BUPATI SLEMAN

DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

PERATURAN DAERAH KABUPATEN SLEMAN

NOMOR 2 TAHUN 2025

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 7 TAHUN 2023 TENTANG PAJAK DAERAH DAN RETRIBUSI DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI SLEMAN,

Menimbang :

a. bahwa pajak dan retribusi daerah merupakan salah satu pilar dalam melaksanakan pembangunan berkelanjutan yang berkeadilan sosial dalam rangka mewujudkan masyarakat yang adil, makmur, dan sejahtera;

b. bahwa dalam menciptakan ketaatan dan kepatuhan masyarakat dalam memenuhi kewajiban pemenuhan perpajakan dan retribusi daerah, perlu diciptakan sistem yang selaras dengan perkembangan masyarakat dan mengedepankan prinsip keadilan dan kepastian hukum;

c. bahwa Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah sudah tidak sesuai dengan kebutuhan dan kondisi saat ini sehingga perlu diubah;

d. bahwa berdasarkan evaluasi dari Kementerian Dalam Negeri dan Kementerian Keuangan Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah terdapat beberapa ketentuan dalam batang tubuh dan lampiran tidak sesuai sehingga perlu disesuaikan;

e. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, huruf c dan huruf d, perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah;

Mengingat :

1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah 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);
3. Undang-Undang Nomor 121 Tahun 2024 tentang Kabupaten Sleman di Daerah Istimewa Yogyakarta (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2024 Nomor 307, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 7058);
4. Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2023 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Nomor 37);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KABUPATEN SLEMAN

dan

BUPATI SLEMAN

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN SLEMAN NOMOR 7 TAHUN 2023 TENTANG PAJAK DAERAH DAN RETRIBUSI DAERAH.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2023 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Nomor 37) diubah sebagai berikut:

1. Ketentuan Pasal 6 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 6

(1) Dasar pengenaan PBB-P2 merupakan NJOP.

(2) NJOP sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan berdasarkan proses penilaian PBB-P2.

(3) NJOP tidak kena pajak ditetapkan sebesar Rp15.000.000,00 (lima belas juta rupiah) untuk setiap Wajib Pajak.

(4) Dalam hal Wajib Pajak memiliki atau menguasai lebih dari satu objek PBB-P2 di satu wilayah Daerah, NJOP tidak kena pajak sebagaimana dimaksud pada ayat (3) hanya diberikan atas salah satu objek PBB-P2 untuk setiap Tahun Pajak.

(5) NJOP sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan setiap 3 (tiga) tahun, kecuali untuk objek pajak tertentu dapat ditetapkan setiap tahun sesuai dengan perkembangan wilayah Daerah.

(6) Besaran NJOP sebagaimana dimaksud pada ayat (5) ditetapkan dengan Keputusan Bupati.

(7) Ketentuan lebih lanjut mengenai penilaian PBB-P2 diatur dengan Peraturan Bupati yang berpedoman pada Peraturan Menteri yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang keuangan negara.

2. Ketentuan ayat (1) dan ayat (2) Pasal 8 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 8

(1) Tarif PBB P-2 ditetapkan sebesar 0,2% (nol koma dua persen).

(2) Tarif PBB P-2 bagi lahan produksi pangan dan ternak ditetapkan sebesar 0,05% (nol koma nol lima persen).

(3) Pemberlakuan tarif bagi lahan produksi pangan dan ternak sebagaimana dimaksud pada ayat (2) diberlakukan setelah data yang berkaitan dengan lahan produksi pangan dan ternak tersedia.

3. Ketentuan ayat (3) Pasal 10 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 10

(1) Objek BPHTB meliputi perolehan Hak atas Tanah dan/atau Bangunan.

(2) Perolehan Hak atas Tanah dan/atau Bangunan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
   a. pemindahan hak karena:
      1. jual beli;
      2. tukar menukar;
      3. hibah;
      4. hibah wasiat;
      5. waris;
      6. pemasukan dalam perseroan atau Badan hukum lain;
      7. pemisahan hak yang mengakibatkan peralihan;
      8. penunjukan pembeli dalam lelang;
      9. pelaksanaan putusan hakim yang mempunyai kekuatan hukum tetap;
      10. penggabungan usaha;
      11. peleburan usaha;
      12. pemekaran usaha; atau
      13. hadiah; dan
   b. pemberian hak baru karena:
      1. kelanjutan pelepasan hak; atau
      2. di luar pelepasan hak.

(3) Hak atas Tanah dan/atau Bangunan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
   a. hak milik
   b. hak guna usaha;
   c. hak guna Bangunan;
   d. hak pakai;
   e. hak milik atas satuan rumah susun; dan
   f. hak pengelolaan.

4. Ketentuan ayat (2) Pasal 52 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 52

(1) Besaran pokok Pajak MBLB yang terutang dihitung dengan cara mengalikan dasar pengenaan Pajak MBLB sebagaimana dimaksud dalam Pasal 49 ayat (1) dengan tarif Pajak MBLB sebagaimana dimaksud dalam Pasal 50.

(2) Saat terutang Pajak MBLB ditetapkan pada saat terjadinya pengambilan MBLB di mulut tambang.

(3) Pajak MBLB yang terutang dipungut di wilayah Daerah tempat pengambilan MBLB.

5. Ketentuan ayat (4) Pasal 72 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 72

(1) Prinsip dan sasaran dalam penetapan tarif Retribusi Jasa Umum ditetapkan dengan memperhatikan biaya penyediaan jasa yang bersangkutan, kemampuan masyarakat, aspek keadilan, dan efektivitas pengendalian atas pelayanan tersebut.

(2) Biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi biaya operasi dan pemeliharaan, biaya bunga, dan biaya modal.

(3) Dalam hal penetapan tarif sepenuhnya memperhatikan biaya penyediaan jasa, penetapan tarif hanya untuk menutup sebagian biaya.

(4) Prinsip dan sasaran dalam penetapan tarif Retribusi Jasa Umum yang diberikan oleh BLUD ditetapkan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan mengenai BLUD.

6. Ketentuan ayat (1) dan ayat (6) Pasal 74 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 74

(1) Jenis penyediaan/pelayanan barang dan/atau jasa yang merupakan objek Retribusi Jasa Usaha sebagaimana dimaksud dalam Pasal 64 huruf b meliputi:
   a. penyediaan tempat kegiatan usaha berupa pasar grosir, pertokoan, dan tempat kegiatan usaha lainnya;
   b. penyediaan tempat khusus parkir di luar badan jalan;
   c. penyediaan tempat penginapan/pesanggrahan/vila;
   d. pelayanan rumah pemotongan hewan ternak;
   e. pelayanan tempat rekreasi, pariwisata, dan olahraga;
   f. penjualan hasil produksi usaha Pemerintah Daerah; dan
   g. pemanfaatan aset Daerah yang tidak mengganggu penyelenggaraan tugas dan fungsi organisasi perangkat Daerah dan/atau optimalisasi aset Daerah dan/atau optimalisasi aset Daerah dengan tidak mengubah status kepemilikan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

(2) Penyediaan/pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disediakan atau diberikan oleh Pemerintah Daerah berdasarkan jasa/pelayanan yang diberikan dan kewenangan Daerah sebagaimana diatur dalam ketentuan peraturan perundang-undangan.

(3) Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) termasuk pelayanan yang diberikan oleh BLUD.

(4) Dalam hal terdapat detail rincian objek atas pelayanan yang diberikan oleh BLUD sebagaimana dimaksud pada ayat (3), penyesuaian detail rincian objek diatur dalam Peraturan Bupati sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

(5) Detail rincian objek Retribusi yang diatur dalam Peraturan Bupati sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dilaksanakan dengan ketentuan:
   a. tidak bertentangan dengan peraturan perundang-undangan yang lebih tinggi;
   b. tidak menghambat iklim investasi di Daerah; dan
   c. tidak menimbulkan ekonomi biaya tinggi.

(6) Peraturan Bupati sebagaimana dimaksud pada ayat (4) disampaikan kepada menteri yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang keuangan, menteri yang menyelenggarakan urusan pemerintahan dalam negeri, dan DPRD paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sejak Peraturan Bupati ditetapkan.

(7) Dikecualikan dari objek jenis Retribusi Jasa Usaha sebagimana dimaksud pada ayat (1) meliputi pelayanan jasa yang dilakukan oleh Pemerintah, Badan Usaha Milik Negara, Badan Usaha Milik Daerah, dan pihak swasta.

7. Di antara Pasal 75 dan Pasal 76 disisipkan 1 (satu) pasal, yakni Pasal 75A sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 75A

Penyediaan tempat kegiatan usaha berupa pasar grosir, pertokoan, dan tempat kegiatan usaha lainnya sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf a merupakan penyediaan tempat kegiatan usaha berupa fasilitas pasar grosir, dan fasilitas pasar/pertokoan yang dikontrakkan, serta tempat kegiatan usaha lainnya yang disediakan/diselenggarakan oleh Pemerintah Daerah.

8. Ketentuan Pasal 76 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 76

(1) Penyediaan tempat khusus parkir di luar badan jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf b merupakan penyediaan tempat khusus parkir di luar badan jalan yang disediakan, dimiliki, dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah.

(2) Dikecualikan dari objek retribusi tempat khusus parkir di luar badan jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf b meliputi:
   a. tempat khusus parkir di luar badan jalan pada kantor pelayanan Pemerintah Daerah kecuali pada kantor pelayanan Pemerintah Daerah yang ditetapkan oleh Bupati sebagai objek retribusi; dan
   b. kendaraan tidak bermotor.

9. Di antara Pasal 76 dan Pasal 77 disisipkan 1 (satu) pasal, yakni Pasal 76A sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 76A

Penyediaan tempat penginapan/pesanggrahan/vila sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf c merupakan penyediaan tempat penginapan/pesanggrahan/villa yang disediakan, dimiliki, dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah.

10. Ketentuan Pasal 77 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 77

Pelayanan rumah pemotongan hewan ternak sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf d merupakan pelayanan penyediaan fasilitas pemotongan hewan ternak, termasuk penggunaan kandang hewan ternak, pelayanan pemeriksaan kesehatan hewan sebelum dan sesudah dipotong, pemeriksaan daging hasil pemotongan, dan pelayuan hewan ternak yang disediakan, dimiliki, dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah.

11. Ketentuan Pasal 78 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 78

Pelayanan tempat rekreasi, pariwisata, dan olahraga sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf e merupakan pelayanan tempat rekreasi, pariwisata, dan olahraga yang disediakan, dimiliki, dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah.

12. Ketentuan Pasal 79 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 79

Penjualan hasil produksi usaha Pemerintah Daerah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf f merupakan penjualan hasil produksi usaha Daerah oleh Pemerintah Daerah.

13. Ketentuan ayat (1) Pasal 80 diubah dan diantara ayat (2) dan ayat (3) disisipkan 1 (satu) ayat, yakni ayat (2a) sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 80

(1) Pemanfaatan aset Daerah yang tidak mengganggu penyelenggaraan tugas dan fungsi organisasi perangkat Daerah dan/atau optimalisasi aset Daerah dengan tidak mengubah status kepemilikan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf g termasuk pemanfaatan barang milik Daerah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan mengenai pengelolaan barang milik Daerah.

(2) Pemanfaatan barang milik Daerah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
   a. sewa yang masa sewanya lebih dari 1 (satu) tahun;
   b. kerja sama pemanfaatan;
   c. bangun guna serah atau bangun serah guna; atau
   d. kerja sama penyediaan infrastruktur.

(2a) Bentuk pemanfaatan barang milik Daerah sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilaksanakan dengan ketentuan:
   a. tidak bertentangan dengan peraturan perundang-undangan yang lebih tinggi;
   b. tidak menghambat iklim investasi di Daerah; dan
   c. tidak menimbulkan ekonomi biaya tinggi.

(3) Pemanfaatan barang milik Daerah sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan mengenai pengelolaan barang milik Daerah.

(4) Dikecualikan dari objek Retribusi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf g meliputi penggunaan tanah yang tidak mengubah fungsi dari tanah tersebut.

14. Ketentuan Pasal 81 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 81

(1) Tingkat penggunaan jasa atas pelayanan Jasa Usaha merupakan jumlah penggunaan jasa yang dijadikan dasar alokasi beban biaya yang dipikul Pemerintah Daerah untuk penyelenggaraan jasa yang bersangkutan.

(2) Tingkat penggunaan jasa atas pelayanan Jasa Usaha sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan ketentuan:
   a. penyediaan tempat kegiatan usaha diukur berdasarkan luas tempat usaha, frekuensi layanan, dan/atau jangka waktu pemakaian fasilitas Pasar Grosir, Pertokoan, dan/atau tempat usaha lainnya;
   b. penyediaan tempat khusus parkir di luar badan jalan diukur berdasarkan jenis kendaraan, frekuensi layanan, dan/atau jangka waktu pemakaian fasilitas tempat khusus parkir di luar badan jalan;
   c. penyediaan tempat penginapan/pesanggrahan/villa diukur berdasarkan jenis fasilitas, frekuensi layanan, dan/atau jangka waktu pemakaian fasilitas tempat penginapan/pesanggrahan/villa;
   d. pelayanan rumah pemotongan hewan ternak diukur berdasarkan jenis hewan ternak, jenis layanan, frekuensi layanan, dan/atau jangka waktu pemakaian fasilitas Rumah Potong Hewan;
   e. pelayanan tempat rekreasi, pariwisata, dan olah raga diukur berdasarkan jenis fasilitas, frekuensi layanan, dan/atau jangka waktu pemakaian fasilitas tempat rekreasi, pariwisata, dan olah raga;

f. penjualan produksi usaha Daerah diukur berdasarkan jenis dan/atau volume produksi usaha Daerah; dan
g. pemanfaatan aset Daerah diukur berdasarkan lokasi dan luas tanah, jenis layanan, frekuensi layanan, harga bahan penunjang dan/atau jangka waktu pemakaian kekayaan Daerah.

15. Ketentuan Lampiran I Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah diubah, sehingga menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.
16. Ketentuan Lampiran II Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah diubah, sehingga menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.
17. Ketentuan Lampiran III Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah diubah, sehingga menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

Pasal II

1. Pada saat Peraturan Daerah ini mulai berlaku:
   a. Peraturan Bupati Sleman Nomor 31 Tahun 2024 tentang Penyesuaian Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan (Berita Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2022 Nomor 31);
   b. Peraturan Bupati Sleman Nomor 91 Tahun 2024 tentang Perubahan Tarif Retribusi Pemanfaatan Aset Daerah (Berita Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2022 Nomor 91);
   c. Peraturan Bupati Sleman Nomor 92 Tahun 2024 tentang Perubahan Tarif Retribusi Pelayanan Tempat Rekreasi, Pariwisata, Dan Olahraga (Berita Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2024 Nomor 92);
   d. Peraturan Bupati Sleman Nomor 93 Tahun 2024 tentang Perubahan Tarif Retribusi Pemanfaatan Aset Daerah (Berita Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2024 Nomor 93);

   dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.
2. Ketentuan mengenai persentase tarif sebagaimana diatur dalam Pasal 8 Peraturan Daerah ini mulai berlaku setelah 2 (dua) bulan sejak tanggal diundangkan.
3. Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Sleman.

Ditetapkan di Sleman
pada tanggal 9 Mei 2025

BUPATI SLEMAN,

Ttd.

HARDA KISWAYA

Diundangkan di Sleman
pada tanggal 9 Mei 2025

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN SLEMAN,

Ttd.

SUSMIARTO

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN SLEMAN TAHUN 2025 NOMOR 2

NOREG PERATURAN DAERAH KABUPATEN SLEMAN DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA : (2,2/2025)

PENJELASAN

ATAS

PERATURAN DAERAH KABUPATEN SLEMAN

NOMOR 2 TAHUN 2025

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 7 TAHUN 2023 TENTANG PAJAK DAERAH DAN RETRIBUSI DAERAH

I. UMUM

Bahwa Pajak Daerah dan Retribusi Daerah merupakan pendapatan Daerah yang berfungsi mempunyai fungsi sebagai sumber anggaran Daerah, stabilitas ekonomi daerah serta pemerataan pendapatan masyarakat daerah. Melalui optimalisasi pendapatan Daerah, Daerah diharapkan akan mampu memenuhi kebutuhan penyelenggaraan pemerintahan dan pelaksanaan pembangunan Daerah sesuai dengan potensinya. Dalam rangka optimalisasi Pendapatan Asli Daerah dan peningkatan kualitas layanan publik di Kabupaten Sleman, maka perlu dilakukan penyesuaian terhadap Peraturan Daerah Kabupaten Sleman nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah karena sudah tidak sesuai dengan kebutuhan dan kondisi saat ini.

Terdapat beberapa materi Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah yang perlu disesuaikan dengan perkembangan kebutuhan hukum saat ini, yaitu:

a. Ketentuan lebih lanjut mengenai penilaian PBB-P2 diatur dengan Peraturan Bupati yang berpedoman pada Peraturan Menteri yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang keuangan negara;
b. Dasar pengenaan BPHTB merupakan nilai perolehan objek Pajak sebagaimana diatur dalam peraturan perundang-undangan yang mengatur mengenai Pajak dan Retribusi;
c. Saat terutang Pajak MBLB ditetapkan pada saat terjadinya pengambilan MBLB di mulut tambang;
d. Bentuk pemanfaatan barang milik Daerah dilaksanakan dengan ketentuan:
    1) tidak bertentangan dengan peraturan perundang- undangan yang lebih tinggi;
    2) tidak menghambat iklim investasi di Daerah; dan
    3) tidak menimbulkan ekonomi biaya tinggi.
e. Biaya atas pelayanan yang bersifat administrasi seyogyanya tidak menjadi tarif yang berdiri sendiri namun dapat dikapitalisasi dalam 1 (satu) tarif pada biaya untuk jenis layanan kesehatan terkait;
f. Tarif pelayanan pengambilan sampel seyogyanya tidak menjadi tarif yang berdiri sendiri namun dapat dikapitalisasi dalam 1 (satu) tarif pada biaya pengujian;
g. Pelayanan rumah pemotongan hewan ternak merupakan pelayanan penyediaan fasilitas pemotongan hewan ternak termasuk pelayanan pemeriksaan kesehatan hewan sebelum dan sesudah dipotong (antemortem dan postmortem), sehingga biaya pemeriksaan hewan dan penyediaan fasilitas rumah potong hewan dikapitalisasi menjadi satu kesatuan harga penyediaan fasilitas pemotongan hewan;

h. Pelayanan pembakaran mayat, Pembakaran mayat PHDI, Pemakaian keranda, dan Rumah Abu dan Rumah Duka merupakan objek retribusi pemakaman dan dan pengabuan mayat yang sudah dihapus retribusinya atau bukan merupakan objek retribusi dalam UU Nomor 1 Tahun 2022;
i. Penyediaan kamar sebagai tempat penginapan pada wisma sembada bukan merupakanobjekretribusi Jasa Usaha atas pemanfaatan aset Daerahnamunmerupakan objek retribusi Jasa Usaha atas Penyediaan tempat penginapan/pesanggrahan/ vila sehingga harus direposisi;
j. Penyediaan tempat kegiatan usaha (kios di Kawasan wisata, kantin, los kantin di RSUD Sleman) bukan merupakan objek retribusi Jasa Usaha atas pemanfaatan aset Daerah namun merupakan objek retribusi Jasa Usaha atas Penyediaan tempat kegiatan usaha sehingga harus direposisi; dan
k. Beberapa kesalahan pengacuan Pasal atau ayat yang secara teknik *legal drafting* harus segera dilakukan perbaikan (perubahan) agar tidak menimbulkan multitafsir dalam pelaksanaan Peraturan Daerah.

Beberapa ketentuan mengenai Retribusi Daerah juga mengalami perubahan berupa penambahan obyek, perubahan tarif, penghilangan obyek. Selain itu juga terdapat penambahan layanan di Rumah Sakit Umum Daerah, Puskesmas, Laboratorium Kesehatan dan Rumah Sakit Pratama. Seiring dengan kebutuhan yang berkembang, berbagai fasilitas kesehatan, termasuk Rumah Sakit Umum Daerah, Puskesmas, Laboratorium Kesehatan, dan Rumah Sakit Pratama, kini menyediakan lebih banyak layanan medis yang belum tercakup dalam peraturan Daerah sebelumnya, reposisi jenis retribusi dan penyempurnaan nomenklatur. Beberapa layanan baru ini memerlukan penetapan tarif retribusi yang sesuai agar dapat menunjang operasional dan keberlanjutan fasilitas kesehatan tersebut. Dengan demikian, perubahan Peraturan Daerah ini akan mencakup penambahan layanan baru yang ada di ketiga jenis fasilitas kesehatan tersebut, serta menetapkan tarif yang layak dan sesuai dengan standar pelayanan yang diberikan.

II. PASAL DEMI PASAL

Pasal I

Angka 1

Pasal 6

Cukup jelas.

Angka 2

Pasal 8

Cukup jelas.

Angka 3

Pasal 10

Cukup jelas.

Angka 4

Pasal 52

Cukup jelas.

Angka 5

Pasal 72

Cukup jelas.

Angka 6

Pasal 74

Cukup jelas.

Angka 7

Pasal 75A

Cukup jelas.

Angka 8

Pasal 76

Cukup jelas.

Angka 9

Pasal 76A

Cukup jelas.

Angka 10

Pasal 77

Cukup jelas.

Angka 11

Pasal 78

Cukup jelas.

Angka 12

Pasal 79

Cukup jelas.

Angka 13

Pasal 80

Cukup jelas.

Angka 14

Pasal 81

Cukup jelas.

Angka 15

Cukup jelas.

Angka 16

Cukup jelas.

Angka 17

Cukup jelas.

Pasal II

Cukup jelas.

