	ORIF DIGITI DG SPINAL CITO	5.008.300	Per Tindakan
11	ORIF ANTEBRACHI	6.746.000	Per Tindakan
12	ORIF ANTEBRACHI CITO	7.420.600	Per Tindakan
13	ORIF HUMERUS	7.456.000	Per Tindakan
14	ORIF HUMERUS CITO	8.201.600	Per Tindakan
15	ORIF CLAVICULA	6.746.000	Per Tindakan
16	ORIF CLAVICULA CITO	7.420.600	Per Tindakan
17	ORIF GENUUE	6.476.000	Per Tindakan
18	ORIF GENUUE CITO	7.123.600	Per Tindakan
19	ORIF CALCANEUS	6.476.000	Per Tindakan
20	ORIF CALCANEUS CITO	7.123.600	Per Tindakan
21	ORIF RADIUS	6.746.000	Per Tindakan
22	ORIF RADIUS CITO	7.420.600	Per Tindakan
23	ORIF ULNA	6.746.000	Per Tindakan
24	ORIF ULNA CITO	7.420.600	Per Tindakan
25	ORIF RADIUS ULNA	7.456.000	Per Tindakan
26	ORIF RADIUS ULNA CITO	8.201.600	Per Tindakan
27	ORIF TIBIA	6.746.000	Per Tindakan
28	ORIF TIBIA CITO	7.420.600	Per Tindakan
29	ORIF FIBULA	6.746.000	Per Tindakan
30	ORIF FIBULA CITO	7.420.600	Per Tindakan
31	ORIF TIBIA FIBULA	7.456.000	Per Tindakan
32	ORIF TIBIA FIBULA CITO	8.201.600	Per Tindakan
33	ROI FEMUR	5.263.000	Per Tindakan
34	ROI FEMUR CITO	5.789.300	Per Tindakan
35	ROI CRURIS	4.553.000	Per Tindakan
36	ROI CRURIS CITO	5.008.300	Per Tindakan
37	ROI DIGITI DG SPINAL	4.200.000	Per Tindakan
38	ROI DIGITI DG SPINAL CITO	4.620.000	Per Tindakan
39	ROI DIGITI DG GA	4.200.000	Per Tindakan
40	ROI DIGITI DG GA CITO	4.620.000	Per Tindakan
41	ROI ANTEBRACHI	4.553.000	Per Tindakan
42	ROI ANTEBRACHI CITO	5.008.300	Per Tindakan
43	ROI HUMERUS	5.263.000	Per Tindakan
44	ROI HUMERUS CITO	5.789.300	Per Tindakan
45	ROI CLAVICULA	5.263.000	Per Tindakan
46	ROI CLAVICULA CITO	5.789.300	Per Tindakan
47	ROI GENUUE	5.263.000	Per Tindakan
48	ROI GENUUE CITO	5.789.300	Per Tindakan
49	ROI CALCANEUS	4.553.000	Per Tindakan
50	ROI CALCANEUS CITO	5.008.300	Per Tindakan
51	ROI RADIUS	4.553.000	Per Tindakan
52	ROI RADIUS CITO	5.008.300	Per Tindakan
53	ROI ULNA	4.553.000	Per Tindakan
54	ROI ULNA CITO	5.008.300	Per Tindakan
55	ROI RADIUS ULNA	5.263.000	Per Tindakan
56	ROI RADIUS ULNA CITO	5.789.300	Per Tindakan
57	ROI TIBIA	4.553.000	Per Tindakan
58	ROI TIBIA CITO	5.008.300	Per Tindakan
59	ROI FIBULA	4.553.000	Per Tindakan
60	ROI FIBULA CITO	5.008.300	Per Tindakan
61	ROI TIBIA FIBULA	5.263.000	Per Tindakan
62	ROI TIBIA FIBULA CITO	5.789.300	Per Tindakan
63	TKR	8.870.000	Per Tindakan
64	TKR CITO	9.757.000	Per Tindakan
65	PARTIAL HIP/THR/AMP BIPOLAR	10.250.000	Per Tindakan
66	PARTIAL HIP/THR/AMP BIPOLAR CITO	11.275.000	Per Tindakan
67	NECROTIC TISSUE + DEBRIDEMENT	5.683.000	Per Tindakan
68	NECROTIC TISSUE + DEBRIDEMENT CITO	6.251.300	Per Tindakan
69	ARTROSCOPY DEBRIDEMENT KNEE	6.042.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
70	ARTROSCOPY DEBRIDEMENT KNEE CITO	6.646.200	Per Tindakan
71	GANGLIONECTOMY /SYNOVECTOMY	6.036.000	Per Tindakan
72	GANGLIONECTOMY /SYNOVECTOMY CITO	6.639.600	Per Tindakan
73	INJEKSI PIRIFORMIS	2.220.000	Per Tindakan
74	INJEKSI PIRIFORMIS CITO	2.442.000	Per Tindakan
75	RADIO FREQUENSI	2.220.000	Per Tindakan
76	RADIO FREQUENSI CITO	2.442.000	Per Tindakan
77	RELEASED TRIGER FINGER	5.683.000	Per Tindakan
78	RELEASED TRIGER FINGER CITO	6.251.300	Per Tindakan
79	INCISI BIOPSI	2.577.000	Per Tindakan
80	INCISI BIOPSI CITO	2.834.700	Per Tindakan
81	REKONSTRUKSI POLYDAKTIL	6.042.000	Per Tindakan
82	REKONSTRUKSI POLYDAKTIL CITO	6.646.200	Per Tindakan
83	OSTEOTOMY	9.290.000	Per Tindakan
84	OSTEOTOMY CITO	10.219.000	Per Tindakan
85	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	2.574.000	Per Tindakan