TAMBAHAN LEMBARAN DAERAH KABUPATEN SLEMAN NOMOR 216

LAMPIRAN I
PERATURAN DAERAH
KABUPATEN SLEMAN
NOMOR 2 TAHUN 2025
TENTANG
PERUBAHAN ATAS
PERATURAN DAERAH
KABUPATEN SLEMAN
NOMOR 7 TAHUN 2023
TENTANG PAJAK DAERAH
DAN RETRIBUSI DAERAH

STRUKTUR DAN BESARAN TARIF RETRIBUSI JASA UMUM

1. PELAYANAN KESEHATAN
   A. TARIF PELAYANAN KESEHATAN RSUD
      I. RSUD TIPE B
      a. Rawat Jalan

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Pemeriksaan dokter umum/dokter gigi umum	45.000,00	Per Pasien
2.	Pemeriksaan dokter spesialis	80.000,00	Per Pasien
3.	Pemeriksaan dokter sub spesialis	95.000,00	Per Pasien
4.	Pemeriksaan dokter IGD	60.000,00	Per pasien

b. Instalasi Gawat Darurat (IGD)

NO.	JENIS TINDAKAN	STANDAR	KETERANGAN
1.	Pemeriksaan dan Analisis EKG	70.000,00	Per tindakan
2.	Bedside Monitor per hari	50.000,00	Per tindakan
3.	DC shock/defibrillator	485.000,00	Per tindakan
4.	Eksplorasi Plasenta	171.000,00	Per tindakan
5.	Evakuasi cerumen	60.000,00	Per tindakan
6.	Evakuasi cerumen dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	120.000,00	Per tindakan

NO.	JENIS TINDAKAN	STANDAR	KETERANGAN
7.	Evakuasi corpal mata	100.000,00	Per tindakan
8.	Evakuasi corpal mata dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	170.000,00	Per tindakan
9.	Evakuasi corpus alienum hidung	120.000,00	Per tindakan
10.	Evakuasi corpus alienum reaktif/dengan penyulit	200.000,00	Per tindakan
11.	Evakuasi corpus alienum telinga	120.000,00	Per tindakan
12.	Evakuasi corpus alienum tenggorok	200.000,00	Per tindakan
13.	Gips bahu	171.000,00	Per tindakan
14.	Gips korset	171.000,00	Per tindakan
15.	Gips sircular sepanjang kaki	171.000,00	Per tindakan
16.	Gips spalk	85.000,00	Per tindakan
17.	Gips spalk coles	85.000,00	Per tindakan
18.	Gips spalk/circular kaki bawah	171.000,00	Per tindakan
19.	Gips spalk/circular sepenjang tangan	171.000,00	Per tindakan
20.	Gips spalk/circular tangan bawah	171.000,00	Per tindakan
21.	Injeksi Intra Musculer	25.000,00	Per tindakan
22.	Injeksi Intra Vena	30.000,00	Per tindakan
23.	Injeksi per drip	20.000,00	Per tindakan
24.	Injeksi subcutan/skin test	35.000,00	Per tindakan
25.	Insisi	100.000,00	Per tindakan
26.	Irigasi Mata	85.000,00	Per tindakan
27.	Jahit luka > 20	500.000,00	Per tindakan
28.	Jahit luka 1-10	200.000,00	Per tindakan

NO.	JENIS TINDAKAN	STANDAR	KETERANGAN
29.	Jahit luka 11-20	300.000,00	Per tindakan
30.	Kardioversi	432.000,00	Per tindakan
31.	Konsultasi via telepon dokter umum	20.000,00	Per tindakan
32.	Konsultasi via telepon dokter spesialis	30.000,00	Per tindakan
33.	Konsultasi via telepon dokter subspesialis	40.000,00	Per tindakan
34.	Lavement	30.000,00	Per tindakan
35.	Luka bakar < 10% tanpa komplikasi	50.000,00	Per tindakan
36.	Luka bakar > 10% tanpa komplikasi	85.000,00	Per tindakan
37.	Manual plasenta	444.000,00	Per tindakan
38.	Nail Ekstraksi (NE)	150.000,00	Per tindakan
39.	Nebulizer	25.000,00	Per tindakan
40.	Needle decompresi	171.000,00	Per tindakan
41.	Observasi pasien > 2 jam	50.000,00	Per tindakan
42.	Oksigenasi >10 liter 2 jam pertama	100.000,00	Per tindakan
43.	Oksigenasi 1-4 liter 2 jam pertama	50.000,00	Per tindakan
44.	Oksigenasi 5-10 liter 2 jam pertama	80.000,00	Per tindakan
45.	Pasang elastik perban	25.000,00	Per tindakan
46.	Pasang foley kateter (dower)	40.000,00	Per tindakan
47.	Pasang Infus	50.000,00	Per tindakan
48.	Pasang TPM Temporary Pace Maker (TPM)	555.000,00	Per tindakan
49.	Pemasangan Coller leher	30.000,00	Per tindakan
50.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	Per tindakan

NO.	JENIS TINDAKAN	STANDAR	KETERANGAN
51.	Pemasangan spalk	30.000,00	Per tindakan
52.	Pemasangan Water Sealed Drainage (WSD)	1.734.000,00	Per tindakan
53.	Pengambilan darah vena	30.000,00	Per tindakan
54.	Pengambilan pancing, cincin, dan benda sejenis lainnya	85.000,00	Per tindakan
55.	Pengambilan pancing, cincin, dan benda sejenis lainnya dengan penyulit	115.000,00	Per tindakan
56.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	Per tindakan
57.	Perawatan luka tanpa penyulit	25.000,00	Per tindakan
58.	Pungsi supra pubis	171.000,00	Per tindakan
59.	Reposisi	171.000,00	Per tindakan
60.	Resusitasi kardio pulmonal	171.000,00	Per tindakan
61.	Setting monitor EKG	20.000,00	Per tindakan
62.	Tindakan Fibrinolisis / Trombolisis/heparinisasi dokter spesialis	232.000,00	Per tindakan
63.	Tindakan Fibrinolisis / Trombolisis/heparinisasi dokter umum	200.000,00	Per tindakan

c. Rawat Inap dan Perawatan Khusus

c.1 Akomodasi

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kamar VVIP	750.000,00	Per hari
2.	Kamar VIP	600.000,00	Per hari
3.	Kamar Kelas 1	450.000,00	Per hari
4.	Kamar Kelas 2	325.000,00	Per hari
5.	Kamar Kelas 3	200.000,00	Per hari
6.	Kamar Isolasi	400.000,00	Per hari
7.	Kamar Intensif (ICU/ICCU/PICU/NICU)	625.000,00	Per hari
8.	Kamar HCU	500.000,00	Per hari

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
9.	Kamar Standar	300.000,00	Per hari
10.	Kamar Utama	450.000,00	Per hari

c.2 Visite Dokter

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Dokter/dokter gigi umum	40.000,00	Per visite
2.	Dokter spesialis/dokter gigi spesialis	90.000,00	Per visite
3.	Dokter sub spesialis	100.000,00	Per visite
4.	Konsultasi antar dokter spesialis	50.000,00	Per konsultasi
5.	Konsultasi ke dokter subspesialis	55.000,00	Per konsultasi
6.	Rawat bersama	40.000,00	Per visite/per dokter
7.	Paket Konsultasi untuk mitra kerja sama 1 ≤ 4 jam (dokter umum)	350.000,00	Per kedatangan
8.	Paket Konsultasi untuk mitra kerja sama 2 ≤ 4 jam (dokter umum & perawat)	450.000,00	Per kedatangan

c.3 Asuhan Keperawatan

NO	KELAS PERAWATAN	Tarif (Rp)	KETERANGAN
1.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan minimal per hari	60.000,00	Per pelayanan per hari
2.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan intermediate per hari	70.000,00	Per pelayanan per hari
3.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan total care per hari	80.000,00	Per pelayanan per hari

d. Pelayanan Spesialis Penyakit Dalam

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Arterial puncture	50.000,00	-	Per tindakan
2.	Aspirasi /biopsi sumsum tulang (BMP)	171.000,00	-	Per tindakan
3.	Aspirasi jarum halus hati/USG guiding	485.000,00	-	Per tindakan
4.	Aspirasi limfonodi untuk sitologi	85.000,00	-	Per tindakan
5.	Biopsi ginjal	555.000,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
6.	Biopsi hati membuta (blind)	1.734.000,00	-	Per tindakan
7.	Biopsi kelenjar	1.734.000,00	-	Per tindakan
8.	ERCP (endoscopic retrograde cholangio – pancreatography)	555.000,00	-	Per tindakan
9.	Esofago – gastroduodenoskopi + biopsy	555.000,00	-	Per tindakan
10.	Etanol terapi (sklerosing tumor hati percutan)	485.000,00	-	Per tindakan
11.	Lavement rendah/tinggi	50.000,00	-	Per tindakan
12.	Lepas Infus	20.000,00	-	Per tindakan
13.	Nekrotomi ringan	444.000,00	-	Per tindakan
14.	Pasang foley kateter (dower)	40.000,00	-	Per tindakan
15.	Pasang kateter logam/karet untuk pengasongan vesica urinaria	40.000,00	-	Per tindakan
16.	Pasang kateter vena semural/CVP (central veneous pressure)	171.000,00	-	Per tindakan
17.	Pasang Mayo	25.000,00	-	Per tindakan
18.	Pasang nasagastric tube untuk bilas cairan lambung (+), spoling	85.000,00	-	Per tindakan
19.	Pasang schorsteen	50.000,00	-	Per tindakan
20.	Patien Bathing	50.000,00	-	Per tindakan
21.	Perawatan luka/ganti verband pada luka lebih dari 10 cm	85.000,00	-	Per tindakan
22.	Perawatan luka/ganti verband kurang dari 10 cm	50.000,00	-	Per tindakan
23.	Perbaikan Infus	20.000,00	-	Per tindakan
24.	PTC (percutaneus transhepatic cholangiography)	555.000,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
25.	Pungsi: cairan asites	500.000,00	-	Per tindakan
26.	Pungsi abses hati/drainage percutan	485.000,00	-	Per tindakan
27.	Pungsi pleura (proef + aspirasi/terapi)	200.000,00	-	Per tindakan
28.	Pungsi Synovial/intra artikuler/ganglien	200.000,00	-	Per tindakan
29.	Resusitasi kardio pulmonal	171.000,00	-	Per tindakan
30.	Setting monitor EKG	30.000,00	-	Per tindakan
31.	Setting respirator ICU	171.000,00	-	Per tindakan
32.	Skin test/allergi	35.000,00	-	Per tindakan
33.	Skleroterapi varices esophagi	555.000,00	-	Per tindakan
34.	Suction pasien gawat	20.000,00	-	Per tindakan
35.	Terapi inhalasi/nebulizer	25.000,00	-	Per tindakan
36.	Transfusi/pasang blood warmer	85.000,00	-	Per tindakan
37.	Vena seksi	1.008.000,00	-	Per tindakan
38.	Ventilator per hari	555.000,00	-	Per tindakan
39.	WSD Continuos	485.000,00	-	Per tindakan
40.	WSD mini	171.000,00	-	Per tindakan

e. Pelayanan Spesialis Anak

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Konsultasi dan Pemeriksaan Spesialistik Anak			
1.	Pendampingan Sectio Caesarea oleh Dokter Spesialis Anak	150.000,00	180.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
2.	Pendampingan Sectio Caesarea oleh Dokter Umum	80.000,00	96.000,00	Per tindakan
3.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Spesialis Anak	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
4.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Umum	60.000,00	72.000,00	Per tindakan
	Tindakan Spesialis Anak			
1.	Pengukuran antropometri neonatus/anak	20.000,00	-	Per tindakan
2.	Konseling laktasi	50.000,00	-	Per tindakan
3.	Konseling Pemberian Makanan Bayi dan Anak (PMBA)	50.000,00	-	Per tindakan
4.	Konseling nutrisi anak (stunting/gizi buruk)	50.000,00	-	Per tindakan
5.	Konseling tumbuh kembang anak	50.000,00	-	Per tindakan
6.	Vaksinasi anak	35.000,00	-	Per tindakan
7.	Perawatan tali pusat neonatus	50.000,00	-	Per tindakan
8.	Perawatan luka atau lesi kulit anak/neonatus kurang dari 5 cm	50.000,00	-	Per tindakan
9.	Perawatan luka atau lesi kulit anak/neonatus 5-10 cm	75.000,00	-	Per tindakan
10.	Perawatan luka atau lesi kulit anak/neonatus lebih dari 10 cm	100.000,00	-	Per tindakan
11.	Tindik neonatus/anak	40.000,00	-	Per tindakan
12.	Pemeriksaan KPSP, TDD, & TDL anak	100.000,00	-	Per tindakan
13.	Pemeriksaan Denver/DDST II	200.000,00	-	Per tindakan
14.	Pemeriksaan M-Chat Revised	180.000,00	-	Per tindakan
15.	Pemeriksaan CAT/CLAMS	180.000,00	-	Per tindakan
16.	Pemeriksaan Mantoux/PPD test anak	100.000,00	-	Per tindakan
17.	Pemeriksaan uji kulit/skin test neonatus/anak	80.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
18.	Pemeriksaan Skin Prick Test (SPT) untuk alergi anak	300.000,00	-	Per tindakan
19.	Pemeriksaan Pulse Oksimetri neonatus	50.000,00	-	Per tindakan
20.	Pemeriksaan Pulse Oksimetri anak	45.000,00	-	Per tindakan
21.	Pemeriksaan EKG anak/neonatus	70.000,00	-	Per tindakan
22.	Pemeriksaan TCB (Transcutaneus Bilirubinometry) neonatus	115.000,00	-	Per tindakan
23.	Pemeriksaan skrining hipotiroid kongenital neonatus	55.000,00	-	Per tindakan
24.	Pemeriksaan/pengambilan induksi sputum anak	100.000,00	-	Per tindakan
25.	Pemeriksaan/pengambilan aspirat trakea neonatus/anak (tanpa induksi)	85.000,00	-	Per tindakan
26.	Pemeriksaan/pengambilan aspirat lambung neonatus/anak	100.000,00	-	Per tindakan
27.	Pemberian obat suppositoria rektal anak/neonates	25.000,00	-	Per tindakan
28.	Fototerapi (blue light phototherapy) neonates dengan Bilisphere	100.000,00	-	Per jam
29.	Fototerapi (blue light phototherapy) neonates dengan Hood Phototherapy	75,000,00	-	Per jam
30.	Pemasangan OGT neonatus	85.000,00	-	Per tindakan
31.	Lepas OGT neonates	40.000,00	-	Per tindakan
32.	Pemasangan infus/jalur intraosseus anak	200.000,00	-	Per tindakan
33.	Pemasangan IV plug neonatus	200.000,00	-	Per tindakan
34.	Pemasangan IV plug anak	60.000,00	-	Per tindakan
35.	Pemasangan urin collector neonatus/anak	35.000,00	-	Per tindakan
36.	Pemasangan kateter vena umbilikal neonatus	300.000,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
37.	Pemasangan kateter arteri umbilikal neonatus	300.000,00	-	Per tindakan
38.	Rehidrasi anak plan B oral (dengan oralit)	20.000,00	-	Per tindakan
39.	Rehidrasi anak plan B intravena (dengan larutan elektrolit intravena)	40.000,00	-	Per tindakan
40.	Rehidrasi anak plan C	100.000,00	-	Per tindakan
41.	Rehidrasi anak gizi buruk	150.000,00	-	Per tindakan
42.	Resusitasi cairan pada syok neonatus/anak	150.000,00	-	Per tindakan
43.	Resusitasi neonatal (VTP tanpa intubasi endotrakeal)	150.000,00	-	Per tindakan
44.	Resusitasi neonatal (VTP hingga intubasi endotrakeal)	200.000,00	-	Per tindakan
45.	Resusitasi anak (VTP & kompresi dada tanpa intubasi)	175.000,00	-	Per tindakan
46.	Resusitasi anak (VTP & kompresi dada dengan intubasi)	250.000,00	-	Per tindakan
47.	Perawatan ETT neonatus/anak	100.000,00	-	Per tindakan
48.	Bronchial washing neonatus/anak	115.000,00	-	Per tindakan
49.	Suction saluran nafas neonatus/anak	30.000,00	-	Per tindakan
50.	Setting ventilator neonatus/anak	60.000,00	-	Per tindakan
51.	Ventilasi mekanik neonatus terintubasi	600.000,00	-	Per hari
52.	Ventilasi mekanik anak terintubasi	700.000,00	-	Per hari
53.	Ventilasi mekanik neonatus/anak non invasif (NIV)	550.000,00	-	Per hari
54.	Oksigenasi neonatus/anak dengan bubble CPAP	250.000,00	-	Per hari
55.	Oksigenasi neonatus/anak dengan HFNC	300.000,00	-	Per hari
56.	Oksigenasi neonatus/anak dengan mask/sungkup wajah	100.000,00	-	Per hari

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
57.	Oksigenasi neonatus/anak dengan nasal kanul 40.000	40.000,00	-	Per hari
58.	Penggunaan dan perawatan Nutrisi Parenteral neonatus	150.000,00	-	Per hari
59.	Penggunaan dan perawatan Nutrisi Parenteral anak	200.000,00	-	Per hari
60.	Penggunaan monitor vital sign kontinyu	60.000,00	-	Per hari
61.	Penggunaan infus pump neonatus/anak	100.000,00	-	Per hari
62.	Penggunaan syringe pump neonatus/anak	100.000,00	-	Per hari
63.	Penggunaan infusion/tranfusion warmer anak	80.000,00	-	Per hari
64.	Penggunaan inkubator neonatus	400.000,00	-	Per hari
65.	Penggunaan infant warmer neonatus	120.000,00	-	Per hari
66.	Penggunaan blanket warmer/selimut penghangat anak	80.000,00	-	Per hari
67.	Penggunaan breast pump neonatus	65.000,00	-	Per tindakan
68.	Pijat bayi (dalam rumah sakit)	60.000,00	-	Per tindakan
69.	Pijat Laktasi	60.000,00	-	Per tindakan
70.	Terapi inhalasi/nebulizer	25.000,00	-	Per tindakan
71.	Injeksi Intra artikuler	171.000,00	-	Per tindakan
72.	Injeksi intra cutan	20.000,00	-	Per tindakan
73.	Injeksi subcutan/skin test	35.000,00	-	Per tindakan
74.	Injeksi intra muskuler	25.000,00	-	Per tindakan
75.	Injeksi intra Vena	30.000,00	-	Per tindakan
76.	Injeksi intra vena melalui selang infuse	20.000,00	-	Per tindakan
77.	Injeksi obat intratekal	90.000,00	-	Per tindakan
78.	Pasang NGT	85.000,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
79.	Lepas NGT	35.000,00	-	Per tindakan
80.	Pasang infus	50.000,00	-	Per tindakan
81.	Pasang kateter tetap	60.000,00	-	Per tindakan
82.	Pungsi supra pubis	171.000,00	-	Per tindakan
83.	Lumbal pungsi	200.000,00	-	Per tindakan
84.	Pungsi pleura	200.000,00	-	Per tindakan
85.	Pungsi thorak	200.000,00	-	Per tindakan
86.	Kardioversi	432.000,00	-	Per tindakan
87.	DC shock/defibrillator	485.000,00	-	Per tindakan
88.	Intubasi endotracheal	180.000,00	-	Per tindakan
89.	Ekstubasi endotracheal	150.000,00	-	Per tindakan
90.	Pemberian surfactant	562.000,00	-	Per tindakan
91.	Single frenotomi	250.000,00	-	Per tindakan
92.	Double frenotomi	450.000,00	-	Per tindakan
93.	Induksi laktasi (farmakoterapi)	40.000,00	-	Per tindakan
94.	Breast care pada laktasi	65.000,00	-	Per tindakan
95.	Suplementasi ASI dengan dengan cup feeder	65.000,00	-	Per tindakan
96.	Suplementasi ASI dengan dengan OGT/NGT	70.000,00	-	Per tindakan
97.	Suplementasi ASI dengan dengan finger feeding	70.000,00	-	Per tindakan

f. Pelayanan Obstetri dan Ginekologi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF			
1.	Anestesi kebidanan (blok paracervical)	148.000,00		Per tindakan
2.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00		Per tindakan
3.	Angkat jahitan 11-20	70.000,00		Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
4.	Angkat jahitan > 20	90.000,00		Per tindakan
5.	Angkat tampon	50.000,00		Per tindakan
6.	Bebat payudara	50.000,00		Per tindakan
7.	Biopsi tumor vulva/vagina/serviks	444.000,00		Per tindakan
8.	Breast care/perawatan payudara/ pijat oksitosin	55.000,00		Per tindakan
9.	Cryotheraphy	550.000,00		Per tindakan
10.	CTG monitor per 2 jam	188.000,00		Per tindakan
11.	Debridemen/Nekrotomi	188.000,00		Per tindakan
12.	Digital	444.000,00		Per tindakan
13.	Dilatasi Servik	171.000,00		Per tindakan
14.	Doppler 1-3 kali atau per shift	50.000,00		Per tindakan
15.	Eksplorasi plasenta	171.000,00		Per tindakan
16.	Perawatan luka tanpa penyulit	55.000,00		Per tindakan
17.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00		Per tindakan
18.	Induksi persalinan	171.000,00		Per tindakan
19.	Insisi/eksisi/pungsi/ekstirpasi tumor vulva/vagina/serviks	444.000,00		Per tindakan
20.	IVA test	85.000,00		Per tindakan
21.	Jahit luka	240.000,00		Per tindakan
22.	Jahit luka episiotomy	240.000,00		Per tindakan
23.	Jahit robekan forniks/serviks	700.000,00		Per tindakan
24.	Jahit Ruptur perineum derajat 1- 2	300.000,00		Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
25.	Jahit Ruptur perineum derajat 3-4	700.000,00		Per tindakan
26.	Jahit ulang pada luka (rehecting)	240.000,00		Per tindakan
27.	Kolposkopi	485.000,00		Per tindakan
28.	Kompres vulva/vagina/perineum	50.000,00		Per tindakan
29.	Kompresi bimanual eksterna/ interna	85.000,00		Per tindakan
30.	Konseling laktasi / KB / lainnya	50.000,00		Per tindakan
31.	Kontrol IUD	50.000,00		Per tindakan
32.	Lavement	50.000,00		Per tindakan
33.	Lepas IUD tanpa penyulit	444.000,00		Per tindakan
34.	Lepas kateter	30.000,00		Per tindakan
35.	Lepas KB susuk/implant tanpa penyulit	444.000,00		Per tindakan
36.	Manual plasenta	444.000,00		Per tindakan
37.	Memasukkan obat melalui vagina/rectal	50.000,00		Per tindakan
38.	Pasang foley kateter (dower)	40.000,00		Per tindakan
39.	Pasang IUD Copper T	444.000,00		Per tindakan
40.	Pasang IUD Nova T	710.000,00		Per tindakan
41.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00		Per tindakan
42.	Pasang kateter logam/karet untuk pengosongan vesica urinaria	55.000,00		Per tindakan
43.	Pasang kateter tetap	95.000,00		Per tindakan
44.	Pasang KB susuk/implant	444.000,00		Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
45.	Pasang laminaria stiff	444.000,00		Per tindakan
46.	Pasang pessarium	485.000,00		Per tindakan
47.	Pemasangan tampon kondom kateter	485.000,00		Per tindakan
48.	Pemeriksaan ginekologi	50.000,00		Per tindakan
49.	Pemeriksaan OCT	171.000,00		Per tindakan
50.	Pencucian/perawatan pessarium	100.000,00		Per tindakan
51.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00		Per tindakan
52.	Perawatan luka tanpa penyulit	55.000,00		Per tindakan
53.	Perawatan tali pusat	50.000,00		Per tindakan
54.	Persalinan dengan distocia bahu	1.923.000,00		Per tindakan
55.	Persalinan dengan forceps	1.923.000,00		Per tindakan
56.	Persalinan dengan vakum ekstraksi	1.923.000,00		Per tindakan
57.	Persalinan pada kehamilan gemelli/kembar	1.923.000,00		Per tindakan
58.	Persalinan pada obesitas/ IUFD/ kelainan kongenital/ risiko tinggi lainnya	1.923.000,00		Per tindakan
59.	Persalinan presentasi bokong (presbo)/brachtt/manual aid	1.923.000,00		Per tindakan
60.	Persalinan spontan/partus	1.106.000,00		Per tindakan
61.	Persalinan VBAC	1.923.000,00		Per tindakan
62.	Rectal toucher	50.000,00		Per tindakan
63.	Residu urin	95.000,00		Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
64.	Salin Infusion Sonography (SIS)	555.000,00		Per tindakan
65.	Stimulasi persalinan	171.000,00		Per tindakan
66.	Suntik KB	50.000,00		Per tindakan
67.	Swab discharge lesi/papsmear	85.000,00		Per tindakan
68.	Tampon vagina	85.000,00		Per tindakan
69.	Tindakan pengosongan kandung kemih	50.000,00		Per tindakan
70.	Tutul albothyl	50.000,00		Per tindakan
71.	Tutul TCAA pada serviks	90.000,00		Per tindakan
72.	USG 3 Dimensi/ 4 Dimensi	450.000,00		Per tindakan
73.	USG Doppler Obsgin	283.000,00		Per tindakan
74.	USG Obsgin BAKSOS	86.000,00		Per tindakan
75.	USG Obstetri/Ginekologi	146.000,00		Per tindakan
76.	USG Transvaginal	223.000,00		Per tindakan
77.	Vaginal swab	50.000,00		Per tindakan
78.	Vaginal toilet	50.000,00		Per tindakan
79.	Vaginal toucher	50.000,00		Per tindakan
80.	Vulva hygiene	50.000,00		Per tindakan
81.	Senam hamil/senam nifas	35.000,00		Per tindakan
	TINDAKAN MEDIK OPERATIF			
1.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
2.	B-Lynch suture	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
3.	Fistullektomi/repair fistula	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
4.	Hidrotubasi	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
5.	Histerektomi per abdominal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
6.	Histerektomi pervaginal	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
7.	Histeroskopi diagnostik	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
8.	Histeroskopi operatif (polipektomi, miomektomi, septektomi, dll)	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
9.	Hymenoplasti	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
10.	Incisi drainase abses tuboovarial	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
11.	Incisi/eksisi/Ekstirpasi/ polip serviks/tumor pada serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
12.	Insis/eksisi/ekstirpasi kista gartner/tumor pada vagina	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
13.	Insisi hematom/abses pada perineum/vulva/vagina	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
14.	Insisi/eksisi/ekstripasi kista bartholini/tumor pada vulva/perineum	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
15.	Jahit Ruptur perinium derajat 3-4	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
16.	Jahitan robekan forniks/serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
17.	Kauterisasi condyloma/tumor vulva/vagina/serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
18.	Kistektomi/ pungsi kista	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
19.	Kolporafi anterior	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
20.	Kolporafi posterior	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
21.	Kuretase	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
22.	Kuretase dengan resiko tinggi (mola hidatidosa, retensio sisa plasenta)	2.308.000,00	2.769.600,00	Per tindakan
23.	Laparoskopi sterilisasi tuba (MOW)	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
24.	Laparoskopi diagnostik	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
25.	Laparoskopi operatif (histerektomi, miomektomi, salpingektomi, kistektomi, dll) dengan penyulit (adhesi, perdarahan, dll)	9.640.000,00	11.568.000,00	Per tindakan
26.	Laparoskopi operatif (histerektomi, miomektomi, salpingektomi, kistektomi,dll)	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
27.	Laparotomi / laparoskopi sterilisasi tuba (MOW) BAKSOS	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
28.	Laparotomi Adhesiolisis	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
29.	Laparotomi diagnostic	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
30.	Laparotomi operatif (histerektomi, miomektomi, salpingektomi, kistektomi, dll) dengan penyulit (adhesi, perdarahan, dll)	4.723.000,00	5.667.600,00	Per tindakan
31.	Laparotomi percobaan	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
32.	Laparotomi sterlilisasi tuba (MOW)	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
33.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
34.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
35.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
36.	Laparotomi tumor ganas vulva/vagina	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
37.	Laparotomi tumor jinak ovarium	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
38.	LEEP/LETZ/Konisasi pada lesi pra kanker serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
39.	Lepas IUD dengan penyulit	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
40.	Lepas KB susuk/implant dengan penyulit	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
41.	Ligasi arteri uterina/arteri hypogastrica	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
42.	Miomektomi multiple	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
43.	Myomectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
44.	Office histeroskopi	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
45.	Ooforektomi/ooforokistektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
46.	Ovarian drilling/pungsi kista	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
47.	Pan histerektomi	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
48.	Pemasangan shirodkar	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
49.	Pemuntiran myoma geburt/myoma pedunculata	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
50.	Penjahitan luka ulang (Rehecting)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
51.	Radikal histerektomi	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
52.	Rekanalisasi tuba uterine	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
53.	Reseksi adenomyosis/ Osada/ Saremi prosedure	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
54.	Reseksi kista coklat/reseksi endometriosis	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
55.	Salpingektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
56.	Salpingektomi/ salpingostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
57.	Salpingo ooforektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
58.	SC (Sectio sesaria)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
59.	SC berulang (Re seksio cesaria)	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
60.	SC dengan penyulit (adhesi, perdarahan, obesitas, dll)	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
61.	Translokasi IUD	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
62.	Vaginoplasti/ rekonstruksi vagina/vulva	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
	TINDAKAN KEPERAWATAN/PARAMEDIK			
1.	Pemberian Oksigen (O2)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
2.	Pemberian NRM	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
3.	Pasang infus	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
4.	Perbaikan infus	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
5.	Terapi inhalasi/nebulizer	25.000,00	30.000,00	Per tindakan
6.	Angkat kanul epidural	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
7.	Pasang Infus/pasang infusion pump	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
8.	Injeksi intra cutan	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
9.	Injeksi intra muskuler	25.000,00	30.000,00	Per tindakan
10.	Transfusi/pasang blood warmer	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
11.	Skin test	35.000,00	-	Per tindakan
12.	Suction	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
13.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
14.	Pemakaian Oksimetri	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
15.	Setting monitor EKG	30.000,00	36.000,00	Per tindakan
16.	Pengambilan darah arteri	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
17.	Pengambilan darah vena	35.000,00	42.000,00	Per tindakan
18.	Pasang syringe pump	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
19.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
20.	Bed Side Monitor (BSM)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
21.	Lepas infus	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
22.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
23.	Injeksi intravena melalui selang infus	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
24.	Injeksi intravena/pasang syringe pump	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
25.	Injeksi per drip	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
26.	Dressing infus	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
27.	Dressing kateter	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
28.	Pasang Mayo	25.000,00	30.000,00	Per tindakan
29.	Pasang NGT	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
30.	Lepas NGT	35.000,00	42.000,00	Per tindakan

g. Pelayanan Spesialis Bedah Umum

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Achieles tendon lengthening	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
2.	Aff Gips	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
3.	Remove implant	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
4.	Amputasi ≥ 2 jari	2.250.000,00	2.700.000,00	Per tindakan
5.	Amputasi satu jari	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
6.	Amputasi sendi besar	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
7.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
8.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00	-	Per tindakan
9.	Angkat jahitan 11-20	70.000,00	-	Per tindakan
10.	Angkat jahitan > 20	90.000,00	-	Per tindakan
11.	Angkat tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
12.	Aspirasi hematom	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
13.	Appendectomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Appendectomy dengan penyulit	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
15.	Arthoscopy diagnostic	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
16.	Aspirasi hematros/kista	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
17.	Athrodesis <2 jari	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
18.	Athroscopy debridement	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
19.	AV Shunt (cimino)	2.902.000,00	3.482.400,00	Per tindakan
20.	Batu buli-buli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
21.	Batu empedu	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
22.	Batu saluran kencing	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
23.	Bilas lambung	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
24.	Biopsi CA	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
25.	Biopsi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
26.	Biopsi prostat	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
27.	Biopsi testis	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
28.	Biopsi tumor superficial	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
29.	Businasi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
30.	Cabut screw, implant	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
31.	Chordextomy/exsisi chordex	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
32.	Circumsisi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
33.	Closed reduction/reposisi, gips fracture	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
34.	Continous Ambulatory Peritoneal Dialisis (CAPD)	2.780.000,00	3.336.000,00	Per tindakan
35.	Corpus alienum pada jaringan tubuh	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
36.	Cukur bulu mata	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
37.	Debridemen luka	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
38.	Debridemen open fracture	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
39.	Debridement/drainage jaringan tubuh	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
40.	Dressing infuse	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
41.	Eksisi biopsi tumor	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
42.	Eksisi Haemangioma besar	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
43.	Eksterpasi tumor jinak multiple	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
44.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
45.	Ekstirpasi tumor jinak (superfisialis) kulit	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
46.	Ekterpasi ganglion polplitea	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
47.	Ektirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
48.	Faricocel/palotno	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
49.	Fistel perianal	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
50.	Fistel superficial	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
51.	Perawatan luka	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
52.	Gips bahu	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
53.	Gips korset	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
54.	Gips sircular sepanjang kaki	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
55.	Gips spalk coles	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
56.	Gips spalk	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
57.	Gips spalk/circular kaki bawah	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
58.	Gips spalk/circular sepenjang tangan	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
59.	Gips spalk/circular tangan bawah	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
60.	Hemoroidectomy	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
61.	Hernia inkaserta	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
62.	Herniotomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
63.	Hidrocel/hidrolectomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
64.	Imobilisasi dengan gips: Gips korset	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
65.	Imobilisasi dengan gips: Gips spalk /circular sepanjang lengan	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
66.	Imobilisasi dengan gips: Gips spalk/circular tungkai	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
67.	Imobilisasi dengan gips: Gips splak/circular kaki bawah	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
68.	Imobilisasi dengan gips: Minerva jacket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
69.	Imobilisasi dengan gips: Paris hip spica	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
70.	Imobilisasi dengan gips: Paris jaket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
71.	Imobilisasi dengan gips: Reposisi tertutup sendi besar	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
72.	Imobilisasi dengan gips: Shoulder spica/aeroplane	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
73.	Injeksi Intra artikuler	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
74.	Injeksi intra cutan	20.000,00	-	Per tindakan
75.	Injeksi intra muskuler	25.000,00	-	Per tindakan
76.	Injeksi intra vena melalui selang infuse	20.000,00	-	Per tindakan
77.	Injeksi kanul epidural	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
78.	Injeksi sub cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
79.	Insisi/ eksisi	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
80.	Irigasi kandung kemih	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
81.	Jahit luka	240.000,00	288.000,00	Per tindakan
82.	Jahit ulang pada luka	444.000,00	532.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
83.	Kuretase	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
84.	Laparoscopy APP	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
85.	Laparoscopy cholektiase	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
86.	Laparotomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
87.	Lavement	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
88.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
89.	Lepas infuse	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
90.	Lepas kateter	30.000,00	36.000,00	Per tindakan
91.	Lepas NGT	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
92.	Luka bakar < 10% tanpa komplikasi	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
93.	Luka bakar > 10% tanpa komplikasi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
94.	Nagle etirpasi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
95.	Nephrectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
96.	Nekrotomi	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
97.	Paracentase	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
98.	Paratidectomy	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
99.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
100.	Pasang Kateter HD	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
101.	Pasang NGT	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
102.	Pasang tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
103.	Pemasangan bidai	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
104.	Pemasangan bidal wired (khusus)	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
105.	Pemasangan coller leher	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
106.	Pemasangan implant alat imobilisasi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
107.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
108.	Pemasangan WSD	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
109.	Pemeriksaan endoscopy	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
110.	Pengambilan darah vena	35.000,00	42.000,00	Per tindakan
111.	Perawatan colostomy	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
112.	Perawatan luka tanpa penyulit	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
113.	Perawatan WSD / Drainage Continous	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
114.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
115.	Perawatan luka bakar gr II-III luas > 18 %	171.000,00	-	Per tindakan
116.	Prostatektomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
117.	Redical mastectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
118.	Rekonstruksi bibir sumbing	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
119.	Rekonstruksi bibir sumbing	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
120.	Rekonstruksi keloid	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
121.	Rekontruksi : Atresia ani	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
122.	Rekontruksi : Bibir sumbing dan celah langit	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
123.	Release of Carpal Tunnel Syndrome	4.089.000,00	4.906.800,00	Per tindakan
124.	Remove K Wire di poliklinik	485.000,00	-	Per tindakan
125.	Release trigger finger	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
126.	Repair Tendo	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
127.	Reposisi Dislokasi Lama	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
128.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
129.	Reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
130.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
131.	Reposisi tertutup sendi besar	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
132.	Reposisi tertutup sendi kecil	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
133.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
134.	Reseksi colon dan anastomose	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
135.	Sectio alta terbuka	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
136.	Sectio alta tertutup	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
137.	Semua jenis tumor ganas	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
138.	Sianus	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
139.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
140.	Skin Graft	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
141.	Strumectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
142.	UDT (Orchidectomy)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
143.	Ventriculoperitoneal Shunt	7.364.000,00	8.836.800,00	Per tindakan
144.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

h. Pelayanan Spesialis Ortopedi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Acl dan Pcl rekonstruksi	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
2.	Brankart repair	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
3.	Dekompresi dan stabilisasi posterior tulang belakang	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
4.	Meniscus repair	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
5.	Orif fraktur	5.500.000,00	6.600.000,00	Per tindakan
6.	Total hip replacement/ hemiatroplasty	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
7.	Total knee replacement	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan

i. Pelayanan Spesialis Urologi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Aff DJ stent	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
2.	Aff DJ stent (lokal)	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
3.	AFF K Wire	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
4.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00	-	Per tindakan
5.	Angkat jahitan 11-20	70.000,00	-	Per tindakan
6.	Angkat jahitan > 20	90.000,00	-	Per tindakan
7.	Angkat tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
8.	Appendectomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
9.	Aspirasi hematros/kista	444.000,00	532.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
10.	Batu buli-buli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
11.	Bilas lambung	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
12.	Biopsi buli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
13.	Biopsi CA	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Biopsi inguinal	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
15.	Biopsi prostat	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
16.	Biopsi testisx	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
17.	Biopsi Transrektal	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
18.	Biopsi tumor penis	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
19.	Biopsi tumor superficial	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
20.	Chordectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
21.	Circumsisi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
22.	Corpus alienum pada jaringan tubuh	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
23.	Debridemen luka	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
24.	Debridement/drainage jaringan tubuh	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
25.	Dilatasi uretra di poliklinik	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
26.	Dilatasi uretra/businasi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
27.	Divertikulektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
28.	Drainase priapismus	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
29.	Dressing infuse	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
30.	Eksisi spermatokel unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
31.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
32.	Ekstirpasi tumor jinak (superfisialis) kulit	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
33.	Evakuasi batu uretra	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
34.	Evakuasi blood clot	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
35.	Faricocel/palotno	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
36.	Fistel superficial	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
37.	Ganti verban	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
38.	Herniotomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
39.	Hidrocel/hidrolectomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
40.	Hidrokelektomi unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
41.	Imobilisasi dengan gip: Minerva jacket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
42.	Imobilisasi dengan gips: Paris hip spica	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
43.	Imobilisasi dengan gips: Paris jaket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
44.	Imobilisasi dengan gips: Shoulder spica/aeroplane	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
45.	Injeksi intra cutan	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
46.	Injeksi intra muskuler	25.000,00	30.000,00	Per tindakan
47.	Injeksi intra vena melalui selang infuse	30.000,00	36.000,00	Per tindakan
48.	Injeksi kanul epidural	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
49.	Injeksi sub cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
50.	Insersi DJ stent	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
51.	Insisi abses	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
52.	Insisi/eksisi	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
53.	Irigasi kandung kemih	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
54.	Jahit luka dipolilinik/IGD	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
55.	Jahit ulang pada luka	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
56.	Kuretase	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
57.	Lavement	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
58.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
59.	Lepas infuse	20.000,00	24.000,00	Per tindakan
60.	Lepas kateter	30.000,00	36.000,00	Per tindakan
61.	Lepas NGT	35.000,00	42.000,00	Per tindakan
62.	Litolapaksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
63.	Litolapaksi batu ureter	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
64.	Litotripsi batu buli	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
65.	Litotripsi batu uretra	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
66.	Luka bakar dibawah 10 % tanpa operasi	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
67.	Meatoplasti	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
68.	Meatotomi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
69.	Micro surgery ligasi vena spermatika	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
70.	Nagle etirpasi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
71.	Nefrektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
72.	Nefrolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
73.	Nefrolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
74.	Nefropeksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
75.	Nefrostomi open	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
76.	Nefrostomi unilateral	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
77.	Nefrostomi bilateral	600.000,00	720.000,00	Per tindakan
78.	Orchidectomi/orchidectomi subcapsularbilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
79.	Orchidectomy/orchidectomy subcapsular unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
80.	Orchidofunikulis unilateral	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
81.	Orchidopeksitorsio testis bilateral	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
82.	Orchidopeksitorsio testis unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
83.	Paracentase	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
84.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
85.	Pasang NGT	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
86.	Pasang tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
87.	Pemasangan bidai	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
88.	Pemasangan bidal wired (khusus)	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
89.	Pemasangan coller leher	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
90.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
91.	Pemasangan WSD	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
92.	Pemeriksaan endoscopy	171.000,00	205.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
93.	Penektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
94.	Pengambilan darah vena	35.000,00	42.000,00	Per tindakan
95.	Perawatan colostomy	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
96.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
97.	Perawatan luka tanpa penyulit	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
98.	Perawatan WSD / Drainage Continous	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
99.	Perineostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
100.	Perkutaneus nefrolitotomi (PCNL)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
101.	Perkutaneus nefrostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
102.	Prostatektomi open	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
103.	Pyelolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
104.	Pyeloplasty	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
105.	Radikal Nefrektomi	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
106.	Repair fistel uretrokutan	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
107.	Rekonstruksi keloid	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
108.	Removal ureterocele/sistokel	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
109.	Renoraphy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
110.	Repair fistel	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
111.	Repair Fistel Vesikovasi Komplek	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
112.	Repair fistelureter	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
113.	Repair peyronie	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
114.	Repair ureter	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
115.	RIRS (retrograde intra renal surgery)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
116.	RPG	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
117.	Sachse	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
118.	Sectio alta terbuka	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
119.	Sectio alta tertutup	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
120.	Sistoskopi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
121.	Sistostomi open	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
122.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
123.	TURBN (Trans urethral resection of bladder neck)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
124.	TURBT (Trans urethral resection bladder tumor)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
125.	TURP (Trans urethral resection bladder neck)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
126.	Unroofing kista ginjal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
127.	Ureterolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
128.	Ureteroneoimplantasi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
129.	Urethroskopi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
130.	Uretroplasty	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
131.	Uretrotomi eksterna	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
132.	Uretrotomi interna	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
133.	URS (ureterorenoscopy)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
134.	URS + Release obstruksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
135.	Vasekolitotomi/sectioalta	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
136.	Vasektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
137.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

j. Pelayanan Spesialis Bedah Syaraf

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Cranioplasty	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
2.	Simple Craniotomy	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
3.	Moderate Craniotomy	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
4.	Complex Craniotomy	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
5.	Simple Laminectomy	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
6.	Complex Laminectomy (stabilization/fusion/neoplasm)	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
7.	Release of Carpal Tunnel Syndrome	4.089.000,00	4.906.800,00	Per tindakan
8.	Repair Ensefalocele	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
9.	Repair Myelocele	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
10.	Ventriculoperitoneal Shunt	7.364.000,00	8.836.800,00	Per tindakan
11.	External Ventricular Drainage	7.364.000,00	8.836.800,00	Per tindakan
12.	Simple Depressed Fracture Correction	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
13.	Complex Depressed Fracture Correction	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
14.	Ventricular Puncture	1.812.000,00	2.174.400,00	Per tindakan