86	RE HEACTING + DEBRIDEMENT CITO	2.831.400	Per Tindakan
87	BURSECTOMY	4.486.000	Per Tindakan
88	BURSECTOMY CITO	4.934.600	Per Tindakan
89	AMPUTASI ABOVE KNEE	4.465.000	Per Tindakan
90	AMPUTASI ABOVE KNEE CITO	4.911.500	Per Tindakan
91	AMPUTASI BELOW KNEE	4.565.000	Per Tindakan
92	AMPUTASI BELOW KNEE CITO	5.021.500	Per Tindakan
93	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG SPINAL	8.129.000	Per Tindakan
94	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG SPINAL CITO	8.941.900	Per Tindakan
95	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG GA	8.129.000	Per Tindakan
96	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG GA CITO	8.941.900	Per Tindakan
97	NEGLECTED BONE REKONSTRUKSI	8.129.000	Per Tindakan
98	NEGLECTED BONE REKONSTRUKSI CITO	8.941.900	Per Tindakan
99	REPAIR TENDO DG SPINAL/REPAIR TENDON ACHILES	4.556.000	Per Tindakan
100	REPAIR TENDO DG SPINAL/REPAIR TENDON ACHILES CITO	5.011.600	Per Tindakan
101	REPAIR TENDO DG GA	5.862.000	Per Tindakan
102	REPAIR TENDO DG GA CITO	6.448.200	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.12.2 Pelayanan Operatif Spesialis Orthopedi Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	5.210.000	Per Tindakan
2	ORIF FEMUR	9.452.000	Per Tindakan
3	ORIF CRURIS	8.750.000	Per Tindakan
4	ORIF DIGITI DG GA	5.918.000	Per Tindakan
5	ORIF DIGITI DG SPINAL	5.918.000	Per Tindakan
6	ORIF ANTEBRACHI	8.741.000	Per Tindakan
7	ORIF HUMERUS	9.451.000	Per Tindakan
8	ORIF CLAVICULA	8.741.000	Per Tindakan
9	ORIF GENUUE	8.742.000	Per Tindakan
10	ORIF CALCANEUS	8.742.000	Per Tindakan
11	ORIF RADIUS	8.741.000	Per Tindakan
12	ORIF ULNA	8.741.000	Per Tindakan
13	ORIF RADIUS ULNA	9.451.000	Per Tindakan
14	ORIF TIBIA	8.741.000	Per Tindakan
15	ORIF FIBULA	8.741.000	Per Tindakan
16	ORIF TIBIA FIBULA	9.451.000	Per Tindakan
17	ROI FEMUR	6.630.000	Per Tindakan
18	ROI CRURIS	5.918.000	Per Tindakan
19	ROI DIGITI DG SPINAL	5.562.000	Per Tindakan
20	ROI DIGITI DG GA	5.562.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
21	ROI ANTEBRACHI	5.918.000	Per Tindakan
22	ROI HUMERUS	6.630.000	Per Tindakan
23	ROI CLAVICULA	6.630.000	Per Tindakan
24	ROI GENUE	6.630.000	Per Tindakan
25	ROI CALCANEUS	5.918.000	Per Tindakan
26	ROI RADIUS	5.918.000	Per Tindakan
27	ROI ULNA	5.918.000	Per Tindakan
28	ROI RADIUS ULNA	6.628.000	Per Tindakan
29	ROI TIBIA	5.918.000	Per Tindakan
30	ROI FIBULA	5.918.000	Per Tindakan
31	ROI TIBIA FIBULA	6.628.000	Per Tindakan
32	TKR	10.865.000	Per Tindakan
33	PARTIAL HIP/THR/AMP BIPOLAR	12.875.000	Per Tindakan
34	NECROTIC TISSUE + DEBRIDEMENT	7.678.000	Per Tindakan
35	ARTROSCOPY DEBRIDEMENT KNEE	8.037.000	Per Tindakan
36	GANGLIONECTOMY /SYNOVECTOMY	8.031.000	Per Tindakan
37	INJEKSI PIRIFORMIS	2.850.000	Per Tindakan
38	RADIO FREKUENSI	2.850.000	Per Tindakan
39	RELEASED TRIGER FINGER	7.678.000	Per Tindakan
40	INCISI BIOPSI	3.207.000	Per Tindakan
41	REKONSTRUKSI POLYDAKTIL	8.037.000	Per Tindakan
42	OSTEOTOMY	12.550.000	Per Tindakan
43	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan
44	BURSECTOMY	7.681.000	Per Tindakan
45	AMPUTASI ABOVE KNEE	5.568.000	Per Tindakan
46	AMPUTASI BELOW KNEE	5.568.000	Per Tindakan
47	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG SPINAL	10.754.000	Per Tindakan
48	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG GA	10.754.000	Per Tindakan
49	NEGLECTED BONE REKONSTRUKSI	10.754.000	Per Tindakan
50	REPAIR TENDO DG SPINAL/REPAIR TENDON ACHILES	5.921.000	Per Tindakan
51	REPAIR TENDO DG GA	7.857.000	Per Tindakan