k. Pelayanan Spesialis Bedah Anak

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Anal Fistulectomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
2.	Anastomosis usus halus	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
3.	Apendektomi Anak	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
4.	Biopsi Musculus Gastrocnemius	1.194.000,00	1.432.800,00	Per tindakan
5.	Biopsi Rectum	1.194.000,00	1.432.800,00	Per tindakan
6.	Biopsi, Eksisi Tumor Intraabdomen	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
7.	Chordectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
8.	Detorsi Testis, Orchidopeksi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
9.	Drainase, Prankreatektomi Distal,	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
10.	Duhamel pullthrough	3.639.000,00	4.366.800,00	Per tindakan
11.	Duodenoduodenostomy, Duodenojejunostomy Obstruksi duodenum	3.639.000,00	4.366.800,00	Per tindakan
12.	Eksisi / Ligasi Granuloma	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
13.	Eksisi baker cyst	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Eksisi Biopsi tumor jaringan lunak	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
15.	Eksisi Diafragma, Mukosal Ablasion gastric diafragma/web	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
16.	Eksisi Hygroma Coli	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
17.	Eksisi Kista dermoid dengan ukuran lebih dari 5 cm	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
18.	Eksisi Kista dermoid dengan ukuran kurang dari 5 cm	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
19.	Eksisi Kista Omentum, Mesenterial	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
20.	Eksisi Limfadenopati Coli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
21.	Eksisi Preaurikuler Remnant/Ektratragus	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
22.	Eksisi Sinus, Fistula, Kista Duktus Omphalomesenterikus	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
23.	Eksisi Sinus, Fistula, Kista Urakus	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
24.	Eksisi Teratoma	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
25.	Eksisi Tongue Tie	726.000,00	871.200,00	Per tindakan
26.	Eksisi Tumor	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
27.	Eksisi Tumor Jaringan Lunak Kepala Leher	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
28.	Eksisi, Marsupialisasi Ranula	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
29.	Ekstraksi gastrointestinal foreign bodies Per Endoskopi/Laparotomi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
30.	Esofagomiotomi Heller	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
31.	Fundoplikasi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
32.	Gastropeksi, Reduksi Volvulus, Gastrostomi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
33.	Gastrostomi	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
34.	Hepatorafi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
35.	Ileostomi NEC	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
36.	Insisi Drainase Abses Perianal	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
37.	Insisi imperforate hymen	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
38.	Insisi, Drainase Abses lebih dari 5 cm	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
39.	Insisi, Drainase Abses kurang dari 5 cm	726.000,00	871.200,00	Per tindakan
40.	Intraperitoneal Lavage NEC	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
41.	Kolostomi Anak	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
42.	Laparaskopi apendektomi	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
43.	Laparaskopi hernia repair	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
44.	Laparoskopi adhesiolisis	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
45.	Laparoskopi diagnostik	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
46.	Laparoskopi Liver Biopsy	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
47.	Laparotomi Appendektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
48.	Laparotomi Drainase abses Subhepatal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
49.	Leveling Biopsi Kolostomi Anak	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
50.	Ligasi Tinggi Hidrokel	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
51.	Ligasi Tracheoesophageal fistula	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
52.	Milking / Reduksi manual intususepsi	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
53.	Open Liver Biopsy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
54.	Orchidektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
55.	Orkidopeksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
56.	Pankreatikoduodenostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
57.	Piloromyotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
58.	Plikasi Diafragma	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
59.	PSARP	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
60.	Pullthrough Soave	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
61.	Reduksi Volvulus, Ladd Procedure, Appendektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
62.	Relese Synechia Vulva	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
63.	Repair Hernia Diafrgama	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
64.	Repair hernia inguinalis	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
65.	Repair Hernia Umbilikalis	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
66.	Reseksi Anastomosis (Bishop Koop, santuli, Mickulicz)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
67.	Reseksi Anastomosis Esofagus	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
68.	Reseksi Anastomosis Jejuno-Ileal, Stoma	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
69.	Reseksi Anastomosis Kolon, Stoma	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
70.	Reseksi Anastomosis/Stoma pd Intususepsi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
71.	Reseksi Anastomosis/Stoma Trauma gastrointestinal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
72.	Reseksi Dan Penutupan Perforasi Gaster	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
73.	Reseksi Hepar	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
74.	Sirkumsisi	1.194.000,00	1.432.800,00	Per tindakan
75.	Spingterotomi Anal, Stretching Anal	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
76.	TEPT	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
77.	Thiers Procedure, Reseksi Anastomosis Rektum	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
78.	Total Splenektomi, Splenorraphy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
79.	Transanal Pullthrough	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
80.	Tutup Defek Dinding Perut	3.639.000,00	4.366.800,00	Per tindakan

l. Pelayanan Spesialis Syaraf

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Injeksi extra artikulair	45.000,00	-	Per Tindakan
2.	Injeksi intra artikuler	171.000,00	-	Per Tindakan
3.	Dry needling/proloterapi/PIT	136.500,00	-	Per Tindakan
4.	Tapping/strapping	78.500,00	-	Per Tindakan
5.	Pemeriksaan Fungsi kognitif dengan menggunakan satu alat tes	175.000,00	-	Per Tindakan
6.	Pemeriksaan Fungsi kognitif dengan menggunakan lebih dari satu alat test	200.000,00	-	Per Tindakan
7.	Trombolisis	-	432.000,00	Per Tindakan

m. Pelayanan Spesialis Jiwa

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory)	175.000,00		Per tindakan
2.	WW (Woodworth)	85.000,00		Per tindakan
3.	Konseling Psikiatri 0-15 menit	50.000,00		Per tindakan
4.	Konseling Psikiatri 15-30 menit	100.000,00		Per tindakan
5.	Konseling Psikiatri lebih dari 30 menit	170.000,00		Per tindakan
6.	Wawancara dan evaluasi psikiatri	90.000,00		Per tindakan
7.	Psikoterapi Suportif	75.000,00		Per tindakan
8.	Psikoedukasi keluarga	80.000,00		Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
9.	HDRS (Hamilton Depression Rating Scale)	125.000,00		Per tindakan
10.	HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)	125.000,00		Per tindakan
11.	YMRS (Young Mania Rating Scale)	125.000,00		Per tindakan
12.	SCL-90 (Symptom Checklist-90)	125.000,00		Per tindakan
13.	(PHQ) Patient Health Questionnaire-9	45.000,00		Per tindakan

n. Pelayanan Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	ABPM (Ambulatory Blood Pressure Monitoring)	330.000,00	-	Per tindakan
2.	ABI (Ankle Brachial Index)	330.000,00	-	Per tindakan
3.	6 Minutes Walk Test (6MWT)	330.000,00	-	Per tindakan
4.	Perikardiosentesis (pericardial tapping)	1.220.000,00	-	Per tindakan
5.	Doppler Vaskuler (Karotis/ Ekstremitas Atas/ Ekstremitas Bawah) KLAS 1-ISO	750.000,00	-	Per tindakan
6.	Echocardiography	470.000,00	-	Per tindakan
7.	Advanced Echocardiography/ Hemodynamic Echocardiography (Echocardiografi of other site of thorax)	470.000,00	-	Per tindakan
8.	Bubble test (Contrast Echocardiography)	580.000,00	-	Per tindakan
9.	Rehabilitasi Jantung Fase II, III	430.000,00	-	Per tindakan
10.	Dobutamine Stress Echocardiography (DSE)	540.000,00	-	Per tindakan
11.	Pemasangan Pacu Jantung Transkutan (Transcutaneus Pace Maker)	970.000,00	-	Per tindakan
12.	Akses Vena Sentral	1.850.000,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
13.	Akses Arteri Sentral	1.850.000,00	-	Per tindakan
14.	DC shock/defibrillator	-	485.000,00	Per tindakan
15.	Kardioversi	-	432.000,00	Per tindakan
16.	Resusitasi kardio pulmonal (RKP)	-	205.000,00	Per tindakan
17.	Fibrinolisis	-	432.000,00	Per tindakan
18.	Electrocardiography Analizer (ECG)	70.000,00	-	Per tindakan
19.	Holter Monitor	330.000,00	-	Per tindakan
20.	Treadmill Test (TMT)	430.000,00	-	Per tindakan

o. Pelayanan Spesialis Paru

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Biopsi transtorakal (core biopsy / transthoracal needle aspiration)	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
2.	Bronkoskopi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
3.	Bronkoskopi dengan sikatan, forceps biopsy	2.700.000,00	3.240.000,00	Per tindakan
4.	Cabut selang WSD/pigtail	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
5.	Pemasangan pigtail	2.300.000,00	2.760.000,00	Per tindakan
6.	Pemasangan Water Sealed Drainage (WSD)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan APE (Peak flow meter)	80.000,00	96.000,00	Per tindakan
8.	pemeriksaan CO (klinik berhenti merokok)	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
9.	Perawatan WSD	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
10.	Pleurodesis	700.000,00	840.000,00	Per tindakan
11.	Pungsi pleura	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
12.	Reposisi / rehecting WSD	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
13.	Spirometri	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
14.	Spirometri dengan uji bronkodilator	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
15.	Spooling WSD/ irigasi pleura	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
16.	Terapi inhalasi	80.000,00	96.000,00	Per tindakan

p. Pelayanan Spesialis Telinga Hidung dan Tenggorokan (THT)

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Angina Ludwig	4.000.000,00	4.800.000,00	Per tindakan
2.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00	-	Per tindakan
3.	Angkat jahitan 11-20	70.000,00	-	Per tindakan
4.	Angkat jahitan > 20	90.000,00	-	Per tindakan
5.	Angkat tampon hidung bilateral	285.000,00	342.000,00	Per tindakan
6.	Angkat tampon hidung posterior	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
7.	Angkat tampon hidung unilateral	240.000,00	288.000,00	Per tindakan
8.	Aspirasi Abses	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
9.	Aspirasi hematom	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
10.	Audiometry	485.000,00	-	Per tindakan
11.	Biopsi tumor nasopharynx	2.000.000,00	2.400.000,00	Per tindakan
12.	Biopsi tumor CAE	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
13.	Biopsi tumor cavum nasi	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
14.	Biopsi tumor palatum	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
15.	Biopsi tumor Sinonasal, endoskopi approach	2.100.000,00	2.520.000,00	Per tindakan
16.	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconginggival approach	2.100.000,00	2.520.000,00	Per tindakan
17.	Biopsi tumor tonsil	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
18.	Caldwell luc satu sisi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
19.	Closed reduction nasal fracture	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
20.	Direct laryngoscopy Diagnostik	1.900.000,00	2.280.000,00	Per tindakan
21.	Direct laryngoscopy Terapi	2.400.000,00	2.880.000,00	Per tindakan
22.	Ear toilet	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
23.	Eksisi osteoma ear canal	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
24.	Eksisi ranula	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
25.	Eksisi tumor lebih dari 2 cm pada auricle	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
26.	Eksisi tumor kurang dari 2 cm pada auricle	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
27.	Ekstirpasi branchial cyst	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
28.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
29.	Ekstirpasi pre auricle cyst	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
30.	Ekstirpasi retro auricle cyst	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
31.	Ekstraksi cerumen	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
32.	Ekstraksi cerumen dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	190.000,00	228.000,00	Per tindakan
33.	Ekstraksi corpus alienum hidung	190.000,00	228.000,00	Per tindakan
34.	Ekstraksi corpus alienum reaktif/dengan penyulit	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
35.	Ekstraksi corpus alienum telinga	190.000,00	228.000,00	Per tindakan
36.	Ekstraksi corpus alienum tenggorok	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
37.	Endoskopi diagnostik	315.000,00	378.000,00	Per tindakan
38.	Endoskopi terapeutik	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
39.	Epistaxis packing anterior	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
40.	Epistaxis packing posterior	200.000,00	240.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
41.	Esophagoscopy Diagnostik Terapi, tanpa penyulit	690.000,00	828.000,00	Per tindakan
42.	Ethmoidectomy	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
43.	Evakuasi cholesteacome	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
44.	FESS (Fungtional Endoscopic Sinus surgery)	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
45.	Fistullektomi/reapair fistula	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
46.	Ganti kasa steril	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
47.	Injeksi Intratimpanik	600.000,00	720.000,00	Per tindakan
48.	Insisi dan drainase abses peritonsiler/ Parafaring/ Retrofaring	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
49.	Insisi abses CAE	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
50.	Insisi abses mastoid	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
51.	Insisi abses pre aurikula	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
52.	Insisi drainage abses lateral cervival (open)	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
53.	Insisi drainage abses parotis	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
54.	Insisi perichondritis	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
55.	Insisi septal abses	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
56.	Intranasal antrostomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
57.	Irigasi hidung	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
58.	Irigasi sinus	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
59.	Kaustik faring	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
60.	Kaustik hidung epistaksis	350.000,00	420.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
61.	Konkotomi	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
62.	Laryngectomy	7.500.000,00	9.000.000,00	Per tindakan
63.	Lateral rhinotomy	3.200.000,00	3.840.000,00	Per tindakan
64.	Maksilektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
65.	Mastoidectomy modified	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
66.	Mastoidectomy Radial	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
67.	Mastoidectomy Simple	3.100.000,00	3.720.000,00	Per tindakan
68.	Meatoplasti	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
69.	Miringotomi	1.000.000,00	1.200.000,00	Per tindakan
70.	Miringotomi + aspirasi telinga tengah	220.000,00	264.000,00	Per tindakan
71.	Nasopharyngoscopy	315.000,00	378.000,00	Per tindakan
72.	Pemasangan gromet	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
73.	Pemasangan tampon telinga	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
74.	Pemeriksaan endoscopy	315.000,00	378.000,00	Per tindakan
75.	Perawatan luka / ganti verban	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
76.	Polipektomi nasal	2.500.000,00	3.000.000,00	Per tindakan
77.	Rekonstruksi Tripod fraktur	6.500.000,00	7.800.000,00	Per tindakan
78.	Rhinoplasty	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
79.	Septoplasty	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
80.	Skin prick test/allergi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
81.	Submaxillary gland excision	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
82.	Submucous septum resection	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
83.	Tes Keseimbangan	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
84.	Thryroidectomy partial	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
85.	Thyroglosal ducy cyst excision	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
86.	Tindik	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
87.	Tonsilektomy–adenoiddectomy	1.800.000,00	2.160.000,00	Per tindakan
88.	Total parotidectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
89.	Tracheostomy repair	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
90.	Tracheostomy therapeutic	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
91.	Tympanoplasti	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
92.	Vestibular rehabilitation therapy	270.000,00	324.000,00	Per tindakan

q. Pelayanan Spesialis Mata

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
TINDAKAN DIAGNOSTIK				
1.	Pemeriksaan visus (ketajaman penglihatan)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan segmen anterior bola mata dengan slit lamp biomicroscope	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan segmen anterior bola mata dengan slit lamp biomicroscope & tetes mata fluorescein	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
4.	Test fluorescine	60.000,00	72.000,00	Per tindakan
5.	Pemeriksaan segmen posterior bola mata dengan direct ophthalmoscope	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
6.	Pemeriksaan segmen posterior bola mata dengan direct ophthalmoscope & midriatikum	60.000,00	72.000,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan segmen posterior bola mata dengan indirect ophthalmoscope	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
8.	Pemeriksaan koreksi refraksi dengan refractometry	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
9.	Pemeriksaan streak retinoscopy	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
10.	Pemeriksaan keratometry	85.000,00	102.000,00	
11.	Pemeriksaan biometri	102.000,00	122.400,00	Per tindakan
12.	Pemeriksaan retinometry	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
13.	Pemeriksaan tonometry / tekanan intra-okuler (TIO)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
14.	Pemeriksaan USG bola mata	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
15.	Pemeriksaan lapang pandang Humphrey	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
16.	Pemeriksaan foto fundus	220.000,00	264.000,00	Per tindakan
17.	Pemeriksaan OCT	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
18.	Pemeriksaan buta warna	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
19.	Pemeriksaan strabismus	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
TINDAKAN TERAPEUTIK				
	EXTERNAL EYE			
1.	Angkat jahitan konjungtiva atau kornea	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
2.	Angkat jahitan palpebra	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
3.	Evakuasi corpus alienum di konjungtiva	236.000,00	283.200,00	Per tindakan
4.	Evakuasi corpus alienum di kornea	353.000,00	423.600,00	Per tindakan
5.	Epilasi	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Ekstirpasi pterygium	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
7.	Ekstirpasi pterygium metode Bare Sclera atau graft konjungtiva dengan ODC	1.492.000,00	1.790.400,00	Per tindakan
8.	Ekstirpasi pterygium dengan Bare Sclera atau graft konjungtiva (rawat inap)	4.496.000,00	5.395.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
9.	Flap Konjungtiva	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
10.	Graft Konjungtiva	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
11.	Insisi khalazion tunggal/tanpa komplikasi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
12.	Insisi, kuretage khalazion multiple/dengan penyulit	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
13.	Jahitan konjungtiva (1-3 jahitan)	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
14.	Jahitan palpebra (1-3 jahitan)	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
15.	Jahitan multiple konjungtiva/palpebra atau ukuran > 1 cm	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
	REKONSTRUKSI, ONKOLOGI, OKULOPLASTI			
1.	Irigasi Mata	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
2.	Irigasi trauma kimia dengan penyulit	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
3.	Irigasi trauma kimia tanpa penyulit	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
4.	Injeksi Intra Orbital	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
5.	Massage sakus lakrimalis	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Probing Kanalis Nasolacrimalis	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
7.	Sendasi/probing kanalis nasolakrimalis	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
8.	Tutul TCA xanthelasma	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
9.	Eksenterasi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
10.	Eksisi biopsi tumor	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
11.	Eksisi Haemangioma besar	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
12.	Ekstirpasi granuloma	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
13.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/palpebra	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Ekstirpasi/eksplorasi benda asing intra orbita/intra ocular	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
15.	Enukleasi bulbi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
16.	Eviscerasi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
17.	Parasentese Klas 1	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
18.	Rekontruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
19.	Rekontruksi saluran lakrimal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
20.	Repair laserasi kornea	4.496.000,00	5.395.200,00	Per tindakan
21.	Simblefarektomi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
22.	Tarsotomi/tarsoraphi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
23.	Tatoage kornea	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
24.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	4.496.000,00	5.395.200,00	Per tindakan

NO.	NAMA KEGIATAN	TARIF (Rp)		KET
		STANDAR	CITO	
	GLAUKOMA			
1.	Laser Iridektomi	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
2.	Laser Iridoplasti	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
3.	Iridektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
4.	Trabekulektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
	VITREORETINA			
1.	Laser PRP	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
2.	Injeksi Intraokular	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
3.	Scleral Buckle	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
4.	Vitrektomi	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
	BEDAH REFRAKTIF			
1.	Laser Yag	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
2.	Cangkok Kornea (Keratoplasti).	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
3.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
4.	Ekstraksi katarak dengan pemasangan IOL	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
5.	Ektraksi Katarak Intra/Ektra Kapsular	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan

r. Pelayanan Spesialis Kulit & Kelamin dan Estetika

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Aplikasi lesi dengan TCA	200.000,00	Per tindakan
2.	Chemical peel dermapeel	400.000,00	Per tindakan
3.	Chemical peel GA	300.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
4.	Chemical peel Neostrata	350.000,00	Per tindakan
5.	Chemical peel TCA	400.000,00	Per tindakan
6.	Dermaroller	500.000,00	Per tindakan
7.	Eksisi jinak < = 1 cm	800.000,00	Per tindakan
8.	Ekstraksi komedo / milia 5 – 10	200.000,00	Per tindakan
9.	Ekstraksi komedo /milia 11 – 20	225.000,00	Per tindakan
10.	Ekstraksi komedo/ milia > 20	250.000,00	Per tindakan
11.	Ekstraksi komedo/milia ≤ 5	150.000,00	Per tindakan
12.	Electrocauter lesi @ > 2mm, soliter	375.000,00	Per tindakan
13.	Electrocauter lesi @ 1-2mm; 1 - 5 lesi, gr A	375.000,00	Per tindakan
14.	Electrocauter lesi 1 - 2 mm, 5 - 15 lesi gr B	500.000,00	Per tindakan
15.	Enukleasi, misal steatokistoma,< = 3	100.000,00	Per tindakan
16.	Enukleasi, misal steatokistoma,3 – 6	150.000,00	Per tindakan
17.	Facial Serum	100.000,00	Per tindakan
18.	Facial Basic	80.000,00	Per tindakan
19.	Injeksi akne s/d 0,2 cc Triamsinolon 10 mg/ml	125.000,00	Per tindakan
20.	Injeksi akne s/d 0,4 cc Triamsinolon 10 mg/ml	175.000,00	Per tindakan
21.	Injeksi Brightening Premium	850.000,00	Per tindakan
22.	Injeksi Brightening Reguler	500.000,00	Per tindakan
23.	Injeksi gardasil	950.000,00	Per tindakan
24.	Injeksi keloid > 0,4 cc Triainsinolon acetonid 40 mg/ml	225.000,00	Per tindakan
25.	Injeksi keloid > 0,4 cc Triamsinolon acetonid 10 mg/ml	200.000,00	Per tindakan
26.	Injeksi keloid s/d 0,4cc Triamsinolon Acetonid 10 mg/ml	175.000,00	Per tindakan
27.	Injeksi keloid s/d 0,4cc Triamsinolon Acetonid 40	200.000,00	Per tindakan
28.	Mikrodermabrasi	350.000,00	Per tindakan
29.	Pemeriksaan wood lamp	40.000,00	Per tindakan
30.	Xanthelasma eksi lokal anestesi	1.500.000,00	Per tindakan