NB : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.13 Pelayanan Operatif Spesialis THT

2.13.1 Pelayanan Operatif Spesialis THT Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1	BIOPSI NASOPHARYNG	2.223.000	Per Tindakan
2	BIOPSI NASOPHARYNG CITO	2.445.300	Per Tindakan
3	POLIPECTOMY	4.200.000	Per Tindakan
4	POLIPECTOMY CITO	4.620.000	Per Tindakan
5	REPOSISI FRAKTUR NASAL	2.578.000	Per Tindakan
6	REPOSISI FRAKTUR NASAL CITO	2.835.800	Per Tindakan
7	TONSILEKTOMY	3.257.000	Per Tindakan
8	TONSILEKTOMY CITO	3.582.700	Per Tindakan
9	TURBINEKTOMY	2.578.000	Per Tindakan
10	TURBINEKTOMY CITO	2.835.800	Per Tindakan
11	PASANG/AFF TAMPON BELLOQUE	2.220.000	Per Tindakan
12	PASANG/AFF TAMPON BELLOQUE CITO	2.442.000	Per Tindakan
13	CUCI SINUS	2.223.000	Per Tindakan
14	CUCI SINUS CITO	2.445.300	Per Tindakan
15	EXTERPATIE BIOPSI	2.223.000	Per Tindakan
16	EXTERPATIE BIOPSI CITO	2.445.300	Per Tindakan
17	KONKHOTOMY	2.223.000	Per Tindakan
18	KONKHOTOMY CITO	2.445.300	Per Tindakan
19	RESEKSI SEPTUM	2.578.000	Per Tindakan
20	RESEKSI SEPTUM CITO	2.835.800	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
21	CWL	2.935.000	Per Tindakan
22	CWL CITO	3.228.500	Per Tindakan
23	MASTOIDITIS	4.205.000	Per Tindakan
24	MASTOIDITIS CITO	4.625.500	Per Tindakan
25	PARASINTESA	2.223.000	Per Tindakan
26	PARASINTESA CITO	2.445.300	Per Tindakan
27	EKSISI BIOPSI	2.223.000	Per Tindakan
28	EKSISI BIOPSI CITO	2.445.300	Per Tindakan
29	ADENOIDEKTOMY	4.556.000	Per Tindakan
30	ADENOIDEKTOMY CITO	5.011.600	Per Tindakan
31	EKSTRAKSI SERUMEN DENGAN PENYULIT	2.223.000	Per Tindakan
32	EKSTRAKSI SERUMEN DENGAN PENYULIT CITO	2.445.300	Per Tindakan
-	NB : - <i>Harğa belum termasuk bahan habis pakai</i>		