s. Pelayanan Spesialis Anestesi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Indirect laryngoscopy	177.500,00	-	Per tindakan
2.	Injeksi Epidural	50.000,00	-	Per tindakan
3.	Intubasi endotracheal	180.000,00	-	Per tindakan
4.	Ekstubasi endotracheal	150.000,00	-	
5.	Lumbal pungsi	200.000,00	-	Per tindakan
6.	Pasang kateter epidural	350.000,00	-	Per tindakan
7.	Pasang Kateter HD	527.000,00	-	Per tindakan
8.	Pasang kateter vena sentral/CVC (Central Veneous Catheter)	577.500,00	-	Per tindakan
9.	Pasang Ventilator	555.000,00	-	Per tindakan
10.	Setting respirator ICU	171.000,00	-	Per tindakan
11.	Anestesi Besar (ASA 1)			
	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Penutupan fistel hidung	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi chondritis aurikula	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar leher	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconginggival approach	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	675.000,00	810.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Tracheostomi elective	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi repair	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Closed reduction nasal fracture	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Intranasal astrotomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi kista	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jika pada daerah muka	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lidah	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pre aurcle cyst	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi dan drainase abses peritonsiler	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi septal abses	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi perichondritis	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor CAE	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor nasopharynx	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor cavum nasi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor palatum	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor tonsil	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi hati membuta (blind)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Biopsi tranthorakal	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Hemoroidectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Batu empedu	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Batu saluran kencing	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Fistel perianal	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Semua jenis tumor ganas	675.000,00	810.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Paratidectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Sianus	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak multiple	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Appendectomy dengan penyulit	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Hernia inkaserata	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Aff Plat + Screw	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Reposisi dislokasi lama	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Repair tendo	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi Haemangioma besar	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Appendectomy simple	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Sinus, fissure perianal	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Fistula perianal tanpa komplikasi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Sectio Sesaria	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Tumor jinak ovarium	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Myomectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Laparatomi Kehamilan ektopik	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Laparatomi tumor jinak ovarium	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Salpingektomi / salpingostomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Salpingo oforektomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Kistektomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ooforektomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Laparatomi translokasi IUD	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Adhesiolisis	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Vena seksi dengan anesthesi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lebih dari 2 cm pada auricle	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi osteoma ear canal	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Thyroglosal ducy cyst excision	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Submaxillary dland excision	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor submental	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses parotis	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Superficial parotidectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	tracheostomy therapeutic	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Caldwell luc satu sisi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ethmiodectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Angiofibroma septum reaction	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Submucos septum reaction	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Lateral rhinotomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Repair nares / maksila post trauma	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Adeinoidectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Revisi sinekia hidung	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal terbuka	675.000,00	810.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Pemasangan Arch bar	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Revisi Arch bar	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Repair perforasi septum hidung	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Iridektomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Goniotomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eviscerasi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Enukleasi bulbi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksenterasi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple di kornea	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Multiple odontektomi gigi impaksi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstraksi gigi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran lebih dari 2 cm	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Fifatie kawat intermaksilar	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstirpasi jaringan	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Skin flap	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Skin graft	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing mulut	675.000,00	810.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Frenektomi labial	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Frenektomi lingual	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi tonsil lingual	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Myringotomi dengan guiding endoskopi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Pemasangan & pelepasan grommet	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jinak	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy diagnostic	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy debridement	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Orif wire	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Graft Konjungtiva	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Flap Konjungtiva	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Inseminasi intrauterine	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Hidrocel/hidrolectomy	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Faricocel/ palotno	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasty pada kasus trauma	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Enukleasi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Pemasangan DFG	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Trabekulektomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
	Geniotomi	675.000,00	810.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
12.	Anestesi Besar (ASA 2)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Penutupan fistel hidung	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi chondritis aurikula	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar leher	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconginggival approach	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi elective	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi repair	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Closed reduction nasal fracture	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Intranasal astrotomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi kista	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Eksisi tumor jika pada daerah muka	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lidah	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pre aurcle cyst	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi dan drainase abses peritonsiler	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi septal abses	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi perichondritis	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor CAE	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor nasopharynx	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor cavum nasi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor palatum	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor tonsil	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi hati membuta (blind)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Biopsi tranthorakal	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Hemoroidectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Batu empedu	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Batu saluran kencing	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Fistel perianal	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Semua jenis tumor ganas	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Paratidectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Sianus	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak multiple	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Appendectomy dengan penyulit	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Hernia inkaserata	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Aff Plat + Screw	720.000,00	864.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Reposisi dislokasi lama	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Repair tendo	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksisi Haemangioma besar	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Appendectomy simple	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Sinus, fissure perianal	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Fistula perianal tanpa komplikasi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Sectio Sesaria	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Tumor jinak ovarium	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Myomectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Laparatomi Kehamilan ektopik	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Laparatomi tumor jinak ovarium	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Salpingektomi / salpingostomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Salpingo oforektomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Kistektomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ooforektomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Laparatomi translokasi IUD	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Adhesiolisis	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Vena seksi dengan anesthesi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lebih dari 2 cm pada auricle	720.000,00	864.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Eksisi osteoma ear canal	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Thyroglosal ducy cyst excision	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Submaxillary dland excision	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor submental	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses parotis	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Superficial parotidectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	tracheostomy therapeutic	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Caldwell luc satu sisi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ethmiodectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Angiofibroma septum reaction	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Submucos septum reaction	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Lateral rhinotomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Repair nares / maksila post trauma	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Adeinoidectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Revisi sinekia hidung	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal terbuka	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Arch bar	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Revisi Arch bar	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Repair perforasi septum hidung	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Iridektomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Goniotomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	720.000,00	864.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eviscerasi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Enukleasi bulbi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksenterasi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple di kornea	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Multiple odontektomi gigi impaksi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstraksi gigi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran lebih dari 2 cm	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Fifatie kawat intermaksilar	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstirpasi jaringan	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Skin flap	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Skin graft	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing mulut	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Frenektomi labial	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Frenektomi lingual	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksisi tonsil lingual	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Myringotomi dengan guiding endoskopi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Pemasangan & pelepasan grommet	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jinak	720.000,00	864.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Arthoscopy diagnostic	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy debridement	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Orif wire	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Graft Konjungtiva	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Flap Konjungtiva	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Inseminasi intrauterine	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Hidrocel/hidrolectomy	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Faricocel/ palotno	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasty pada kasus trauma	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Enukleasi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Pemasangan DFG	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Trabekulektomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
	Geniotomi	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
13.	Anestesi Besar (ASA 3)			
	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Penutupan fistel hidung	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi chondritis aurikula	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar leher	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconginggival approach	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi elective	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi repair	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Closed reduction nasal fracture	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Intranasal astrotomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi kista	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jika pada daerah muka	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lidah	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pre aurcle cyst	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Insisi dan drainase abses peritonsiler	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Insisi septal abses	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Insisi perichondritis	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor CAE	750.000,00	900.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Biopsi tumor nasopharynx	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor cavum nasi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor palatum	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor tonsil	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi hati membuta (blind)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Biopsi tranthorakal	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Hemoroidectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Batu empedu	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Batu saluran kencing	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Fistel perianal	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Semua jenis tumor ganas	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Paratidectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Sianus	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak multiple	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Appendectomy dengan penyulit	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Hernia inkaserata	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Aff Plat + Screw	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Reposisi dislokasi lama	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Repair tendo	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi Haemangioma besar	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Appendectomy simple	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Sinus, fissure perianal	750.000,00	900.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Fistula perianal tanpa komplikasi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Sectio Sesaria	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Tumor jinak ovarium	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Myomectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Laparatomi Kehamilan ektopik	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Laparatomi tumor jinak ovarium	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Salpingektomi / salpingostomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Salpingo oforektomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Kistektomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ooforektomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Laparatomi translokasi IUD	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Adhesiolisis	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Vena seksi dengan anesthesi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lebih dari 2 cm pada auricle	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi osteoma ear canal	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Thyroglosal ducy cyst excision	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Submaxillary dland excision	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor submental	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses parotis	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Superficial parotidectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	tracheostomy therapeutic	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Caldwell luc satu sisi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Ethmiodectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Angiofibroma septum reaction	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Submucos septum reaction	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Lateral rhinotomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Repair nares / maksila post trauma	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Adeinoidectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Revisi sinekia hidung	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal terbuka	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Arch bar	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Revisi Arch bar	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Repair perforasi septum hidung	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Iridektomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Goniotomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eviscerasi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Enukleasi bulbi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksenterasi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	750.000,00	900.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Jahitan multiple di kornea	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Multiple odontektomi gigi impaksi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstraksi gigi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran lebih dari 2 cm	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Fifatie kawat intermaksilar	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstirpasi jaringan	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Skin flap	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Skin graft	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing mulut	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Frenektomi labial	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Frenektomi lingual	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi tonsil lingual	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Myringotomi dengan guiding endoskopi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Pemasangan & pelepasan grommet	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jinak	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy diagnostic	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy debridement	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Orif wire	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Graft Konjungtiva	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Flap Konjungtiva	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Inseminasi intrauterine	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Hidrocel/hidrolectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Faricocel/ palotno	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	750.000,00	900.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Blepharoplasty pada kasus trauma	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Enukleasi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Pemasangan DFG	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Trabekulektomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
	Geniotomi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
14.	Anestesi Canggih (ASA 1)			
	Laparoskopi + biopsi	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoscopy APP	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoscopy cholektiase	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Orif plat multiple fraktur	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Gastric Banding	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi reseksi kolon	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi LAR	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Mille’s	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Prosedur ganti sendi	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Arthroplasty joint	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Total hip replacement	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Total knee replacement	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laminectomy	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Arthroscopy joint	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Pemasangan implant k-nailing	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	ACL PCL Repair	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi operatif	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Histeroskopi operatif	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Scleral Buckle	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Vitrektomi	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Office histeroskopi	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi diagnostic	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi histerektomi (LAVH, LASH, dan TLH)	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Ovum pick up	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Bronkoskopi	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
15	Anestesi Canggih (ASA 2)			
	Laparoskopi + biopsi	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoscopy APP	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoscopy cholektiase	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Orif plat multiple fraktur	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Gastric Banding	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi reseksi kolon	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi LAR	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Mille’s	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Prosedur ganti sendi	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Arthroplasty joint	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Total hip replacement	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Total knee replacement	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laminectomy	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Arthroscopy joint	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Pemasangan implant k-nailing	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	ACL PCL Repair	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi operatif	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi operatif	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Scleral Buckle	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Vitrektomi	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Office histeroskopi	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi diagnostic	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi histerektomi (LAVH, LASH, dan TLH)	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Ovum pick up	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
	Bronkoskopi	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
16	Anestesi Canggih (ASA 3)			
	Laparoskopi + biopsi	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoscopy APP	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoscopy cholektiase	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Orif plat multiple fraktur	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Gastric Banding	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi reseksi kolon	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi LAR	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Mille’s	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Prosedur ganti sendi	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Arthroplasty joint	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Total hip replacement	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Total knee replacement	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laminectomy	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Arthroscopy joint	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Pemasangan implant k-nailing	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	ACL PCL Repair	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi operatif	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi operatif	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Scleral Buckle	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Vitrektomi	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Office histeroskopi	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi diagnostic	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi histerektomi (LAVH, LASH, dan TLH)	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Ovum pick up	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
	Bronkoskopi	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KET
		STANDAR	CITO	
17	Anestesi Kecil (ASA 1)			
	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Nagle ekstirpasi/ ekstraksi kuku	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Jahit robekan forniks / serviks	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Lepas susuk dengan penyulit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi polip serviks	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Lepas IUD dengan penyulit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Biopsi serviks dengan penyulit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Kauterisasi condyloma	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Manual Plasenta dengan pemberat	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Insisi Dengan Penyulit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi atherome cyst	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	150.000,00	180.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Ektirpasi retro auricle cyst	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor mulut kurang dari cm	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Insisi ekstra oral	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Incisi, kuretasi chalazion / hordeolum	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Tarsorafi	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Parasintesis	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi unilateral	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Injeksi Avastin Intravitreal	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
	Iridektomi perifer	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
18	Anestesi Kecil (ASA 2)			
	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Nagle ekstirpasi/ ekstraksi kuku	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Jahit robekan forniks / serviks	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Lepas susuk dengan penyulit	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi polip serviks	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Lepas IUD dengan penyulit	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Biopsi serviks dengan penyulit	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Kauterisasi condyloma	170.000,00	204.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Manual Plasenta dengan pemberat	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Insisi Dengan Penyulit	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi atherome cyst	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Ektirpasi retro auricle cyst	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor mulut kurang dari 2 cm	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Insisi ekstra oral	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Incisi, kuretasi chalazion / hordeolum	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Tarsorafi	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Parasintesis	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi unilateral	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Injeksi Avastin Intravitreal	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
	Iridektomi perifer	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
19	Anestesi Kecil (ASA 3)			
	Insisi			
	Corpus alineum dengan anesthesi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi abses branchial	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi abses mastoid	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi abses pre aurikula	195.000,00	234.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Insisi abses CAE	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor superficial	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi kista gartner	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi kista bartholini	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi hematom / abses vulva / vagina	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Myringotomi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Vena seksi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pasang IUD	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Aspirasi hematros/ kista	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Jahit ulang pada luka / re-hecting	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit, sub kutis payudara, parotis dileher / muka tanpa komplikasi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Sectio alta terbuka	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Fistel superficialis	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Corpus alineum pada jaringan tubuh	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Batu buli-buli	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	AFF K Wire	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Biopsi CA	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Biopsi prostat	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Biopsi testis	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pemasangan WSD	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Closed reduction/reposisi, gips fractur	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Amputasi satu jari	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi ganglion polplitea	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Aff / Cabut screw, implant	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Achieles tendon lengthening	195.000,00	234.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Athrodesis < 2 jari	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Release triger finger	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Debridemen open fracture	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Eksisi biopsi tumor	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Circumsisi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi Abses	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan vakum ekstraksi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan forceps	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Sterilisasi minilaparotomi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Inseminasi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Hidrotubasi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Swim up sperma	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pemuntiran myoma pedunculata	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Shirodkar	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	VBAC dengan pemberat	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Kuretase dengan pemberat	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Jahit rupture derajat 4	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi / abses vagina dengan pemberat	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ligasi arteri	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Debridement	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Jahit luka >10	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor kurang dari 2 cm pada auricle	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi accessories	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi branchial cyst	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	195.000,00	234.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Eksisi ranula	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Tindik telinga dengan GA	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Penggantian kanul trakeostomi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pembersihan kanul trakeostomi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Penggantian NGT	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Insisi, kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Tarsotomi/ tarsoraphi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Parasentese	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Injeksi Intraokular	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Jahitan kornea 1-3 jahitan	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pencabutan Gigi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Fiksasi gigi interdental	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi gigi single komplikasi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran kurang dari 2 cm	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	bedah listrik verruca lesi multiple	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	bedah listrik skin tag lesi multiple	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Microneedling/dermarolling	195.000,00	234.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Eksisi naevus pigmentosus	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Eksisi naevus verrucosus	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	kuretase	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Partus / persalinan normal	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Graft conjungtiva	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Flap conjungtiva	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Incisi, kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi bilateral	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Eviserasi	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
20	Anestesi Sedang (ASA 1):			
	Insisi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Corpus alineum dengan anesthesi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi abses branchial	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi abses mastoid	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi abses pre aurikula	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi abses CAE	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor superficial	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi kista gartner	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi kista bartholini	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi hematom / abses vulva / vagina	300.000,00	360.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Myringotomi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Vena seksi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pasang IUD	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Aspirasi hematros/ kista	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Jahit ulang pada luka / re-hecting	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit, sub kutis payudara, parotis dileher / muka tanpa komplikasi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Sectio alta terbuka	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Fistel superficialis	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Corpus alineum pada jaringan tubuh	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Batu buli-buli	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	AFF K Wire	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Biopsi CA	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Biopsi prostat	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Biopsi testis	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pemasangan WSD	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Closed reduction/reposisi, gips fractur	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Amputasi satu jari	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi gamglion polplitea	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Cabut screw, implant	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Achieles tendon lengthening	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Athrodesis < 2 jari	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Release triger finger	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Debridemen open fracture	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksisi biopsi tumor	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Circumsisi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi Abses	300.000,00	360.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan vakum ekstraksi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan forceps	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Sterilisasi minilaparotomi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Inseminasi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Hidrotubasi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Swim up sperma	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pemuntiran myoma pedunculata	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Shirodkar	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	VBAC dengan pemberat	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Kuretase dengan pemberat	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Jahit rupture derajat 4	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi / abses vagina dengan pemberat	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ligasi arteri	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Debridement	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Jahit luka >10	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor kurang dari 2 cm pada auricle	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi accessories	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi branchial cyst	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksisi ranula	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Tindik telinga dengan GA	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Kontrol epistaksis dengan kauterisasi & tampon	300.000,00	360.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Penggantian kanul trakeostomi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pembersihan kanul trakeostomi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Penggantian NGT	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Insisi, kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Tarsotomi/ tarsoraphi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Parasentese	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Injeksi Intraokular	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Jahitan kornea 1-3 jahitan	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pencabutan Gigi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Fiksasi gigi interdental	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi gigi single komplikasi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran kurang dari 2 cm	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	bedah listrik verruca lesi multiple	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	bedah listrik skin tag lesi multiple	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Microneedling/dermarolling	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksisi naevus pigmentosus	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksisi naevus verrucosus	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	kuretase	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Partus / persalinan normal	300.000,00	360.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Graft conjungtiva	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Flap conjungtiva	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Incisi, kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi bilateral	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Eviserasi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
21	Anestesi Sedang (ASA 2)			
	Insisi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Corpus alineum dengan anesthesi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi abses branchial	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi abses mastoid	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi abses pre aurikula	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi abses CAE	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor superficial	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi kista gartner	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi kista bartholini	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi hematom / abses vulva / vagina	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Myringotomi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Vena seksi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pasang IUD	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Aspirasi hematros/ kista	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Jahit ulang pada luka / re-hecting	325.000,00	390.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit, sub kutis payudara, parotis dileher / muka tanpa komplikasi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Sectio alta terbuka	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Fistel superficialis	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Corpus alineum pada jaringan tubuh	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Batu buli-buli	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	AFF K Wire	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Biopsi CA	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Biopsi prostat	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Biopsi testis	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pemasangan WSD	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Closed reduction/reposisi, gips fractur	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Amputasi satu jari	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi gamglion polplitea	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Cabut screw, implant	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Achieles tendon lengthening	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Athrodesis < 2 jari	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Release triger finger	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Debridemen open fracture	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksisi biopsi tumor	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Circumsisi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi Abses	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan vakum ekstraksi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan forceps	325.000,00	390.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Sterilisasi minilaparotomi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Inseminasi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Hidrotubasi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Swim up sperma	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pemuntiran myoma pedunculata	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Shirodkar	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	VBAC dengan pemberat	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Kuretase dengan pemberat	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Jahit rupture derajat 4	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Insisi / abses vagina dengan pemberat	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Ligasi arteri	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Debridement	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Jahit luka >10	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor kurang dari 2 cm pada auricle	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi accessories	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi branchial cyst	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksisi ranula	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Tindik telinga dengan GA	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Penggantian kanul trakeostomi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pembersihan kanul trakeostomi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Penggantian NGT	325.000,00	390.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Insisi, kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Tarsotomi/ tarsoraphi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Parasentese	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Injeksi Intraokular	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Jahitan kornea 1-3 jahitan	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pencabutan Gigi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Fiksasi gigi interdental	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi gigi single komplikasi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran kurang dari 2 cm	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	bedah listrik verruca lesi multiple	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	bedah listrik skin tag lesi multiple	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Microneedling/dermarolling	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksisi naevus pigmentosus	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksisi naevus verrucosus	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	kuretase	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Partus / persalinan normal	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Graft conjungtiva	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Flap conjungtiva	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Incisi, kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	325.000,00	390.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi bilateral	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Eviserasi	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	325.000,00	390.000,00	Per tindakan
22	Anestesi Sedang (ASA 3)			
	Insisi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Corpus alineum dengan anesthesi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi abses branchial	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi abses mastoid	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi abses pre aurikula	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi abses CAE	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor superficial	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi kista gartner	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi kista bartholini	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi hematom / abses vulva / vagina	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Myringotomi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Vena seksi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Pasang IUD	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Aspirasi hematros/ kista	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Jahit ulang pada luka / re-hecting	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit, sub kutis payudara, parotis dileher / muka tanpa komplikasi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Sectio alta terbuka	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Fistel superficialis	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	350.000,00	420.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Corpus alineum pada jaringan tubuh	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Batu buli-buli	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	AFF K Wire	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Biopsi CA	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Biopsi prostat	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Biopsi testis	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Pemasangan WSD	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Closed reduction/reposisi, gips fractur	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Amputasi satu jari	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi gamglion polplitea	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Cabut screw, implant	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Achieles tendon lengthening	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Athrodesis < 2 jari	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Release triger finger	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Debridemen open fracture	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksisi biopsi tumor	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Circumsisi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi Abses	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan vakum ekstraksi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Persalinan dengan forceps	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Sterilisasi minilaparotomi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Inseminasi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Hidrotubasi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Swim up sperma	350.000,00	420.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Pemuntiran myoma pedunculata	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Shirodkar	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	VBAC dengan pemberat	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Kuretase dengan pemberat	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Jahit rupture derajat 4	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi / abses vagina dengan pemberat	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ligasi arteri	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Debridement	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Jahit luka >10	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor kurang dari 2 cm pada auricle	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi accessories	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi branchial cyst	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi keloid	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksisi ranula	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Tindik telinga dengan GA	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Penggantian kanul trakeostomi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Pembersihan kanul trakeostomi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Penggantian NGT	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Insisi, kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	350.000,00	420.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Simblefarektomi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Tarsotomi/ tarsoraphi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Parasentese	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Injeksi Intraokular	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Jahitan kornea 1-3 jahitan	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Pencabutan Gigi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Fiksasi gigi interdental	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi gigi single komplikasi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran kurang dari 2 cm	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	bedah listrik verruca lesi multiple	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	bedah listrik skin tag lesi multiple	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Microneedling/dermarolling	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksisi naevus pigmentosus	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksisi naevus verrucosus	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	kuretase	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Partus / persalinan normal	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Graft conjungtiva	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Flap conjungtiva	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Incisi, kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Simblefarektomi bilateral	350.000,00	420.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Eviserasi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
23	Anestesi Khusus (ASA 1)			
	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Penutupan fistel hidung	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi dan rekonstruksi aurikula	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi chondritis aurikula	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar leher	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconginggival approach	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi elective	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi repair	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Closed reduction nasal fracture	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Intranasal astrotomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi kista	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jika pada daerah muka	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lidah	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pre aurcle cyst	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi dan drainase abses peritonsiler	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi septal abses	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi perichondritis	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor CAE	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor nasopharynx	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor cavum nasi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor palatum	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor tonsil	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi hati membuta (blind)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Biopsi tranthorakal	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Hemoroidectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Batu empedu	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Batu saluran kencing	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Fistel perianal	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Semua jenis tumor ganas	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Paratidectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Sianus	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak multiple	730.000,00	876.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Appendectomy dengan penyulit	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Hernia inkaserata	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Aff Plat + Screw	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Reposisi dislokasi lama	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Repair tendo	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi Haemangioma besar	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Appendectomy simple	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Sinus, fissure perianal	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Fistula perianal tanpa komplikasi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Sectio Sesaria	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Tumor jinak ovarium	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Myomectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Laparatomi Kehamilan ektopik	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Laparatomi tumor jinak ovarium	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Salpingektomi / salpingostomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Salpingo oforektomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Kistektomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ooforektomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	730.000,00	876.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Laparatomi translokasi IUD	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Adhesiolisis	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Vena seksi dengan anesthesi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lebih dari 2 cm pada auricle	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi osteoma ear canal	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Thyroglosal ducy cyst excision	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Submaxillary dland excision	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor submental	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses parotis	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Superficial parotidectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	tracheostomy therapeutic	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Caldwell luc satu sisi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ethmiodectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Angiofibroma septum reaction	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Submucos septum reaction	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Lateral rhinotomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Repair nares / maksila post trauma	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Adeinoidectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Revisi sinekia hidung	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal terbuka	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Arch bar	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Revisi Arch bar	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Repair perforasi septum hidung	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Fornikoplasti	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Iridektomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Goniotomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eviscerasi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Enukleasi bulbi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksenterasi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple di kornea	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Multiple odontektomi gigi impaksi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstraksi gigi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran lebih dari 2 cm	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Fifatie kawat intermaksilar	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstirpasi jaringan	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Skin flap	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Skin graft	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing mulut	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Frenektomi labial	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Frenektomi lingual	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi tonsil lingual	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Myringotomi dengan guiding endoskopi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Pemasangan & pelepasan grommet	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jinak	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy diagnostic	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy debridement	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Orif wire	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Graft Konjungtiva	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Flap Konjungtiva	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Inseminasi intrauterine	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Hidrocel/hidrolectomy	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Faricocel/ palotno	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasty pada kasus trauma	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Enukleasi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Pemasangan DFG	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Trabekulektomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
	Geniotomi	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
24	Anestesi Khusus (ASA 2)			
	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Penutupan fistel hidung	810.000,00	972.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi chondritis aurikula	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar leher	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconginggival approach	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi elective	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi repair	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Closed reduction nasal fracture	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Intranasal astrotomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi kista	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jika pada daerah muka	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lidah	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pre aurcle cyst	810.000,00	972.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Insisi dan drainase abses peritonsiler	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Insisi septal abses	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Insisi perichondritis	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor CAE	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor nasopharynx	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor cavum nasi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor palatum	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor tonsil	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi hati membuta (blind)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Biopsi tranthorakal	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Hemoroidectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Batu empedu	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Batu saluran kencing	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Fistel perianal	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Semua jenis tumor ganas	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Paratidectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Sianus	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak multiple	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Appendectomy dengan penyulit	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Hernia inkaserata	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Aff Plat + Screw	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Reposisi dislokasi lama	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Repair tendo	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi Haemangioma besar	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Appendectomy simple	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	810.000,00	972.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Sinus, fissure perianal	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Fistula perianal tanpa komplikasi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Sectio Sesaria	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Tumor jinak ovarium	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Myomectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Laparatomi Kehamilan ektopik	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Laparatomi tumor jinak ovarium	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Salpingektomi / salpingostomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Salpingo oforektomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Kistektomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ooforektomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Laparatomi translokasi IUD	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Adhesiolisis	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Vena seksi dengan anesthesi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lebih dari 2 cm pada auricle	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi osteoma ear canal	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Thyroglosal ducy cyst excision	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Submaxillary dland excision	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor submental	810.000,00	972.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses parotis	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Superficial parotidectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	tracheostomy therapeutic	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Caldwell luc satu sisi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ethmiodectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Angiofibroma septum reaction	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Submucos septum reaction	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Lateral rhinotomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Repair nares / maksila post trauma	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Adeinoidectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Revisi sinekia hidung	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal terbuka	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Arch bar	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Revisi Arch bar	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Repair perforasi septum hidung	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Iridektomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Goniotomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eviscerasi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Enukleasi bulbi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Ekstirpasi tumor ganas	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksenterasi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple di kornea	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Multiple odontektomi gigi impaksi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstraksi gigi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran lebih dari 2 cm	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Fifatie kawat intermaksilar	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstirpasi jaringan	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Skin flap	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Skin graft	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing mulut	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Frenektomi labial	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Frenektomi lingual	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi tonsil lingual	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Myringotomi dengan guiding endoskopi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Miringotomi dan parasintesis mikroskopik	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Pemasangan dan pelepasan grommet	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jinak	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy diagnostic	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy debridement	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Orif wire	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Graft Konjungtiva	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Flap Konjungtiva	810.000,00	972.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Inseminasi intrauterine	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Hidrocel/hidrolectomy	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Faricocel/ palotno	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasty pada kasus trauma	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Enukleasi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Pemasangan DFG	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Trabekulektomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
	Geniotomi	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
25	Anestesi Khusus (ASA 3)			
	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Penutupan fistel hidung	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi chondritis aurikula	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Biopsi kelenjar leher	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconginggival approach	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi elective	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Tracheostomi repair	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Closed reduction nasal fracture	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Intranasal astrotomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi kista	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jika pada daerah muka	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lidah	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pre aurcle cyst	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi dan drainase abses peritonsiler	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi septal abses	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi perichondritis	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor CAE	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor nasopharynx	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor cavum nasi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor palatum	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tumor tonsil	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi kelenjar	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi hati membuta (blind)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Biopsi tranthorakal	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Hemoroidectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Batu empedu	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Batu saluran kencing	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Fistel perianal	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Semua jenis tumor ganas	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Paratidectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Sianus	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksterpasi tumor jinak multiple	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Appendectomy dengan penyulit	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Hernia inkaserata	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Aff Plat + Screw	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Reposisi dislokasi lama	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Repair tendo	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi Haemangioma besar	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Appendectomy simple	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Sinus, fissure perianal	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Fistula perianal tanpa komplikasi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Rekontruksi bibir sumbing	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Sectio Sesaria	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Tumor jinak ovarium	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Myomectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Laparatomi Kehamilan ektopik	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Laparatomi tumor jinak ovarium	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Salpingektomi / salpingostomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Salpingo oforektomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Kistektomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ooforektomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Laparatomi translokasi IUD	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Adhesiolisis	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Vena seksi dengan anesthesi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor lebih dari 2 cm pada auricle	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi osteoma ear canal	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Thyroglosal ducy cyst excision	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Submaxillary dland excision	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor submental	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Insisi drainage abses parotis	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Superficial parotidectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	tracheostomy therapeutic	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Caldwell luc satu sisi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ethmiodectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Angiofibroma septum reaction	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Submucos septum reaction	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Lateral rhinotomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Repair nares / maksila post trauma	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Adeinoidectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Revisi sinekia hidung	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Reduksi fraktur nasal terbuka	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Pemasangan Arch bar	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Revisi Arch bar	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Repair perforasi septum hidung	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Fornikoplasti	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Iridektomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Goniotomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eviscerasi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Enukleasi bulbi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksenterasi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Jahitan multiple di kornea	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Dermofat Graft (DFG)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Multiple odontektomi gigi impaksi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstraksi gigi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Enukleasi kista ukuran lebih dari 2 cm	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Fifatie kawat intermaksilar	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Multiple ekstirpasi jaringan	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Skin flap	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Skin graft	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi benda asing mulut	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Frenektomi labial	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Frenektomi lingual	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi tonsil lingual	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Myringotomi dengan guiding endoskopi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Pemasangan & pelepasan grommet	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Eksisi tumor jinak	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy diagnostic	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Arthoscopy debridement	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Orif wire	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi pterygium	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Graft Konjungtiva	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Flap Konjungtiva	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Inseminasi intrauterine	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Hidrocel/hidrolectomy	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Faricocel/ palotno	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Blepharoplasty pada kasus trauma	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Enukleasi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Pemasangan DFG	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Trabekulektomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Fornikoplasti	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Geniotomi	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
	Konsul Triase ICU	110.000,00	132.000,00	Per tindakan
	Konsul pre-operatif	110.000,00	132.000,00	Per tindakan
	Pelepasan Ventilator	171.000,00	-	Per tindakan
	Pelepasan HD cath	250.000,00	300.000,00	Per tindakan
	Prosedur HD cath insertion	1.050.000,00	1.260.000,00	Per tindakan

t. Pelayanan Spesialis Gigi dan Mulut

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Bedah Mulut			
1.	Cabut Gigi Tetap	250.000,00	300.000,00	Per tindakan
2.	Cabut Gigi Tetap dengan komplikasi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
3.	Operasi Gigi impacted mesioaversi	950.000,00	1.140.000,00	Per tindakan
4.	Operasi Gigi impacted Horisontal	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
5.	Incisi Abces (extra Oral)	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
6.	Incisi Abces (Intra Oral)	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
7.	Operculectomy	225.000,00	270.000,00	Per tindakan
8.	Ganti Drain	67.500,00	81.000,00	Per tindakan
9.	Ganti verban	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
10.	Spulling/Irigasi	40.000,00	48.000,00	Per tindakan
11.	Exterpasi jaringan lunak (mocucale, epulis dll)	435.000,00	522.000,00	Per tindakan
12.	Alveolectomy per segmen	310.000,00	372.000,00	Per tindakan
13.	Biopsi incise	290.000,00	348.000,00	Per tindakan
14.	Aspirasi Cairan	138.500,00	166.200,00	Per tindakan
15.	Fixatie Gigi per rahang	784.000,00	940.800,00	Per tindakan
16.	Pembersihan Karang perahang	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
17.	Heating Up 1 sampai 4 jahitan	40.500,00	48.600,00	Per tindakan
18.	Heating Up di atas 5 jahitan	74.000,00	88.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
19.	Fixatie kawat interdental per rahang	648.000,00	777.600,00	Per tindakan
20.	Kontrol Fixatie	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
21.	Lepas Fixatie perrahang	251.000,00	301.200,00	Per tindakan
22.	Perawatan dry socket	74.000,00	88.800,00	Per tindakan
23.	Debridemen /necrotomy	65.000,00	78.000,00	Per tindakan
24.	Gingivektomy persegmen	250.000,00	300.000,00	Per tindakan
25.	Repair jaringan	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
	Gigi Palsu			
1.	Gigi Tiruan Akrelik sebagian 1 elemen	500.000,00	-	Per tindakan
2.	Gigi Tiruan Akrelik sebagian elemen berikutnya	100.000,00	-	Per tindakan
3.	Gigi Tiruan Valplas sebagian 1 elemen	800.000,00	-	Per tindakan
4.	Gigi Tiruan Valplas sebagian elemen berikutnya	175.000,00	-	Per tindakan
5.	Gigi Tiruan Luciton sebagian 1 elemen	950.000,00	-	Per tindakan
6.	Gigi Tiruan Luciton sebagian elemen berikutnya	175.000,00	-	Per tindakan
7.	Gigi Tiruan Akrelik Lengkap RA + RB	3.200.000,00	-	Per tindakan
8.	Gigi Tiruan non Akrelik Lengkap RA + RB (Luciton,Valplas)	4.000.000,00	-	Per tindakan
9.	Reparasi Gigi Palsu	300.000,00	-	Per tindakan
	Orthodonsi		-	
1.	Orthodonsi Cekat 1 Rahang (behel)	3.150.000,00	-	Per tindakan
2.	Kontrol Orthodonsi Cekat	150.000,00	-	Per tindakan
	Konservasi			
1.	Apeksifikasi	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
2.	Apicoectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
3.	Bleching Ekstrakoronal (per rahang)	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
4.	Bleching Intrakoronal (per elemen)	300.000,00	360.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
5.	Cetak alginat (per rahang)	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
6.	Cetak Double Impression (per rahang)	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
7.	Crown Zirconia	1.800.000,00	2.160.000,00	Per tindakan
8.	Crown Full Porselin	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
9.	Crown PFN	850.000,00	1.020.000,00	Per tindakan
10.	Crown Temporary	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
11.	Devitalisasi	75.000,00	90.000,00	Per tindakan
12.	Ekstirpasi pulpa	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
13.	Hemiseksi	700.000,00	840.000,00	Per tindakan
14.	Lining	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
15.	Obturasi 2 saluran akar	204.000,00	244.800,00	Per tindakan
16.	Obturasi 3 saluran akar	288.000,00	345.600,00	Per tindakan
17.	Obturasi 4 saluran akar	372.000,00	446.400,00	Per tindakan
18.	Obturasi 5 saluran akar	456.000,00	547.200,00	Per tindakan
19.	Obturasi saluran akar (persaluran)	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
20.	Onlay/Inlay Komposit	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
21.	Open access & Oriice fiding	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
22.	Pasak	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
23.	Pemasangan Raberdam	102.000,00	122.400,00	Per tindakan
24.	Penutupan Ferforasi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
25.	Preparasi saluran akar (persaluran)	225.000,00	270.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
26.	PulpaCapping	90.000,00	108.000,00	Per tindakan
27.	Pulpektomy	180.000,00	216.000,00	Per tindakan
28.	Rawat saraf Gigi 1 kali kunjungan (irigasi dan dresing	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
29.	Rewalling Komposit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
30.	Sementasi	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
31.	Tumpatan Composite anterior	225.000,00	270.000,00	Per tindakan
32.	Tumpatan Composite Posterior	290.000,00	348.000,00	Per tindakan
33.	Tumpatan glass ionumer 1,3,5	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
34.	Tumpatan glass ionumer 2,4	160.000,00	192.000,00	Per tindakan
	Gigi Anak			
1.	Incisi Abces (Intra Oral)	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
2.	Alat Ortho lepasan perahang	760.000,00	912.000,00	Per tindakan
3.	Cabut Gigi Decidui	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
4.	Cabut Gigi Decidui dengan penyulit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
5.	Devitalisasi	75.000,00	90.000,00	Per tindakan
6.	Dresing	155.000,00	186.000,00	Per tindakan
7.	Fissure sealent	183.000,00	219.600,00	Per tindakan
8.	Grinding/Polising	72.000,00	86.400,00	Per tindakan
9.	Inclined blite plane	820.000,00	984.000,00	Per tindakan
10.	PulpaCapping / tumpatan sementara	77.000,00	92.400,00	Per tindakan
11.	Topikal Aplikasi	160.000,00	192.000,00	Per tindakan
12.	Trepanasi	77.000,00	92.400,00	Per tindakan
13.	Tumpatan Composite anterior	220.000,00	264.000,00	Per tindakan
14.	Tumpatan Composite Posterior	230.000,00	276.000,00	Per tindakan
15.	Tumpatan glass ionumer 1,3,5	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
16.	Tumpatan glass ionumer 2,4	130.000,00	156.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
17.	Twin blok	920.000,00	1.104.000,00	Per tindakan

u. Pelayanan Sub Spesialis Bedah Onkologi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Biopsi Core LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
2.	Aspirasi Kista LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
3.	Biopsi Eksisional LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
4.	Biopsi Incisional LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
5.	Ekstirpasi tumor jinak kulit LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
6.	Aff Jarum Chemoport (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
7.	Bilas Chemopart (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
8.	Pungsi plura pada efusi akibat keganasan (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
9.	Pungsi asites (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
10.	Aspirasi cairan seroma	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
11.	Debridement dengan GA (bedah onkologi)	1.520.000,00	1.824.000,00	Per tindakan
12.	Rehecting dengan GA (bedah onkologi)	1.520.000,00	1.824.000,00	Per tindakan
13.	Insisi Abses simpel dengan GA (bedah onkologi)	1.520.000,00	1.824.000,00	Per tindakan
14.	Ekstirpasi tumor jinak kulit (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
15.	Eksisi ganglion (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
16.	Biopsi ginggiva (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
17.	Biopsi lidah (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
18.	Pemasangan drain thorax pada kasus keganasan	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
19.	Biopsi kelenjar ludah atau salurannya (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
20.	Eksisi kista baker (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
21.	Biopsi kulit dengan jaringan subkutan (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
22.	Biopsi soft tissue (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
23.	Biopsi bibir (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
24.	Pemasangan drain seroma pada kasus keganasan	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
25.	Pemasangan drain asites pada kasus keganasan	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
26.	Biopsi tulang palatum (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
27.	Lumpektomi (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
28.	Open biopsy thyroid (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
29.	Ligasi pembuluh darah thyroidea (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
30.	Eksisi kelenjar getah bening (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
31.	Eksisi lesi jaringan ginggiva (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
32.	Tracheostomi (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
33.	Eksisi lesi jaringan lidah (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
34.	Eksisi mammae (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
35.	Potong flap (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
36.	Eksisi lesi pada jaringan bibir (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
37.	Eksisi lesi pada mukosa rongga mulut (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
38.	Eksisi tumor jinak payudara (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
39.	Eksisi limfonodi inguinal (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
40.	Eksisi limfonodi aksila (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
41.	Hemimaxillektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
42.	Hemimandibulektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
43.	Mandibulektomi marginalis (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
44.	Parathyroidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
45.	Parotidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
46.	Diseksi KGB inguinal (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
47.	Tiroidektomi subtotal (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
48.	Near total tiroidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
49.	Isthmolobektomi tiroid dengan preservasi nervus laringeus dan glandula paratiroidea (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
50.	Total tiroidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
51.	Quadrantectomy (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
52.	Metastasektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
53.	Eksisi luas lesi jaringan tulang palatum (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
54.	Eksisi limfangioma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
55.	Eksisi hemangioma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
56.	Mastektomi radikal modifikasi dengan preservasi nervus dan pembuluh darah penting (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
57.	Eksplorasi discharge payudara (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
58.	Ligasi A Carotis ekstema (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
59.	Ligasi pedikel hemangioma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
60.	Hemiglosektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
61.	Diseksi aksila (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
62.	Eksisi luas (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
63.	Mastektomi radikal klasik (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
64.	Hemipelvektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
65.	Mastektomi simpel (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
66.	Eksisi glandula submandibula (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
67.	Mastektomi subkutan dengan preservasi nerve dan pembuluh darah (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
68.	Eksisi kista branchiogenik (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
69.	Eksisi kista duktus tiroglosus (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
70.	Revisi implant mammae (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
71.	Eksisi mammae ektopik (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
72.	Disartikulasi sendi pada kasus keganasan (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
73.	Amputasi extremitas pada kasus keganasan (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
74.	Debulking soft tissue tumor (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
75.	Reopening thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
76.	Biopsi parathyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
77.	Eksisi lesi thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
78.	Reimplatansi jaringan thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
79.	Reimplantasi jaringan parathyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
80.	Debulking thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
81.	Debulking parathyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
82.	Osteotomi maxilla (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
83.	Eksisi luas lesi jaringan palatum (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
84.	Eksisi luas lesi lidah (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
85.	Eksisi luas lesi bibir (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
86.	Remove internal fixasi dari tulang wajah (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
87.	Eksisi kelenjar sublingual (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
88.	Eksisi kelenjar liur (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
89.	Repair fistula kelenjar liur (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
90.	Eksisi cervical lympnode (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
91.	Extended radical mastectomy unilat (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
92.	Rekonstruksi dengan skin graft FTSG, STSG (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
93.	Eksisi hygroma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
94.	Completion mastektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
95.	Diseksi leher modifikasi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
96.	Diseksi leher radikal (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
97.	Diseksi leher sentral (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
98.	Revisi pedicle atau flap graft (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
99.	Hemiglosektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
100.	Glosektomi totalis (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
101.	Pembedahan endoskopik (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
102.	Pembedahan microscopic (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
103.	Endoscopic thyroidectomi (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
104.	Endoscopic transnasal surgery (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
105.	Endoscopic transoral surgery (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
106.	Microscopic paratidectomi with nerve preservation (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
107.	Microscopic thyroidectomi with laryngeal nerve and parathyroid gland preservation (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
108.	Laringektomi (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
109.	Rekonstruksi flap dengan pedikel yang viable (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
110.	Mammoplasty unilateral (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
111.	Pembedahan kompartemental (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
112.	Rekonstruksi mayor (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
113.	Chemoport (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
114.	Rekonstruksi mandibula lainnya (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
115.	Bone graft untuk tulang wajah (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
116.	Insersi implant sintetik pada tulang wajah (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
117.	Rekonstruksi flap lidah (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
118.	Sentinel node procedure pada breast (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
119.	Sentinel node procedure pada melanoma (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
120.	Sentinel node procedure pada kanker (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
121.	Flap tehnic rekonstruksi pada kanker kepala (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
122.	Flap tehnic rekonstruksi pada kanker leher (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
123.	Rekonstruksi bibir pada keganasan (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
124.	Rekonstruksi hidung dengan flap pada keganasan (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
125.	Rekonstruksi dengan implant (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
126.	Breast conserving surgery (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
127.	TRAM FLAP (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
128.	LD FLAP payudara (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
129.	Substernal thyroidectomy (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan

v. Pelayanan Sub Spesialis Hematologi-Onkologi Medik

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kemoterapi dengan obat sitostatika oral	500.000,00	Per tindakan
2.	Kemoterapi dengan 1 jenis obat sitostatika non oral	850.000,00	Per tindakan
3.	Kemoterapi dengan 2 jenis atau lebih sitostatika non oral	1.000.000,00	Per tindakan
4.	Transfusi Darah (PRC 1 kalf)	250.000,00	Per tindakan
5.	Pemberian Obat Anti Hemofilia	475.000,00	Per tindakan
6.	Pemberian Injeksi Granulocyte Colony Stimulating Factor	275.000,00	Per tindakan
7.	Bone Marrow Punction	900.000,00	Per tindakan

w. Pelayanan Sub Spesialis Fertilitas

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Analisa Sperma Rutin	200.000,00		Per tindakan
2.	Assisted Hatching	3.600.000,00		Per tindakan
3.	DNA Fragmentasi/DFI	800.000,00		Per tindakan
4.	Embrio Transfer	5.500.000,00		Per tindakan
5.	ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection)	7.500.000,00		Per tindakan
6.	Inseminasi Buatan (IB)	2.000.000,00		Per tindakan
7.	IVF (In Vitro Fertilization)	2.700.000,00		Per tindakan
8.	Kromosom Amnion	1.500.000,00		Per tindakan
9.	Kromosom Darah	1.300.000,00		Per tindakan
10.	Kultur Incubator	850.000,00		Per tindakan
11.	Kultur Time Lapse + Incubator	2.450.000,00		Per tindakan
12.	Ovum Pick Up (OPU)	8.200.000,00		Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
13.	Pemeliharaan Beku 1 tahun	2.700.000,00		Per tindakan
14.	Preparasi Sperma pada Program TRB	1.400.000,00		Per tindakan
15.	Seleksi Embrio D3	1.600.000,00		Per tindakan
16.	Seleksi Embrio D5	2.600.000,00		Per tindakan
17.	Simpan Beku Embrio 1 tahun	3.800.000,00		Per tindakan
18.	Simpan Beku Embrio 6 bulan	1.900.000,00		Per tindakan
19.	Simpan Beku Embrio/Perpanjangan	1.500.000,00		Per tindakan
20.	Simpan Beku Jaringan Ovarium	4.000.000,00		Per tindakan
21.	Simpan Beku Jaringan Testis	2.600.000,00		Per tindakan
22.	Simpan Beku Oosit	7.200.000,00		Per tindakan
23.	Simpan Beku Sperma Ejakulat	2.200.000,00		Per tindakan
24.	Simpan Beku Sperma/Perpanjangan	1.500.000,00		Per tindakan
25.	Sperm Pick Up pada Biopsi Testis	1.600.000,00		Per tindakan
26.	Suntik Program Bayi Tabung/IVF	90.000,00		Per tindakan
27.	Swim Up Washing Sperma	600.000,00		Per tindakan
28.	Warming Embrio	3.600.000,00		Per tindakan
29.	Warming Jaringan Ovarium	3.300.000,00		Per tindakan
30.	Warming Jaringan Testis	1.000.000,00		Per tindakan
31.	Warming Oosit	2.300.000,00		Per tindakan
32.	Warming Sperma Ejakulat	1.100.000,00		Per tindakan
33.	Analisa Sperma Rutin	200.000,00		Per tindakan
34.	Assisted Hatching	3.600.000,00		Per tindakan
35.	DNA Fragmentasi/DFI	800.000,00		Per tindakan
36.	Embrio Transfer	5.500.000,00		Per tindakan
37.	ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection)	7.500.000,00		Per tindakan
38.	Inseminasi Buatan (IB)	2.000.000,00		Per tindakan
39.	IVF (In Vitro Fertilization)	2.700.000,00		Per tindakan
40.	Kromosom Amnion	1.500.000,00		Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
41.	Kromosom Darah	1.300.000,00		Per tindakan
42.	Kultur Incubator	850.000,00		Per tindakan
43.	Kultur Time Lapse + Incubator	2.450.000,00		Per tindakan
44.	Ovum Pick Up (OPU)	8.200.000,00		Per tindakan
45.	Pemeliharaan Beku 1 tahun	2.700.000,00		Per tindakan
46.	Preparasi Sperma pada Program TRB	1.400.000,00		Per tindakan
47.	Seleksi Embrio D3	1.600.000,00		Per tindakan
48.	Seleksi Embrio D5	2.600.000,00		Per tindakan

x. Pelayanan Psikologi Klinis

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Asesment dengan waktu pelaksanaan kegiatan 15-30 menit	70.000,00	Per tindakan
2.	Psikotes dengan waktu <30 menit dan menggunakan 1 alat tes	140.000,00	Per tindakan
3.	Psikotes dengan waktu 30-60 menit dan menggunakan 1- 2 alat tes	270.000,00	Per tindakan
4.	Psikotes dengan waktu 60-120 menit dan menggunakan gabungan beberapa alat tes	330.000,00	Per tindakan
5.	Psikotes dengan waktu >120 menit dan menggunakan gabungan beberapa alat tes	590.000,00	Per tindakan
6.	Psikoedukasi dengan waktu kegiatan <30 menit menit	95.000,00	Per tindakan
7.	Psikoedukasi dengan waktu kegiatan 30 - 60 menit	180.000,00	Per tindakan
8.	Psikoedukasi dengan waktu kegiatan 60 -90 menit	200.000,00	Per tindakan
9.	Psikoedukasi dengan waktu kegiatan 90-120 menit	330.000,00	Per tindakan
10.	Konseling dengan waktu <30 menit	140.000,00	Per konsultasi
11.	Konseling dengan waktu 30-60 menit	185.000,00	Per konsultasi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
12.	Konseling dengan waktu 60-90 menit	230.000,00	Per konsultasi
13.	Konseling dengan waktu 90-120 menit	340.000,00	Per konsultasi
14.	Konsultasi Psikolog	30.000,00	Per konsultasi
15.	Psikoterapi dengan waktu kegiatan < 30 menit	180.000,00	Per tindakan
16.	Psikoterapi dengan waktu kegiatan 30-60 menit	230.000,00	Per tindakan
17.	Psikoterapi dengan waktu kegiatan 60-90 menit	290.000,00	Per tindakan
18.	Psikoterapi dengan waktu kegiatan 90 – 120 menit	410.000,00	Per tindakan
19.	Terapi anak dengan waktu kegiatan < 30 menit	140.000,00	Per tindakan
20.	Terapi anak dengan waktu kegiatan 30-60 menit	240.000,00	Per tindakan
21.	Terapi anak dengan waktu kegiatan 60 - 90 menit	290.000,00	Per tindakan
22.	Terapi anak dengan waktu kegiatan 90-120 menit	340.000,00	Per tindakan
23.	Rekomendasi Dispensasi Menikah Dini	150.000,00	Per tindakan

y. Pelayanan Spesialis Rehabilitasi Medik, Fisoterapi, Okupasi Terapi dan Terapi Wicara