WALI KOTA PEKALONGAN

TTD

STEMPEL

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

LAMPIRAN III
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN
 NOMOR 25 TAHUN 2025
 TENTANG
 PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 98 TAHUN 2023
 TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN
 KOTA PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

JASA PELAYANAN PENUNJANG KESEHATAN

Retribusi Jasa Umum

I Pelayanan Kesehatan

3. Pelayanan Penunjang Medis

3.1 Farmasi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Resep Rawat Jalan	HNA+25%	Per Resep
2	Resep Rawat Inap	HNA+25%	Per Resep
3	Visite Apoteker	25.000	Per Visite
4	Konseling Apoteker	25.000	Per Pasien
5	Pencampuran Obat Suntik	5.000	Per Vial
6	Peracikan kapsul/puyer	5.000	Per racikan

3.2 Gizi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Konsultasi Gizi (Ahli Gizi)	30.000	Per Konsultasi
2	Asuhan Gizi	35.000	Per Visite

3.3 Bank Darah

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	CROSSMATCH PRC 1	165.000	Per Pemeriksaan
2	CROSSMATCH PRC 2	250.000	Per Pemeriksaan
3	CROSSMATCH PRC 3	450.000	Per Pemeriksaan
4	CROSSMATCH PRC 4	540.000	Per Pemeriksaan
5	CROSSMATCH PRC 5	635.000	Per Pemeriksaan
6	CROSSMATCH WB 1	165.000	Per Pemeriksaan
7	CROSSMATCH WB 2	250.000	Per Pemeriksaan
8	CROSSMATCH WB 3	450.000	Per Pemeriksaan
9	CROSSMATCH WB 4	540.000	Per Pemeriksaan
10	CROSSMATCH WB 5	635.000	Per Pemeriksaan
11	Darah 1 Colf	450.000	Per 1 Colf
12	Darah 1 Colf ODC	360.000	Per 1 Colf

3.4 Patologi Klinik

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	DARAH LENGKAP	85.000	Per Pemeriksaan
2	LDL DIRECT	105.000	Per Pemeriksaan
3	UREUM	70.000	Per Pemeriksaan
4	CREATININ	70.000	Per Pemeriksaan
5	SGOT	65.000	Per Pemeriksaan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
6	SGPT	65.000	Per Pemeriksaan
7	GLUKOSA SEWAKTU	60.000	Per Pemeriksaan
8	GLUKOSA DUA JAM	60.000	Per Pemeriksaan
9	GLUKOSA PUASA	60.000	Per Pemeriksaan
10	CHOLESTEROL	65.000	Per Pemeriksaan
11	TRIGLISERIDA	65.000	Per Pemeriksaan
12	HDL	105.000	Per Pemeriksaan
13	URIC ACID	65.000	Per Pemeriksaan
14	TOTAL PROTEIN	65.000	Per Pemeriksaan
15	ALBUMIN	65.000	Per Pemeriksaan
16	ALKALI PHOSPATASE	80.000	Per Pemeriksaan
17	GAMMA GT	105.000	Per Pemeriksaan
18	MAGNESIUM	78.000	Per Pemeriksaan
19	BILIRUBIN DIRECT	70.000	Per Pemeriksaan
20	BILIRUBIN INDIRECT	70.000	Per Pemeriksaan
21	BILIRUBIN TOTAL	70.000	Per Pemeriksaan
22	CALCIUM	68.000	Per Pemeriksaan
23	PT	100.000	Per Pemeriksaan
24	APTT	100.000	Per Pemeriksaan
25	INR	100.000	Per Pemeriksaan
26	D-DIMER	520.000	Per Pemeriksaan
27	LED	70.000	Per Pemeriksaan
28	HBA1C	230.000	Per Pemeriksaan
29	MALARIA APUSAN	85.000	Per Pemeriksaan
30	MALARIA ICT	120.000	Per Pemeriksaan
31	SADT/GDT	100.000	Per Pemeriksaan
32	RETIKULOSIT	88.000	Per Pemeriksaan
33	IGM SALMONELLA	235.000	Per Pemeriksaan
34	GOLONGAN DARAH	30.000	Per Pemeriksaan
35	WIDAL	80.000	Per Pemeriksaan
36	TROPONIN I	525.000	Per Pemeriksaan
37	BGA	350.000	Per Pemeriksaan
38	BGA +(NA,HCT,K,CA)	350.000	Per Pemeriksaan
39	TB ICT / PAP TB	145.000	Per Pemeriksaan
40	HBSAG ICT	70.000	Per Pemeriksaan
41	NARKOBA 6 ITEM	285.000	Per Pemeriksaan
42	NARKOBA 4 ITEM	185.000	Per Pemeriksaan
43	NARKOBA 5 ITEM	225.000	Per Pemeriksaan
44	NARKOBA 3 ITEM	125.000	Per Pemeriksaan
45	NARKOBA 2 ITEM	100.000	Per Pemeriksaan
46	NARKOBA 1 ITEM	75.000	Per Pemeriksaan
47	ASTO KUALITATIF	75.000	Per Pemeriksaan
48	ASTO SEMI KUANTITATIF	150.000	Per Pemeriksaan
49	CRP KUALITATIF	75.000	Per Pemeriksaan
50	CRP SEMI KUANTITATIF	125.000	Per Pemeriksaan
51	RF KUALITATIF	75.000	Per Pemeriksaan
52	RF SEMI KUANTITATIF	125.000	Per Pemeriksaan
53	DB ICT/ DENGUE VIRUS IGG DAN IGM	225.000	Per Pemeriksaan
54	BTA LEPRAE/BTA KULIT (6 LOKASI)	175.000	Per Pemeriksaan
55	ANALISA CAIRAN OTAK /LCS	285.000	Per Pemeriksaan
56	ANALISA CAIRAN PLEURA	270.000	Per Pemeriksaan
57	ANALISA CAIRAN ASCITES	270.000	Per Pemeriksaan
58	ANALISA CAIRAN LAMBUNG	270.000	Per Pemeriksaan
59	ANALISA CAIRAN SENDI (DIFF,GDS,T.PROT,ZN.GRAM,KOH,REDUK SI,ASTO,CRP,RF)	500.000	Per Pemeriksaan
60	ANALISA CAIRAN PERITONIUM	235.000	Per Pemeriksaan
61	ANALISA SPERMA	250.000	Per Pemeriksaan
62	ANALISA CAIRAN PERIKARDIUM	285.000	Per Pemeriksaan
63	SEKRET VAGINA	110.000	Per Pemeriksaan
64	SEKRET URETRA	90.000	Per Pemeriksaan
65	SEKRET MATA	90.000	Per Pemeriksaan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
66	SWAB TONSIL	90.000	Per Pemeriksaan
67	NS1 DENGUE	300.000	Per Pemeriksaan
68	URINE LENGKAP	75.000	Per Pemeriksaan
69	FESES LENGKAP	55.000	Per Pemeriksaan
70	TES KEHAMILAN STIK	45.000	Per Pemeriksaan
71	PROTEIN URINE	45.000	Per Pemeriksaan
72	ELEKTROLIT (NA,K,CL)	150.000	Per Pemeriksaan
73	GLUKOSA STIK/ EMERGENCY	30.000	Per Pemeriksaan
74	TSH	290.000	Per Pemeriksaan
75	FT4	260.000	Per Pemeriksaan
76	T3	290.000	Per Pemeriksaan
77	T4	385.000	Per Pemeriksaan
78	ANTI HCV	75.000	Per Pemeriksaan
79	ANTI HAV	115.000	Per Pemeriksaan
80	TPHA	85.000	Per Pemeriksaan
81	VDRL	95.000	Per Pemeriksaan
82	PEWARNAAN GRAM	45.000	Per Pemeriksaan
83	PERWARNAAN BTA/ ZN	45.000	Per Pemeriksaan
84	PEMERIKSAAN KOH 10%	45.000	Per Pemeriksaan
85	ANTIGEN COVID-19	90.000	Per Pemeriksaan
86	PENGAMBILAN SAMPEL SHK	12.000	Per Pemeriksaan
87	PEMERIKSAAN PCR	350.000	Per Pemeriksaan
88	PEWARNAAN FILARIA	95.000	Per Pemeriksaan
89	URINA KEHAMILAN KULITATIF (LATEX)	135.000	Per Pemeriksaan
90	URINA KEHAMILAN TITER	185.000	Per Pemeriksaan
91	SWAB PCR	265.000	Per Pemeriksaan
92	PCR	195.000	Per Pemeriksaan

3.5 Patologi Anatomi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	HISTO JARINGAN BESAR RADIKALITAS	740.000	Per Pemeriksaan
2	HISTO JARINGAN KECIL	210.000	Per Pemeriksaan
3	PEMERIKSAAN CAIRAN SITOLOGI	270.000	Per Pemeriksaan
4	PEMERIKSAAN CAIRAN FNAB	550.000	Per Pemeriksaan
5	PENGECATAN KHUSUS ZIEHL NEELSEN (ZN)	210.000	Per Pemeriksaan
6	PENGECATAN KHUSUS GIEMSA	210.000	Per Pemeriksaan
7	SERVIKS PAPSMEAR	100.000	Per Pemeriksaan
8	SERVIKS LIQUID BASE	360.000	Per Pemeriksaan

3.6 Radiologi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ABDOMEN	210.000	Per Pemeriksaan
2	ABDOMEN 2 POSISI	275.000	Per Pemeriksaan
3	ABDOMEN 3 POSISI	400.000	Per Pemeriksaan
4	ADENOID	130.000	Per Pemeriksaan
5	ANKLE JOINT KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
6	ANKLE JOINT KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
7	ANKLE JOINT KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
8	ANTEBRACHII KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
9	ANTEBRACHII KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
10	ANTEBRACHII KIRI	225.000	Per Pemeriksaan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	APPENDICOGRAM	480.000	Per Pemeriksaan
12	BABY GRAM	250.000	Per Pemeriksaan
13	BIPOLAR CYSTOGRAFI	1.000.000	Per Pemeriksaan
14	BNO SONDE	800.000	Per Pemeriksaan
15	BNO-IVP	1.100.000	Per Pemeriksaan
16	BONE SURVEY	500.000	Per Pemeriksaan
17	CALCANEUS KANAN & KIRI	245.000	Per Pemeriksaan
18	CALCANEUS KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
19	CALCANEUS KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
20	C-ARM	275.000	Per Pemeriksaan
21	CEPHALOMETRY	200.000	Per Pemeriksaan
22	CLAVICULA KANAN & KIRI	230.000	Per Pemeriksaan
23	CLAVICULA KANAN	230.000	Per Pemeriksaan
24	CLAVICULA KIRI	175.000	Per Pemeriksaan
25	COLON IN LOOP	1.100.000	Per Pemeriksaan
26	CORPUS ALIENUM MULUT SAMPAI ANUS	325.000	Per Pemeriksaan
27	COXAE	165.000	Per Pemeriksaan
28	CRANIUM AP & LATERAL	285.000	Per Pemeriksaan
29	CRURIS KANAN & KIRI	285.000	Per Pemeriksaan
30	CRURIS KANAN	265.000	Per Pemeriksaan
31	CRURIS KIRI	265.000	Per Pemeriksaan
32	ELBOW JOINT KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
33	ELBOW JOINT KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
34	ELBOW JOINT KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
35	FEMUR KANAN & KIRI	235.000	Per Pemeriksaan
36	FEMUR KANAN	170.000	Per Pemeriksaan
37	FEMUR KIRI	170.000	Per Pemeriksaan
38	FOLLOW THROUGH	800.000	Per Pemeriksaan
39	GENU KANAN & KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
40	GENU KANAN	170.000	Per Pemeriksaan
41	GENU KIRI	170.000	Per Pemeriksaan
42	HSG	850.000	Per Pemeriksaan
43	HUMERUS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
44	HUMERUS KANAN	195.000	Per Pemeriksaan
45	HUMERUS KIRI	195.000	Per Pemeriksaan
46	MANDIBULA	170.000	Per Pemeriksaan
47	MANUS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
48	MANUS KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
49	MANUS KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
50	MASTOID	220.000	Per Pemeriksaan
51	MAXILLA/TMJ/ORBITA	220.000	Per Pemeriksaan
52	OMD/OESOFAGUS/MAAGDUODENUM	985.000	Per Pemeriksaan
53	ORBITA	175.000	Per Pemeriksaan
54	OS NASAL	175.000	Per Pemeriksaan
55	PANORAMIC	200.000	Per Pemeriksaan
56	PEDIS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
57	PEDIS KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
58	PEDIS KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
59	PELVIS	160.000	Per Pemeriksaan
60	PELVIS INLET DAN OUTLET	320.000	Per Pemeriksaan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	APPENDICOGRAM	480.000	Per Pemeriksaan
12	BABY GRAM	250.000	Per Pemeriksaan
13	BIPOLAR CYSTOGRAFI	1.000.000	Per Pemeriksaan
14	BNO SONDE	800.000	Per Pemeriksaan
15	BNO-IVP	1.100.000	Per Pemeriksaan
16	BONE SURVEY	500.000	Per Pemeriksaan
17	CALCANEUS KANAN & KIRI	245.000	Per Pemeriksaan
18	CALCANEUS KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
19	CALCANEUS KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
20	C-ARM	275.000	Per Pemeriksaan
21	CEPHALOMETRY	200.000	Per Pemeriksaan
22	CLAVICULA KANAN & KIRI	230.000	Per Pemeriksaan
23	CLAVICULA KANAN	230.000	Per Pemeriksaan
24	CLAVICULA KIRI	175.000	Per Pemeriksaan
25	COLON IN LOOP	1.100.000	Per Pemeriksaan
26	CORPUS ALIENUM MULUT SAMPAI ANUS	325.000	Per Pemeriksaan
27	COXAE	165.000	Per Pemeriksaan
28	CRANIUM AP & LATERAL	285.000	Per Pemeriksaan
29	CRURIS KANAN & KIRI	285.000	Per Pemeriksaan
30	CRURIS KANAN	265.000	Per Pemeriksaan
31	CRURIS KIRI	265.000	Per Pemeriksaan
32	ELBOW JOINT KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
33	ELBOW JOINT KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
34	ELBOW JOINT KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
35	FEMUR KANAN & KIRI	235.000	Per Pemeriksaan
36	FEMUR KANAN	170.000	Per Pemeriksaan
37	FEMUR KIRI	170.000	Per Pemeriksaan
38	FOLLOW THROUGH	800.000	Per Pemeriksaan
39	GENU KANAN & KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
40	GENU KANAN	170.000	Per Pemeriksaan
41	GENU KIRI	170.000	Per Pemeriksaan
42	HSG	850.000	Per Pemeriksaan
43	HUMERUS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
44	HUMERUS KANAN	195.000	Per Pemeriksaan
45	HUMERUS KIRI	195.000	Per Pemeriksaan
46	MANDIBULA	170.000	Per Pemeriksaan
47	MANUS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
48	MANUS KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
49	MANUS KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
50	MASTOID	220.000	Per Pemeriksaan
51	MAXILLA/TMJ/ORBITA	220.000	Per Pemeriksaan
52	OMD/OESOFAGUS/MAAGDUODENUM	985.000	Per Pemeriksaan
53	ORBITA	175.000	Per Pemeriksaan
54	OS NASAL	175.000	Per Pemeriksaan
55	PANORAMIC	200.000	Per Pemeriksaan
56	PEDIS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
57	PEDIS KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
58	PEDIS KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
59	PELVIS	160.000	Per Pemeriksaan
60	PELVIS INLET DAN OUTLET	320.000	Per Pemeriksaan
61	RPG KANAN & KIRI	1.250.000	Per Pemeriksaan
62	RPG KANAN	675.000	Per Pemeriksaan
63	RPG KIRI	675.000	Per Pemeriksaan
64	SACRUM & COXYGEUS	220.000	Per Pemeriksaan
65	SCANOGRAFI	400.000	Per Pemeriksaan
66	SCOLIOSIS SERIES	520.000	Per Pemeriksaan
67	SHOULDER KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
68	SHOULDER KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
69	SHOULDER KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
70	SPN	200.000	Per Pemeriksaan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
71	THORAX AP & LATERAL	250.000	Per Pemeriksaan
72	THORAX AP/PA	130.000	Per Pemeriksaan
73	URETROGRAFI/CYSTOGRAFI	950.000	Per Pemeriksaan
74	USG ABDOMEN	300.000	Per Pemeriksaan
75	USG KANDUNGAN	300.000	Per Pemeriksaan
76	USG KEPALA BAYI	410.000	Per Pemeriksaan
77	USG MAMMAE	410.000	Per Pemeriksaan
78	USG SOFT TISSUE	410.000	Per Pemeriksaan
79	USG TESTIS	310.000	Per Pemeriksaan
80	USG THYROID	410.000	Per Pemeriksaan
81	USG VASKULER KANAN & KIRI	865.000	Per Pemeriksaan
82	USG VASKULER KANAN	450.000	Per Pemeriksaan
83	USG VASKULER KIRI	450.000	Per Pemeriksaan
84	VERTEBRAE CERVICAL 2 POSISI	225.000	Per Pemeriksaan
85	VERTEBRAE CERVICAL 4 POSISI	375.000	Per Pemeriksaan
86	VERTEBRAE LUMBAL 2 POSISI	220.000	Per Pemeriksaan
87	VERTEBRAE LUMBAL 4 POSISI	415.000	Per Pemeriksaan
89	VERTEBRAE THORACAL 4 POSISI	300.000	Per Pemeriksaan
90	WRIST JOINT KANAN & KIRI	255.000	Per Pemeriksaan
91	WRIST JOINT KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
92	WRIST JOINT KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
93	ZYGOMATICUM	195.000	Per Pemeriksaan

3.7 Pemulasaran Jenazah

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PERAWATAN JENAZAH	80.000	Per Pasien
2	MEMANDIKAN JENAZAH DEWASA	85.000	Per Pasien
3	MEMANDIKAN JENAZAH ANAK	50.000	Per Pasien