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Uji Kekuatan Otot dengan Biofeedback	147.500,00	-	Per tindakan
2.	High Intensity Laser Therapy	126.000,00	-	Per tindakan
3.	Tapping/strapping	78.500,00	-	Per tindakan
4.	Injeksi Botox tanpa guidance (di luar BHP) rehabilitasi	131.000,00	-	Per tindakan
5.	Injeksi intraartikuler, tendon	157.200,00	-	Per tindakan
6.	Uji fungsi integrasi sensori motor	52.500,00	-	Per tindakan
7.	Uji fungsi sensibilitas	52.500,00	-	Per tindakan
8.	Family meeting	183.500,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
9.	Uji fungsi control postur	52.500,00	-	Per tindakan
10.	Uji fungsi fleksibilitas dan lingkup gerak sendi	52.500,00	-	Per tindakan
11.	Uji fungsi komunikasi/ kognisi/fx eksekusi	52.500,00	-	Per tindakan
12.	Uji fungsi menelan	52.500,00	-	Per tindakan
13.	Uji fungsi berkemih	157.500,00	-	Per tindakan
14.	Uji fungsi defekasi	52.500,00	-	Per tindakan
15.	Uji fungsi keseimbangan	52.500,00	-	Per tindakan
16.	Uji fungsi lokomotor/motoric halus	52.500,00	-	Per tindakan
17.	Uji fungsi dekondisi kardiorespirasi	121.000,00	-	Per tindakan
18.	Uji fungsi pola jalan	52.500,00	-	Per tindakan
19.	Dry needling/proloterapi/PIT	136.500,00	-	Per tindakan
20.	Spray & stretch	105.000,00	-	Per tindakan
21.	Vocalstim	52.500,00	-	Per tindakan
22.	Deep Oscillation Therapy	90.000,00	-	Per tindakan
23.	Deep Infrared Therapy	150.000,00	-	Per tindakan
24.	Extracorporeal Shock Wave Therapy	250.000,00	-	Per tindakan
25.	Cryotherapy	100.000,00	-	Per tindakan
26.	Infra Red (IR), Parafin bath, Hot pack	27.000,00	-	Per tindakan
27.	Micro Wave Diathermi (MWD)/Short Wave Diathermi (SWD)/ Ultra Sound Diathermy (USD)	37.000,00	-	Per tindakan
28.	Traksi	42.000,00	-	Per tindakan
29.	Electro Stimulasi (ES)/ Interferential current / Trans Electrical Nerve Stimulation (TENS)	32.000,00	-	Per tindakan
30.	Ice Massage	22.000,00	-	Per tindakan
31.	Chest physical therapy dan postural drainage	130.000,00	-	Per tindakan
32.	Massage, Mobilisasi sendi dan Manipulasi Terapi	71.000,00	-	Per tindakan
33.	Manual Muscle Testing (MMT)	42.000,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
34.	Mobilisasi/manipulasi Saraf dan Sendi	73.000,00	-	Per tindakan
35.	Terapi Oksigen	17.000,00	-	Per tindakan
36.	Assisting exercise (robotic)	200.000,00	-	Per tindakan
37.	Active musculoskeletal exercise	50.000,00	-	Per tindakan
38.	Resistive exercise (Q bench, Theraband)	50.000,00	-	Per tindakan
39.	Mobilisasi Spine, latihan scoliosis	50.000,00	-	Per tindakan
40.	Exercise lebih dari 1 jenis, pasif exercise tanpa alat	70.000,00	-	Per tindakan
41.	Gait Training	50.000,00	-	Per tindakan
42.	Cardiac Retraining (conditioning exc dengan treadmill-static cycle)	70.000,00	-	Per tindakan
43.	Latihan koordinasi dan keseimbangan	50.000,00	-	Per tindakan
44.	Continuous Passive Movement	100.000,00	-	Per tindakan
45.	Stretching otot/tendo	50.000,00	-	Per tindakan
46.	Terapi Wicara Bahasa	43.000,00	-	Per tindakan
47.	Terapi Wicara Suara	43.000,00	-	Per tindakan
48.	Terapi Wicara Kelancaran	43.000,00	-	Per tindakan
49.	Terapi Gangguan Menelan	46.000,00	-	Per tindakan
50.	Latihan Okupasi (adaptasi kerja)	49.000,00	-	Per tindakan
51.	Latihan PBM (PROPER BODY MECHANIM)	49.000,00	-	Per tindakan
52.	Latihan Sensury Integrasi	49.000,00	-	Per tindakan
53.	Latihan perawatan diri dan ADL (ACTIVITY DAILY LIVING)	49.000,00	-	Per tindakan
54.	Latihan konsentrasi dan terapi perilaku	49.000,00	-	Per tindakan
55.	General check up dengan uji kebugaran, lokomosi dan kekuatan otot	400.000,00	-	Per tindakan
56.	General check up dengan uji kebugaran	280.000,00	-	Per tindakan
57.	Program return to work	400.000,00	-	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
58.	Penurunan BB	300.000,00	-	Per tindakan

z. Pelayanan MCU

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	Wellhealth Basic		
1.	Paket Hemat: a. Pemeriksaan dokter b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Urine Lengkap - Creatinin darah - Gula darah Puasa (Nuchter) - LDL Cholesterol - Triglycerida - Asam Urat Darah	310.000,00	Per paket
2.	Wellhealth Basic Paket Silver: c. Pemeriksaan dokter d. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Urine Lengkap - SGOT - SGPT - Hbs Ag - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah - Gula darah Puasa (Nuchter) - Cholesterol Total - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Triglycerida	540.000,00	Per paket
3.	Wellhealth Basic Paket Gold a. Pemeriksaan dokter b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Urine Lengkap - SGOT - SGPT - Hbs Ag - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah - Gula darah Puasa (Nuchter) - Cholesterol Total - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Triglycerida c. Electrocardiography Analizer (ECG) d. Thorax Dewasa	730.000,00	Per paket
4.	Wellhealth Basic Paket Platinum a. Pemeriksaan dokter	1.065.000,00	Per paket

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Urine Lengkap - SGOT - SGPT - Hbs Ag - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah - Gula darah Puasa (Nuchter) - Cholesterol Total - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Triglycerida c. Electrocardiography Analizer (ECG) d. Thorax Dewasa e. USG Abdomen Whole		
	Wellhealth Advance		
1.	Wellhealth Advance Paket Silver a. Pemeriksaan dokter spesialis b. Pemeriksaan gigi c. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Urine Lengkap - SGOT - SGPT - Hbs Ag - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah - Gula darah Puasa (Nuchter) - HbA IC - Cholesterol Total - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Triglycerida - Vitamin D d. Electrocardiography Analizer (ECG) e. Thorax Dewasa f. USG Abdomen Whole	1.650.000,00	Per paket
2.	Wellhealth Advance Paket Gold a. Pemeriksaan dokter spesialis b. Pemeriksaan gigi c. Pemeriksaan Mata d. Pemeriksaan Paru e. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Urine Lengkap - SGOT - SGPT - Hbs Ag - Ureum	1.810.000,00	Per paket

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	- Creatinin darah - Asam Urat Darah - Gula darah Puasa (Nuchter) - HbA IC - Cholesterol Total - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Triglycerida - Vitamin D f. Electrocardiography Analizer (ECG) g. Thorax Dewasa h. USG Abdomen Whole		
	Paket Sehat		
1.	Paket Ginjal Sehat: a. Pemeriksaan dan konsultasi dokter b. USG Abdomen Whole c. Pemeriksaan Laboratorium - Urine Lengkap - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah	540.000,00	Per paket
2.	Skrining Diabetes a. Pemeriksaan dan konsultasi dokter b. Pemeriksaan Laboratorium - Gula darah puasa - Gula darah 2 jam sesudah makan	95.000,00	Per paket
3.	Skrining Tuberkulosis: a. Pemeriksaan dan konsultasi dokter b. Thorax Dewasa c. Preparat Batang Tahan Asam (BTA)	250.000,00	Per paket
	Paket MCU Jantung		
1.	Paket Basic Jantung a. Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis b. Electrocardiography Analizer (ECG) c. Pemeriksaan Laboratorium - Gula darah Puasa (Nuchter) - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Triglycerida	298.000,00	Per paket
2.	Paket Silver Jantung a. Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis b. Electrocardiography Analizer (ECG) c. Thorax Dewasa d. Pemeriksaan Laboratorium - Darah rutin	740.000,00	Per paket

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	- Fungsi ginjal: ureum, creatinine darah - Skrining metabolik: HbA IC, Cholesterol Total, LDL Cholesterol, HDL Cholesterol, Triglycerida, Asam Urat Darah		
3.	Paket Gold MCU Jantung: a. Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis b. Electrocardiography Analizer (ECG) c. Treadmill Test (TMT) d. Thorax Dewasa e. Pemeriksaan Laboratorium - Darah rutin - Fungsi ginjal: ureum, creatinine darah - Skrining metabolik: HbA IC, Cholesterol Total, LDL Cholesterol, HDL Cholesterol, Triglycerida, Asam Urat Darah	1.180.000,00	Per paket
4.	Paket Platinum MCU Jantung a. Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis b. Electrocardiography Analizer (ECG) c. Echocardiography d. Treadmill Test (TMT) e. Thorax Dewasa f. Pemeriksaan Laboratorium - Darah rutin - Fungsi ginjal: ureum, creatinine darah - Skrining metabolik: HbA IC, Cholesterol Total, LDL Cholesterol, HDL Cholesterol, Triglycerida, Asam Urat Darah	1.650.000,00	Per paket
	Paket KIR Dokter		
1.	Paket Jasmani Rohani Pratama: a. Pemeriksaan dokter b. Pemeriksaan dan wawancara Pskiatri c. Pemeriksaan Psikometri dengan tes WW	200.000,00	Per paket
2.	Paket Jasmani Rohani Utama: a. Pemeriksaan dokter b. Pemeriksaan dan wawancara Pskiatri c. Pemeriksaan Psikometri dengan tes MMPI	250.000,00	Per paket
3.	Paket Jasmani Rohani Bebas NAPZA Pratama: a. Pemeriksaan dokter	350.000,00	Per paket

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	b. Pemeriksaan dan wawancara Pskiatri c. Pemeriksaan Psikometri dengan tes WW d. Pemeriksaan Laboratorium bebas Napsa 5 parameter		
4.	Paket Jasmani Rohani Bebas NAPZA Utama: a. Pemeriksaan dokter b. Pemeriksaan dan wawancara Pskiatri c. Pemeriksaan Psikometri dengan tes MMPI d. Pemeriksaan Laboratorium bebas Napsa 5 parameter	440.000,00	Per paket
	Paket KIR Anak Sekolah/Mahasiswa		
1.	Paket Jasmani Rohani Sekolah: a. Pemeriksaan dokter b. Pemeriksaan dan wawancara Pskiatri c. Pemeriksaan Laborat Bebas Napsa 3 parameter d. Bebas buta warna	280.000,00	Per paket
2.	Paket Adopsi: a. Pemeriksaan dokter b. Pemeriksaan dan wawancara Pskiatri c. Pemeriksaan Spesialis Obsgyn d. Pemeriksaan Psikometri	280.000,00	Per paket
3.	Paket Pra Nikah Wanita: a. Pemeriksaan Spesialis Obsgyn b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Golongan darah dan reshus - Gula darah puasa - Anti Syphilis - TORCH; IgM Rubella, IgM Toxoplasma, IgM CMV - HbsAg (ECLIA) - Anti HIV (ICT) c. Psikoedukasi oleh Psikolog	1.350.000,00	Per paket
4.	Paket Pra Nikah Pria: a. Pemeriksaan Spesialis Obsgyn b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Golongan darah dan reshus - Gula darah puasa - Anti Syphilis - HbsAg (ECLIA) - Anti HIV (ICT) - Analisa sperma c. Psikoedukasi oleh Psikolog	830.000,00	Per paket

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
5.	Paket Pra Nikah Sepasang: a. Pemeriksaan calon pengantin Wanita 1) Pemeriksaan Spesialis Obsgyn 2) Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Golongan darah & reshus - Gula darah puasa - Anti Syphilis - TORCH; IgM Rubella, IgM Toxoplasma, IgM CMV - HbsAg (ECLIA) - Anti HIV (ICT) 3) Psikoedukasi oleh Psikolog b. Pemeriksaan calon pengantin Pria 1) Pemeriksaan Spesialis Obsgyn 2) Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Golongan darah & reshus - Gula darah puasa - Anti Syphilis - HbsAg (ECLIA) - Anti HIV (ICT) - Analisa sperma 3) Psikoedukasi oleh Psikolog	1.975.000,00	Per paket
	Paket Haji		
1.	Pemeriksaan Haji Wanita: a. Pemeriksaan fisik b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah rutin - Laju Endapan Darah (KED) - Golongan darah - HbA IC - Nuchter (GDN) - Post prandial (GPP) - Cholesterol Total - Trigliserida - SGOT - SGPT - Ureum - Creatinin darah - Urine Lengkap c. Thorax Dewasa d. Electrocardiography Analizer (ECG) e. PP Tes (khusus wanita) f. Psikolog	860.000,00	Per paket
2.	Pemeriksaan Haji Wanita Lengkap: a. Pemeriksaan fisik b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah rutin - Laju Endapan Darah (KED) - Golongan darah	889.000,00	Per paket

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	- HbA IC - Nuchter (GDN) - Post prandial (GPP) - Cholesterol Total - Trigliserida - SGOT - SGPT - Ureum - Creatinin darah - Urine Lengkap c. Thorax Dewasa d. Electrocardiography Analizer (ECG) e. PP Tes (khusus wanita) f. "Psikotes jamaah haji oleh psikolog (Clock Drawing Test, The abbreviated mental test (AMT) score, Bartel Index)"		
3.	Pemeriksaan Haji Pria lengkap a. Pemeriksaan fisik b. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah rutin - Laju Endapan Darah (KED) - Golongan darah - HbA IC - Nuchter (GDN) - Post prandial (GPP) - Cholesterol Total - Trigliserida - SGOT - SGPT - Ureum - Creatinin darah - Urine Lengkap c. Thorax Dewasa d. Electrocardiography Analizer (ECG) e. "Psikotes jamaah haji oleh psikolog (Clock Drawing Test, The abbreviated mental test (AMT) score, Bartel Index)"	860.000,00	Per paket
	Paket Pra Pensiun		
1.	Paket A: a. Pemeriksaan dokter umum b. Thorax Dewasa c. USG Abdomen Whole d. Electrocardiography Analizer (ECG) e. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Gula darah Puasa (Nuchter) - HbA IC - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Cholesterol Total - Triglycerida	1.170.000,00	Per paket

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	- SGOT - SGPT - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah - Urine Lengkap		
2.	Paket B: a. Pemeriksaan dokter umum b. Thorax Dewasa c. USG Abdomen Whole d. Electrocardiography Analizer (ECG) e. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Gula darah Puasa (Nuchter) - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Cholesterol Total - Triglycerida - SGOT - SGPT - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah - Urine Lengkap	1.010.000,00	Per paket
3.	Paket C: a. Pemeriksaan dokter umum b. Thorax Dewasa c. USG Abdomen Whole d. Electrocardiography Analizer (ECG) e. Echocardiography f. Pemeriksaan Laboratorium: - Darah Rutin - Gula darah Puasa (Nuchter) - LDL Cholesterol - HDL Cholesterol - Cholesterol Total - Triglycerida - SGOT - SGPT - Ureum - Creatinin darah - Asam Urat Darah - Urine Lengkap	1.480.000,00	Per paket
	Paket Medical Check Up Bakal Calon Legislatif		
1.	Paket Medical Check Up Kolektif dengan paket nutrisi (minimal 10 orang): a. Pemeriksaan Jasmani b. Pemeriksaan Rohani	480.000,00	Per paket per orang

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	c. Tes Psikometri dengan Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) d. Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif Lainnya (NAPZA) 5 Parameter e. Surat Keterangan f. Paket Nutrisi		
2.	Paket Medical Check Up Personal: a. Pemeriksaan Jasmani b. Pemeriksaan Rohani c. Tes Psikometri dengan Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) d. Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif Lainnya (NAPZA) 5 Parameter	440.000,00	Per paket
	Tindakan Lain-lain		
	Injeksi Vitamin C 1000 mg	80.000,00	Per tindakan
	Injeksi Vitamin B Komplek	80.000,00	Per tindakan

aa. Klinik Vaksinasi

NO	JENIS VAKSINASI	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Vaksinasi Meningitis	305.000,00	Per tindakan
2.	Vaksinasi Yellow Fever	515.000,00	Per tindakan
3.	Vaksinasi Meningitis + Yellow Fever	680.000,00	Per tindakan
4.	Vaksinasi Influenza 3 Strain	258.000,00	Per tindakan
5.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 3 Strain	465.000,00	Per tindakan
6.	Vaksinasi Influenza 4 Strain	368.000,00	Per tindakan
7.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 4 Strain	570.000,00	Per tindakan
8.	Vaksin Polio	220.000,00	Per tindakan
9.	Vaksin Pneumonia Prevenar	1.200.000,00	Per tindakan
10.	Vaksin Meningitis + Polio	400.000,00	Per tindakan
11.	Vaksin Meningitis + Pneumonia Prevenar	1.405.000,00	Per tindakan
12.	Vaksin Meningitis + Polio+Pneumonia Prevenar	1.525.000,00	Per tindakan
13.	Vaksin Meningitis + Influenza 3 Strain+Polio	585.000,00	Per tindakan

NO	JENIS VAKSINASI	TARIF (Rp)	KETERANGAN
14.	Vaksin Meningitis + Influenza 4 Strain+Polio	690.000,00	Per tindakan
15.	Vaksin Meningitis + Influenza 3 strain+Polio+Pneumonia Prevenar	1.685.000,00	Per tindakan
16.	Vaksin Meningitis + Influenza 4 strain+Polio+Pneumonia Prevenar	1.790.000,00	Per tindakan

bb. Pelayanan Dialisis

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Dengan Reuse	750.000,00	Per tindakan
2.	Non Reuse	910.000,00	Per tindakan
3.	Continous Ambulatory Peritoneal Dialisis (CAPD)	2.780.000,00	Per tindakan

cc. Pelayanan One Day Care

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	One Day Care	260.000,00	Per pasien per hari

dd. Pelayanan Rawat Rumah (Home Care)