3.8 Pelayanan Ambulance

3.8.1 Pelayanan Ambulance Rujukan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kota Pekalongan	188.600	Per Pasien
2	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Batang	216.900	Per Pasien
3	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Pekalongan	273.500	Per Pasien
4	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Pemasang	430.000	Per Pasien
5	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Kendal	679.300	Per Pasien
6	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kota Tegal	792.600	Per Pasien
7	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Tegal	883.900	Per Pasien
8	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kota Semarang	1.000.300	Per Pasien
9	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Purwokerto	1.056.900	Per Pasien
10	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kab.Salatiga	1.370.600	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kota Solo	1.755.500	Per Pasien
12	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Kota Yogyakarta	1.868.600	Per Pasien
13	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi DKI Jakarta	3.152.600	Per Pasien
14	Mobil Ambulance Rujukan Zonasi Tangerang	3.152.600	Per Pasien
15	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kota Pekalongan	13.400	Per Pasien
16	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Batang	20.100	Per Pasien
17	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Pekalongan	26.800	Per Pasien
18	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Pemalang	40.200	Per Pasien
19	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Kendal	100.500	Per Pasien
20	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kota Tegal	107.200	Per Pasien
21	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kab. Tegal	113.900	Per Pasien
22	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kota Semarang	134.000	Per Pasien
23	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Purwokerto	154.636	Per Pasien
24	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kab.Salatiga	190.950	Per Pasien
25	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kota Solo	406.560	Per Pasien
26	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Kota Yogyakarta	460.740	Per Pasien
27	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi DKI Jakarta	756.000	Per Pasien
28	Sopir Ambulance Rujukan Zonasi Tangerang	805.560	Per Pasien
29	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kota Pekalongan	26.460	Per Pasien
30	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kab. Batang	39.690	Per Pasien
31	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kab. Pekalongan	52.920	Per Pasien
32	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kab. Pemalang	79.380	Per Pasien
33	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kab. Kendal	198.450	Per Pasien
34	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kota Tegal	211.680	Per Pasien
35	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kab. Tegal	224.910	Per Pasien
36	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kota Semarang	264.600	Per Pasien
37	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Purwokerto	305.348	Per Pasien
38	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kab.Salatiga	377.055	Per Pasien
39	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kota Solo	512.266	Per Pasien
40	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Kota Yogyakarta	580.532	Per Pasien
41	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi DKI Jakarta	952.560	Per Pasien
42	Perawat Rujukan Ambulance Zonasi Tangerang	1.015.006	Per Pasien

3.8.2 Pelayanan Non Rujuk Pasien Ambulance

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Pekalongan	377.200	Per Pasien
2	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Batang	433.800	Per Pasien
3	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pekalongan	547.000	Per Pasien
4	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pemalang	860.000	Per Pasien
5	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Kendal	1.358.600	Per Pasien
6	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Tegal	1.585.200	Per Pasien
7	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Tegal	1.767.800	Per Pasien
8	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Semarang	2.000.600	Per Pasien
9	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Purwokerto	2.113.800	Per Pasien
10	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab.Salatiga	2.741.200	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Solo	3.511.000	Per Pasien
12	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Yogyakarta	3.737.200	Per Pasien
13	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi DKI Jakarta	6.305.200	Per Pasien
14	Mobil Ambulance Non Rujukan Zonasi Tangerang	6.305.200	Per Pasien
15	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Pekalongan	26.800	Per Pasien
16	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Batang	40.200	Per Pasien
17	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pekalongan	53.600	Per Pasien
18	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pemalang	80.400	Per Pasien
19	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Kendal	201.000	Per Pasien
20	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Tegal	214.400	Per Pasien
21	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Tegal	227.800	Per Pasien
22	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Semarang	268.000	Per Pasien
23	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Purwokerto	309.272	Per Pasien
24	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab.Salatiga	381.900	Per Pasien
25	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Solo	813.120	Per Pasien
26	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Yogyakarta	921.480	Per Pasien
27	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi DKI Jakarta	1.512.000	Per Pasien
28	Sopir Ambulance Non Rujukan Zonasi Tangerang	1.611.120	Per Pasien
29	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Pekalongan	26.460	Per Pasien
30	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Batang	39.690	Per Pasien
31	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pekalongan	52.920	Per Pasien
32	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pemalang	79.380	Per Pasien
33	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Kendal	198.450	Per Pasien
34	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Tegal	211.680	Per Pasien
35	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Tegal	224.910	Per Pasien
36	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Semarang	264.600	Per Pasien
37	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Purwokerto	305.348	Per Pasien
38	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab.Salatiga	377.055	Per Pasien
39	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Solo	512.266	Per Pasien
40	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Yogyakarta	580.532	Per Pasien
41	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi DKI Jakarta	952.560	Per Pasien
42	Perawat Ambulance Non Rujukan Zonasi Tangerang	1.015.006	Per Pasien
43	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Pekalongan	52.920	Per Pasien
44	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Batang	79.380	Per Pasien
45	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pekalongan	105.840	Per Pasien
46	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Pemalang	158.760	Per Pasien
47	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Kendal	396.900	Per Pasien
48	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Tegal	423.360	Per Pasien
49	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab. Tegal	449.820	Per Pasien
50	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Semarang	529.200	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
51	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Purwokerto	610.697	Per Pasien
52	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kab.Salatiga	754.110	Per Pasien
53	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Solo	1.024.531	Per Pasien
54	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Kota Yogyakarta	1.161.065	Per Pasien
55	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi DKI Jakarta	1.905.120	Per Pasien
56	Perawat Intensif ICU / NICU Ambulance Non Rujukan Zonasi Tangerang	2.030.011	Per Pasien

WALI KOTA PEKALONGAN

TTD

STEMPEL

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

LAMPIRAN IV
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN
 NOMOR 25 TAHUN 2025
 TENTANG
 PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 98 TAHUN 2023
 TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN
 KOTA PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

Retribusi Jasa Usaha

II Pelayanan Kerjasama

1. Pemanfaatan Aset Daerah

1.1 Sewa lahan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ATM	4.000.000	Per Tahun
2	Antena Pemancar	15.000.000	Per Tahun
3	Media Promosi	1.000.000	Per Titik per Bulan
4	Ruang Kantor	25.000.000	Per Tahun
5	Sewa Lahan	10.000.000	Per Tahun

1.2 Sewa ruang

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Aula/Ruang Rapat	1.500.000	Per Hari