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Paket Askep/Fisioterapi radius 1-15 km	70.000,00	Per pasien per kunjungan
2.	Paket Askep/Fisioterapi radius 16-30 km	100.000,00	Per pasien per kunjungan
3.	Paket Visite Dokter Umum radius 1-15 km	90.000,00	Per pasien per kunjungan
4.	Paket Visite Dokter Umum radius 16-30 km	120.000,00	Per pasien per kunjungan
5.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 1-15 km	110.000,00	Per pasien per kunjungan
6.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 16-30 km	140.000,00	Per pasien per kunjungan
7.	Pasang Dower Katheter	35.000,00	Per pasien per kunjungan
8.	Pasang Dower Katheter dengan penyulit	65.000,00	Per pasien per kunjungan
9.	Perawatan Dower Katheter	35.000,00	Per pasien per kunjungan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
10.	Lepas Dower Katheter	35.000,00	Per pasien per kunjungan
11.	Pasang NGT	85.000,00	Per pasien per kunjungan
12.	Perawatan NGT	35.000,00	Per pasien per kunjungan
13.	Lepas NGT	35.000,00	Per pasien per kunjungan
14.	Perawatan Oksigenisasi	35.000,00	Per pasien per kunjungan
15.	Suction	65.000,00	Per pasien per kunjungan
16.	Injeksi Intra Vena, Sub Cutan, Intra Cuta, Intra Muskuler	35.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Injeksi per Drip	65.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Konseling Laktasi	40.000,00	Per pasien per kunjungan
19.	Konseling Perawatan Bayi	40.000,00	Per pasien per kunjungan
20.	Perawatan Omphalitis/ Granuloma	40.000,00	Per pasien per kunjungan
21.	Nebulizer	25.000,00	Per pasien per kunjungan
22.	Pijat Oxytocin	35.000,00	Per pasien per kunjungan
23.	Memandikan Bayi	35.000,00	Per pasien per kunjungan
24.	Cukur Rambut Bayi	35.000,00	Per pasien per kunjungan
25.	Tindik Bayi	40.000,00	Per pasien per kunjungan
26.	Vulva Hygiene	35.000,00	Per pasien per kunjungan
27.	Breast care	35.000,00	Per pasien per kunjungan
28.	Perawatan Luka diameter kurang dari 10 cm dan/atau dengan kedalaman kurang dari 1 cm	65.000,00	Per pasien per kunjungan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
29.	Perawatan Luka diameter 10-15 cm dan/atau dengan kedalaman 1-3 cm tanpa penyulit	100.000,00	Per pasien per kunjungan
30.	Perawatan Luka diameter 10-15 cm dan/atau dengan kedalaman 1-3 cm dengan penyulit	132.500,00	Per pasien per kunjungan
31.	Perawatan Luka diameter lebih dari15 cm dan/atau dengan kedalaman lebih dari 3 cm	150.000,00	Per pasien per kunjungan
32.	Pasang Infus	50.000,00	Per pasien per kunjungan
33.	Lepas Infus	20.000,00	Per pasien per kunjungan
34.	Cek GDS (Home Care)	35.000,00	Per pasien per kunjungan
35.	Pengambilan darah vena	35.000,00	Per pasien per kunjungan
36.	Dressing infus	20.000,00	Per pasien per kunjungan
37.	Dressing HD Cath	35.000,00	Per pasien per kunjungan
38.	Personal Hygiene	35.000,00	Per pasien per kunjungan
39.	Paket Rehabilitasi Medik Sederhana: - pemeriksaan dokter - asuhan fisioterapi - NMES dua kali - satu excercise dua kali kunjungan	440.000,00	Per pasien
40.	Paket Rehabilitasi Medik Lengkap: - pemeriksaan dokter - asuhan fisioterapi - alat terapi 3-4 - dua kali kunjungan - satu excercise dua kali kunjungan	510.000,00	Per pasien
41.	Paket Rehabilitasi Medik Advance: - pemeriksaan dokter - asuhan fisioterapi - alat terapi lebih dari empat	640.000,00	Per pasien

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	- exercise lebih dari satu		
42.	Paket Post-Partum: - breast care - pijat oxytoxin - konseling laktasi - manajemen laktasi - vulva hygiene - senam nifas	130.000,00	Per pasien
43.	Paket Happy Mom: - breast care - pijat oxytoxin - konseling laktasi - vulva hygiene	110.000,00	Per pasien
44.	Paket Mom and Baby: - breast care - pijat oxytoxin - konseling laktasi - manajemen laktasi - vulva hygiene - memandikan bayi - perawatan tali pusat - senam nifas	160.000,00	Per pasien
45.	Paket Pijat Bayi: - 0-3 bulan - Pijat sehat - Pijat penambah nafsu makan - Pijat mengurangi kolik - Pijat melancarkan BAB - Pijat batuk pilek - Pijat bayi BBLR	105.000,00	Per pasien

ee. Pelayanan Kesehatan Tradisional

NO	NAMA PEMERIKASAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tindakan Akupuntur	120.000,00	Per tindakan

ff. Pelayanan Elektro medik

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	BERA	501.000,00	-	Per tindakan
2.	OAE	501.000,00	-	Per tindakan
3.	Cardio Tocography (CTG)	99.500,00	119.400,00	Per tindakan
4.	Dopler Vasculer Extremitas Atas	400.000,00	480.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
5.	Doplervasculer Extremitas Bawah	400.000,00	480.00 0,00	Per tindakan
6.	Doppler Vaskuler (Karotis/ Ekstremitas Atas/ Ekstremitas Bawah)	800.000,00	960.000,00	Per tindakan
7.	Echo Chardiography Dopler Color	650.000,00	780.000,00	Per tindakan
8.	Electro Encephalography (EEG)	403.500,00	484.200,00	Per tindakan
9.	ENMG	501.000,00	601.200,00	Per tindakan
10.	Fibrinolisis		432.000,00	Per tindakan
11.	Holter Monitor	550.000,00	660.000,00	Per tindakan
12.	Kardloversi	360.000,00	432.000,00	Per tindakan
13.	Spirometri	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
14.	SSEP	475.000,00	570.000,00	Per tindakan
15.	TCD	486.000,00	583.200,00	Per tindakan
16.	TMS	286.000,00	343.200,00	Per tindakan
17.	Treadmill	600.000,00	720.000,00	Per tindakan
18.	VEP	475.000,00	570.000,00	Per tindakan

gg. Pelayanan Radiologi dan CT Scan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	PEMERIKSAAN NON KONTRAS			
1.	Abdomen 3 posisi anak	153.000,00	183.600,00	Per Tindakan
2.	Abdomen 3 posisi dewasa	201.000,00	241.200,00	Per Tindakan
3.	Abdomen/BNO anak	109.000,00	130.800,00	Per Tindakan
4.	Abdomen/BNO dewasa	136.000,00	163.200,00	Per Tindakan
5.	Ankle joint	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
6.	Ankle joint Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
7.	Antebrachi	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
8.	Antebrachi Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
9.	Babygram	124.000,00	148.800,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
10.	Bone survey	625.000,00	750.000,00	Per Tindakan
11.	Calcaneus	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
12.	Calcaneus Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
13.	Cephalometri	168.000,00	201.600,00	Per Tindakan
14.	Cervical/stl AP Lateral	119.000,00	142.800,00	Per Tindakan
15.	Cervical/stl AP Lateral Oblique	193.000,00	231.600,00	Per Tindakan
16.	Clavicula	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
17.	Clavicula Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
18.	COCCYX AP Lateral	157.000,00	188.400,00	Per Tindakan
19.	Cruris	125.000,00	150.000,00	Per Tindakan
20.	Cruris Dextra Sinistra	185.000,00	222.000,00	Per Tindakan
21.	Cubiti	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
22.	Cubiti Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
23.	Femur	121.000,00	145.200,00	Per Tindakan
24.	Femur Dextra Sinistra	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
25.	Genu	105.000,00	126.000,00	Per Tindakan
26.	Genu Dextra Sinistra	170.000,00	204.000,00	Per Tindakan
27.	Hip Joint	120.000,00	144.000,00	Per Tindakan
28.	Hip Joint dextra sinistra	145.000,00	174.000,00	Per Tindakan
29.	Humerus	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
30.	Humerus Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
31.	Kepala 1 posisi	115.000,00	138.000,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
32.	Kepala 2 posisi	124.000,00	148.800,00	Per Tindakan
33.	Kepala 3 posisi	154.000,00	184.800,00	Per Tindakan
34.	Lumbal AP Lateral	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
35.	Lumbal AP Lateral Oblique	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan
36.	Lumbo sacral AP Lateral	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
37.	Lumbo sacral AP Lateral Oblique	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan
38.	Mammografi	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
39.	Mammografi dextra sinistra	700.000,00	840.000,00	Per Tindakan
40.	Mandibula	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan
41.	Mandibula Dextra Sinistra	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
42.	Manus	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
43.	Manus Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
44.	Mastoid	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan
45.	Mastoid Dextra Sinistra	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
46.	Nasal	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan
47.	Orbita	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan
48.	Panoramik/OPG	168.000,00	201.600,00	Per Tindakan
49.	Patella	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
50.	Patella Dextra Sinistra	339.000,00	406.800,00	Per Tindakan
51.	Pedis	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
52.	Pedis Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
53.	Pelvis	120.000,00	144.000,00	Per Tindakan
54.	Pelvis Sonde	230.000,00	276.000,00	Per Tindakan
55.	Periapical	119.000,00	142.800,00	Per Tindakan
56.	Rongga Pelvis	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
57.	Sacrum AP Lateral	157.000,00	188.400,00	Per Tindakan
58.	Sacrum AP Lateral Oblique	194.000,00	232.800,00	Per Tindakan
59.	Scapula	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
60.	Scapula Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
61.	Shoulder joint	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
62.	Shoulder joint Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
63.	Soft Tissue Techniuque	112.000,00	134.400,00	Per Tindakan
64.	SPN	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
65.	Thoracal AP Lateral	149.000,00	178.800,00	Per Tindakan
66.	Thoracal AP Lateral Oblique	240.000,00	288.000,00	Per Tindakan
67.	Thoracolumbal Ap Lateral	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
68.	Thoracolumbal Ap Lateral Oblique	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan
69.	Thorax Anak	104.000,00	124.800,00	Per Tindakan
70.	Thorax Anak AP dan Lateral	124.000,00	148.800,00	Per Tindakan
71.	Thorax Dewasa	123.000,00	147.600,00	Per Tindakan
72.	Thorax Dewasa AP dan Lateral	151.000,00	181.200,00	Per Tindakan
73.	TMJ	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
74.	TMJ Dextra Sinistra	170.000,00	204.000,00	Per Tindakan
75.	Water's pro	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan
76.	Wrist joint	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
77.	Wrist joint Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
	PEMERIKSAAN KONTRAS			
1.	CONTRAST Appendygrafi	205.000,00	246.000,00	Per Tindakan
2.	CONTRAST Barium Follow Through (BFT)	410.000,00	492.000,00	Per Tindakan
3.	CONTRAST BNO IVP	347.000,00	416.400,00	Per Tindakan
4.	CONTRAST Colon inloop	391.000,00	469.200,00	Per Tindakan
5.	CONTRAST Cystografi	234.000,00	280.800,00	Per Tindakan
6.	CONTRAST Dacryocistografi	226.000,00	271.200,00	Per Tindakan
7.	CONTRAST Fistulografi	225.000,00	270.000,00	Per Tindakan
8.	CONTRAST HSG	275.000,00	330.000,00	Per Tindakan
9.	CONTRAST Lopografi	306.000,00	367.200,00	Per Tindakan
10.	CONTRAST Oesophagografi	208.000,00	249.600,00	Per Tindakan
11.	CONTRAST OMD	318.000,00	381.600,00	Per Tindakan
12.	CONTRAST APG	307.000,00	368.400,00	Per Tindakan
13.	CONTRAST RPG	307.000,00	368.400,00	Per Tindakan
14.	CONTRAST Sialografi	277.000,00	332.400,00	Per Tindakan
15.	CONTRAST Urethrocystografi	173.000,00	207.600,00	Per Tindakan
16.	CONTRAST Urethrografi	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	PEMERIKSAAN USG			
1.	USG Echocardiografi	412.000,00	494.400,00	Per Tindakan
2.	USG Guiding pro Biopsi	274.000,00	328.800,00	Per Tindakan
3.	USG 4 Dimensi	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
4.	USG Abdomen lower	286.000,00	343.200,00	Per Tindakan
5.	USG Abdomen Upper	286.000,00	343.200,00	Per Tindakan
6.	USG Abdomen Whole	335.000,00	402.000,00	Per Tindakan
7.	USG Inguinal	312.000,00	374.400,00	Per Tindakan
8.	USG Kepala Bayi	312.000,00	374.400,00	Per Tindakan
9.	USG Leher	303.000,00	363.600,00	Per Tindakan
10.	USG Mammae	330.000,00	396.000,00	Per Tindakan
11.	USG Muskuloskeletal Per Regio	355.000,00	426.000,00	Per Tindakan
12.	USG Obsgyn	206.000,00	247.200,00	Per Tindakan
13.	USG Superficial	295.000,00	354.000,00	Per Tindakan
14.	USG Testis	312.000,00	374.400,00	Per Tindakan
15.	USG Thorax	355.000,00	426.000,00	Per Tindakan
16.	USG Thyroid	274.000,00	328.800,00	Per Tindakan
17.	USG Transvaginal	275.000,00	330.000,00	Per Tindakan
18.	USG Vaskuler Dopler Per System	347.000,00	416.400,00	Per Tindakan
	PEMERIKSAAN CT SCAN			
	CT SCAN NON KONTRAS			
1.	CT Abdomen: Lower Abdomen	1.579.000,00	1.894.800,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
2.	CT Abdomen: Upper Abdomen	1.579.000,00	1.894.800,00	Per Tindakan
3.	CT Abdomen: Whole Abdomen	1.853.000,00	2.223.600,00	Per Tindakan
4.	CT-Scan Abdomen dengan Angiografi	1.980.000,00	2.376.000,00	Per Tindakan
5.	CT-Scan Abdomen dengan Colonoskopi	1.760.000,00	2.112.000,00	Per Tindakan
6.	CT Brain	1.200.000,00	1.440.600,00	Per Tindakan
7.	CT Cervical	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
8.	CT Ektrimitas	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
9.	CT Leher	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
10.	CT Lumbal	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
11.	CT Mandibula	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
12.	CT Mastoid	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
13.	CT ORBITA TANPA KONTRAS	1.333.000,00	1.599.600,00	Per Tindakan
14.	CT Pelvis	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
15.	CT SPN	1.393.000,00	1.671.600,00	Per Tindakan
16.	CT Thoracal	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
17.	CT Thorax	1.408.000,00	1.689.600,00	Per Tindakan
18.	CT-Scan Kepala dengan Angiografi	1.980.000,00	2.376.000,00	Per Tindakan
19.	CT-Scan Angiografi Ekstremitas	1.980.000,00	2.376.000,00	Per Tindakan
20.	CT-Scan Calcium Score	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
21.	CT Vertebra	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	CT SCAN DENGAN KONTRAS		-	
1.	CT Abdomen: Lower Abdomen dengan Kontras	2.196.000,00	2.635.200,00	Per Tindakan
2.	CT Abdomen: Upper abdomen dengan Kontras	2.196.000,00	2.635.200,00	Per Tindakan
3.	CT Abdomen: Whole Abdomen dengan Kontras	2.471.000,00	2.965.200,00	Per Tindakan
4.	CT-Scan Abdomen dengan Kontras 3 Fase/Organ Fusion	1.760.000,00	2.112.000,00	Per Tindakan
5.	CT Brain dengan kontras	2.090.000,00	2.508.000,00	Per Tindakan
6.	CT Cervical dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan
7.	CT Ektrimitas dengan kontras	1.618.000,00	1.941.600,00	Per Tindakan
8.	CT Leher dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan
9.	CT Lumbal dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan
10.	CT Mandibula dengan kontras	1.618.000,00	1.941.600,00	Per Tindakan
11.	CT Mastoid dengan kontras	1.575.000,00	1.890.000,00	Per Tindakan
12.	CT ORBITA DENGAN KONTRAS	2.000.000,00	2.400.000,00	Per Tindakan
13.	CT Pelvis dengan kontras	1.449.000,00	1.738.800,00	Per Tindakan
14.	CT SPN dengan kontras	2.000.000,00	2.400.000,00	Per Tindakan
15.	CT Thoracal dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan
16.	CT Thorax dengan kontras	2.059.000,00	2.470.800,00	Per Tindakan
17.	CT Vertebra dengan kontras	1.618.000,00	1.941.600,00	Per Tindakan
18.	CT SCAN CARDIAC	2.600.000,00	3.120.000,00	Per Tindakan
19.	CT-Scan Kepala dengan Kontras Perfusion	1.760.000,00	2.112.000,00	Per Tindakan
	CT SCAN LAIN-LAIN			
1.	CT Colon	2.368.000,00	2.841.600,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
2.	CT DENTA SCAN	892.000,00	1.070.400,00	Per Tindakan
3.	CT Guiding Biopsi/FNAB	1.333.000,00	1.599.600,00	Per Tindakan
4.	CT STONOGRAPHY	2.368.000,00	2.841.600,00	Per Tindakan
5.	CT SCAN ANGIOGRAFI	2.300.000,00	2.760.000,00	Per Tindakan
	PEMERIKSAAN LAIN-LAIN			
1.	KONSULTASI SPESIALIS RADIOLOGI	35.000,00	42.000,00	Per Tindakan
2.	CETAK DAN OLAH 3D	274.000,00	328.800,00	Per Tindakan
3.	CETAK FILM PER 1 LEMBAR ukuran 14"*17"	125.000,00	150.000,00	Per Tindakan
4.	CETAK FILM UKURAN 8"*10"	45.000,00	54.000,00	Per Tindakan
5.	CETAK FILM UKURAN 11"*14"	75.000,00	90.000,00	Per Tindakan
6.	CETAK HASIL CT KE CD	41.000,00	49.200,00	Per Tindakan
7.	PELAYANAN C-ARM	689.000,00	826.800,00	Per Tindakan
8.	Baca Film Non Kontras dari luar	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
9.	Baca Film KONTRAS dari luar	99.000,00	118.800,00	Per Tindakan
10.	Baca Film CT NON KONTRAS dari luar	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
11.	Baca Film CT dengan KONTRAS dari luar	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
	MRI			
1.	MRI Kepala	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
2.	MRI Kepala dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
3.	MRI Kepala dengan tambahan sekuen	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
4.	MRI Angiografi Kepala Leher	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
5.	MRI Angio Kepala Leher dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
6.	MRI SPN	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
7.	MRI SPN dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
8.	MRI Thorax	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
9.	MRI Thorax dengan Kontras	3.520.000,00	4.224.000,00	Per Tindakan
10.	MRI Cardiac	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
11.	MRI Cardiac dengan Kontras	3.850.000,00	4.620.000,00	Per Tindakan
12.	MRI Cardiac dengan tambahan sekuen	4.400.000,00	5.280.000,00	Per Tindakan
13.	MRI Whole Abdomen	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
14.	MRI Whole Abdomen dengan Kontras	3.520.000,00	4.224.000,00	Per Tindakan
15.	MRI Upp/Lower Abdomen	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
16.	MRI Upp/Lower Abdomen dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
17.	MRCP-Hepatobilier	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
18.	MRI Whole Body	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
19.	MRI Vertebra Cervical	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
20.	MRI Vertebra Cervical dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
21.	MRI Vertebra Thoracal	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
22.	MRI Vertebra Thoracal dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
23.	MRI Vertebra Lumbosacral	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
24.	MRI Vertebra Lumbosacral dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
25.	MRI Whole Vertebra	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
26.	MRI Vertebra dengan tambahan sekuen	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
27.	MRI Plexus Brachialis	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
28.	MRI Ekstremitas Superior	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
29.	MRI Ekstremitas Superior dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
30.	MRI Ekstremitas Inferior	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
31.	MRI Ekstremitas Inferior dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
32.	MRI Pelvis	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
33.	MRI Pelvis dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
34.	MRI Angiografi Lengkap Kepala Leher (Arteri dan Vena)	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
35.	MRI Angiografi Lengkap Kepala Leher (Arteri dan Vena) dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
36.	MRI Angiografi Thorak/Abdomen	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
37.	MRI Angiografi Thorak/Abdomen dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
38.	MRI Angiografi Ekstrimitas	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
39.	MRI Angiografi Ekstrimitas dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan

hh. Pemeriksaan Laboratorium/Patologi Klinik

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	KIMIA KLINIK			
1.	Asam urat darah	31.000,00	37.200,00	Per Tindakan
2.	Creatinine darah	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
3.	Cholesterol	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
4.	Bilirubin total	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
5.	Bilirubin direct	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
6.	Bilirubin Indirect	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
7.	Protein total	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
8.	Alkali phosphatase	82.500,00	99.000,00	Per Tindakan
9.	SGOT	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
10.	SGPT	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
11.	HDL Cholesterol	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
12.	LDL Cholesterol	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
13.	Albumin	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
14.	Globulin	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
15.	Urea	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
16.	Natrium darah	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
17.	Kalium darah	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
18.	Chlorida darah	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
19.	Triglycerida	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
20.	CKMB	71.000,00	85.200,00	Per Tindakan
21.	Laktat Darah	115.000,00	138.000,00	Per Tindakan
22.	LDH	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan
23.	Analisa Gas Darah (AGD)	232.000,00	278.400,00	Per Tindakan
24.	Nuchter (GDN)	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
25.	Post prandial (GPP)	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
26.	Sewaktu (GDS)	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
27.	Calsium	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan
28.	Magnesium	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan
29.	CPK	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
30.	Gamma GT	49.500,00	59.400,00	Per Tindakan
31.	Serium Iron/SI	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
32.	TIBC	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
33.	HbA 1c	165.000,00	198.000,00	Per Tindakan
34.	Amilase	115.500,00	138.600,00	Per Tindakan
35.	Lipase	115.500,00	138.600,00	Per Tindakan
36.	Creatinine urin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
37.	Natrium urin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
38.	Kalium urin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
39.	Adenosine Deaminase (ADA)Test	425.000,00	510.000,00	Per Tindakan
40.	Protein Elektroforesis	475.000,00	570.000,00	Per Tindakan
41.	Cholinesterase	200.000,00	240.000,00	Per Tindakan
	HEMATOLOGI I			
1.	Laju Endapan Darah (KED)	33.000,00	39.600,00	Per Tindakan
2.	Hematokrit (HTC)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
3.	Hemoglobin (Hb)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
4.	Eritosit (AE)	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
5.	Retikulosit	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
6.	Lekosit (AL)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
7.	Trombosit (AT)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
8.	Golongan darah	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
9.	Malaria/Filaria	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
10.	Darah rutin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
11.	Morfologi darah tepi	88.000,00	105.600,00	Per Tindakan
12.	IT Radio	78.000,00	93.600,00	Per Tindakan
13.	BMP/Pungsi Sumsum Tulang	192.500,00	231.000,00	Per Tindakan
14.	PAS	192.500,00	231.000,00	Per Tindakan
15.	SBB	192.500,00	231.000,00	Per Tindakan
	HEMATOLOGI II			
1.	Masa pendarahan (BT)	33.000,00	39.600,00	Per Tindakan
2.	PTT	63.000,00	75.600,00	Per Tindakan
3.	APTT	63.000,00	75.600,00	Per Tindakan
4.	Malaria ICT	132.000,00	158.400,00	Per Tindakan
5.	Fibrinogen	165.000,00	198.000,00	Per Tindakan
6.	D Dimer	357.500,00	429.000,00	Per Tindakan
7.	LPB	78.000,00	93.600,00	Per Tindakan
8.	Hb Elektroforesis	462.000,00	554.400,00	Per Tindakan
9.	INR/PTT	63.000,00	75.600,00	Per Tindakan
10.	Tes Agregasi Trombosit	462.000,00	554.400,00	Per Tindakan
	SEROLOGI/IMUNOLOGI			
1.	Antigen Sar-cov-2	95.000,00	114.000,00	Per Tindakan
2.	VDRL/RPR	98.500,00	118.200,00	Per Tindakan
3.	PP Test	38.500,00	46.200,00	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
4.	Widal	51.000,00	61.200,00	Per Tindakan
5.	Thyroid 3 (T3)	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
6.	Thyroid 4 (T4)	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
7.	Hs CRP	159.500,00	191