1.3 Pelayanan Mobil Jenazah

1.3.1 Sewa mobil

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1.	Sewa mobil, BBM, toll, Jarak tempuh 1 Km	13.000	Per Perjalanan
2.	Sopir Jarak tempuh 1 Km	1.300	Per Perjalanan

Catatan :
 - Tarif dikali per KM
 - Tarif mulai berlaku 9KM
 - Tarif tidak dengan pendamping,

2. Pemanfaatan Penyediaan Tempat Kegiatan Usaha

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1.	Sewa Kios	10.000.000	Per Tahun

3.	Penjualan Hasil Produksi Usaha Pemerintah Daerah			
3.1	Pelayanan CSSD dan Laundry			
	No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
	1	Laundry Linen post partus	75.000	per potong
	2	Laundry Baju atasan / bawahan dewasa	3.500	per potong
	3	Laundry Baju atasan / bawahan anak	3.000	per potong
	4	Laundry Gaun	5.000	per potong
	5	Laundry Baju tebal (Jeans)	6.500	per potong
	6	Laundry Selimut tebal	6.500	per potong
	7	Laundry Selimut tipis	5.500	per potong
	8	Laundry Kain jarit	3.300	per potong
	9	Laundry Baju dalam	2.000	per potong
	10	Laundry Sprey dewasa	4.500	per potong
	11	Laundry Sprey anak	3.500	per potong
	12	Laundry Sprey bayi	1.500	per potong
	13	Laundry Stik laken	3.000	per potong
	14	Laundry sarung bantal dewasa	1.000	per potong
	15	Laundry sarung bantal bayi	700	per potong
	16	Laundry Sarung bantal sofa	1.750	per potong
	17	Laundry Selimut dewasa lurik	5.500	per potong
	18	Laundry Selimut bayi	600	per potong
	19	Laundry Perlak Dewasa	8.000	per potong
	20	Laundry Perlak bayi	600	per potong
	21	Laundry Perlak besar IBS	17.500	per potong
	22	Laundry Celemek	3.000	per potong
	23	Laundry Handuk besar	4.500	per potong
	24	Laundry Handuk kecil	1.200	per potong
	25	Laundry Handuk tangan	1.200	per potong
	26	Laundry Baju petugas	2.200	per potong
	27	Laundry Celana petugas	3.500	per potong
	28	Laundry Topi	600	per potong
	29	Laundry Kerudung	1.700	per potong
	30	Laundry Jas operasi	6.800	per potong
	31	Laundry Jas laborat	5.500	per potong
	32	Laundry Duk lubang besar	7.000	per potong
	33	Laundry Duk lubang sedang	3.500	per potong
	34	Laundry Duk lubang kecil	1.750	per potong
	35	Laundry Duk besar	7.000	per potong
	36	Laundry Duk sedang	3.500	per potong
	37	laundry Duk kecil	1.750	per potong
	38	Laundry Darmkas	900	per potong

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
39	Laundry Alas mayo	3.500	per potong
40	Laundry Duk pembungkus putih	7.000	per potong
50	laundry Duk pembungkus hijau	6.500	per potong
51	Laundry Mitela	1.000	per potong
52	Laundry Popok bayi	600	per potong
53	Laundry Bedong	1.100	per potong
54	Laundry Gendongan kanguru	3.500	per potong
55	Laundry Nest (kasur bayi)	5.500	per potong
56	Laundry Waslap	600	per potong
57	Laundry Bantal dewasa	8.200	per potong
58	Laundry Bantal bayi	2.200	per potong
59	Laundry Bantal sofa	3.500	per potong
60	Laundry Klambu bayi	3.500	per potong
61	Laundry Over laken	3.500	per potong
62	Laundry Korden	16.500	per potong
63	Laundry Matras	22.000	per potong
64	Laundry Kasur Decubitus	22.000	per potong
65	Laundry Duk jenazah	6.700	per potong
66	Laundry Mukena	8.000	per potong
67	Laundry Sarung	3.500	per potong
68	Laundry Sajadah	3.500	per potong
69	Laundry Taplak	2.200	per potong
70	Laundry Lap pel	4.500	per potong
71	Laundry Baju sangat kotor	6.500	per potong
72	Laundry Selimut sangat kotor	7.500	per potong

3.2 Pelayanan Sterilisasi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Instrumen Besar	3.950.000	per paket
2	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Instrumen Sedang	565.000	per paket
3	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Instrumen Kecil	305.000	per paket
4	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Set Pack Besar	165.000	per paket
5	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Set Pack Sedang	105.000	per paket
6	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Set Pack Kecil	45.000	per paket

3.3	Isi Ulang Air Minum			
	No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
	1.	Isi ulang Air Minum	5.500	Per Galon
4.	Penyediaan Tempat Khusus Parkir di Luar Badan Jalan			
	4.1	Titipan Kendar aan		
	No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
	1	Kendaraan tidak bermotor	1.000	Per kunjungan
	2	Kendaraan bermotor roda dua	2.000	Per kunjungan
	3	Kendaraan bermotor roda tiga	3.000	Per kunjungan
	4	Kendaraan bermotor roda empat	3.000	Per kunjungan
	5	Kendaraan bermotor lebih dari roda empat	5.000	Per kunjungan

WALI KOTA PEKALONGAN

TTD

STEMPEL

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

LAMPIRAN V
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN
 NOMOR 25 TAHUN 2025
 TENTANG
 PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN WALI KOTA NOMOR 98 TAHUN 2023
 TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN
 KOTA PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

JASA PELAYANAN LAINNYA

Tarif Pelayanan Lainnya
 II Pelayanan Lainnya
 1. Pelayanan Lain-lain

1.1 STUDI BANDING / KAJI

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	MANAJEMEN FEE	250.000	Per Hari Per Orang

1.2 AKOMODASI KAJI TERAP

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	SNACK PAGI ATAU SORE	15.000	Per Orang
2	MAKAN SIANG	40.000	Per Orang

1.3 MAGISTER (S2)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ADMINISTRASI	100.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
2	KEBIDANAN	100.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
3	KEPERAWATAN	100.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian

1.4 KESEHATAN (PROFESI)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	KEPERAWATAN	75.000	Perminggu Permahasiswa tanpa Ujian
2	KEBIDANAN	75.000	Perminggu Permahasiswa tanpa Ujian
3	APOTEKKER	75.000	Perminggu Permahasiswa tanpa Ujian
4	GIZI	75.000	Perminggu Permahasiswa tanpa Ujian
5	FISIOTERAPI	75.000	Perminggu Permahasiswa tanpa Ujian
6	PSIKOLOGI	75.000	Perminggu Permahasiswa tanpa Ujian

1.5		KESEHATAN (D4+S1)		
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan	
1	KEPERAWATAN	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
2	KEPERAWATAN ANASTESIOLOGI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
3	KEBIDANAN	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
4	FISIOTERAPI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
5	GIZI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
6	FARMASI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
7	FISIOTERAPI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
8	OKUPASI TERAPI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
9	REKAM MEDIS	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
10	RADIOLOGI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
11	TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
12	ELEKTROMEDIK	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
13	PSIKOLOGI	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
14	KESEHATAN LINGKUNGAN	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
15	FISIKA MEDIS/UMUM	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
16	KESEHATAN MASYARAKAT	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
17	BIOMEDIK	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
18	TERAPI WICARA	60.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
1.6		NON KESEHATAN (S1)		
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan	
1	INFORMATIKA	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
2	ADMINISTRASI/ MANAJEMEN /AKUTANSI/PERBANKAN	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
1.7		KESEHATAN (D3)		
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan	
1	KEPERAWATAN	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
2	KEBIDANAN	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
3	FISIOTERAPI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
4	GIZI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	
5	FARMASI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian	

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
6	FISIOTERAPI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
7	OKUPASI TERAPI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
8	REKAM MEDIS	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
9	RADIOLOGI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
10	TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
11	ELEKTROMEDIK	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
12	PSIKOLOGI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
13	KESEHATAN LINGKUNGAN	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
14	FISIKA MEDIS/UMUM	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
15	KESEHATAN MASYARAKAT	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
16	BIOMEDIK	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
17	TERAPI WICARA	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
18	KESEHATAN GIGI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
19	TEKNISI GIGI	45.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
1.8 NON KESEHATAN (D3)			
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ADMINISTRASI/MANAJEMEN/ AKUTANSI/PERBANKAN	35.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
2	INFORMATIKA	35.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
3	STATISTIK	35.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
1.9 SMK			
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	SMK KESEHATAN (FARMASI / BOGA)	20.000	Perminggu Persiswa Tanpa Ujian
2	SMK UMUM (PERKANTORAN,AKUNTANSI,PERBANKAN,KELISTRIKAN,DAN	20.000	Perminggu Persiswa Tanpa Ujian
1.10 UJIAN AKHIR			
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	S2	100.000	Permahasiswa Per Unit
2	S1	75.000	Permahasiswa Per Unit
3	D3 / D4	50.000	Permahasiswa Per Unit
1.11 KEDOKTERAN(DM)			
No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	CLERKSHIP	300.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian
2	COASS	375.000	Perminggu Permahasiswa Tanpa Ujian

	1.12	PENGAMBILAN DATA			
		No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
		1	Data Awal Mahasiswa D3	50.000	Perbulan Permahasiswa Per Unit Kerja
		2	Data Awal Mahasiswa D4 dan S1	50.000	Perbulan Permahasiswa Per Unit Kerja
		3	Data Awal Mhs S2 dan S3	75.000	Perbulan Permahasiswa Per Unit Kerja
	1.13	PENELITIAN TANPA			
		No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
		1	Penelitian Siswa	50.000	Perbulan Perorang Per Unit Kerja
		2	Penelitian Mahasiswa D3	100.000	Perbulan Perorang Per Unit Kerja
		3	Penelitian Mahasiswa D4 dan S1	200.000	Perbulan Perorang Per Unit Kerja
		4	Penelitian Mahasiswa S2	300.000	Perbulan Perorang Per Unit Kerja
		5	Penelitian Mahasiswa S3	400.000	Perbulan Perorang Per Unit Kerja
		6	Penelitian Non Mahasiswa / Umum	200.000	Perbulan Perorang Per Unit Kerja
	1.14	PENELITIAN TIM TANPA			
		No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
		1	Strata SMA	100.000	Perbulan Per Unit Kerja
		2	Strata D3	200.000	Perbulan Per Unit Kerja
		3	Strata D4 / S1	300.000	Perbulan Per Unit Kerja
		4	Strata S2 / Profesi	400.000	Perbulan Per Unit Kerja
		5	Strata S3	500.000	Perbulan Per Unit Kerja
	1.15	MAGANG PROFESI			
		No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
		1	Strata D3	100.000	Perminggu Perorang Tanpa Ujian
		2	Strata D4 / S1	200.000	Perminggu Perorang Tanpa Ujian
		3	Strata S2 / Profesi	300.000	Perminggu Perorang Tanpa Ujian
		4	Strata S3	350.000	Perminggu Perorang Tanpa Ujian
	1.16	JASA KREDENSIAL			
		No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
		1	D3	300.000	Per Hari Per Orang
		2	S1	400.000	Per Hari Per Orang
		3	S2	500.000	Per Hari Per Orang

Catatan :

- Tarif dikenakan perhari dan per orang yang mengikuti kredensial

1.17 Eksternal Diklat

No	URAIAN	TARIF
1	Kecil	750.000
2	Sedang	850.000
3	Besar	1.000.000
4	Khusus	1.250.000

Catatan :

- Tarif dikenakan perhari dan per orang yang mengikuti diklat per hari tarif seminar menyesuaikan

1.18 PENDIDIKAN MAHASISWA

NO	Jenis Tarif	HARGA	Keterangan
1.	Biaya Kepanitraan Mayor	Rp. 600.000,-	Per Mahasiswa per Siklus
2.	Biaya Kepanitraan Minor	Rp.300.000,-	Per Mahasiswa per Siklus
3.	Biaya Ujian Kepanitraan Mayor	Rp. 840.000,-	Per Mahasiswa
4.	Biaya Ujian Kepanitraan Minor	Rp.420.000,-	Per Mahasiswa
5.	Miscellaneous Bimbingan Kepanitraan	Rp.1.680.000,-	Per Mahasiswa per Siklus
6.	Miscellaneous Bimbingan Kepanitraan	Rp.840.000,-	Per Mahasiswa per Siklus
7.	Institusional Fee Rumah Sakit	Rp.30.000.000,-	Per Tahun

Catatan : Manajemen Fee sesuai dengan ketentuan di PKS berlaku.

WALI KOTA PEKALONGAN

TTD

STEMPEL

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID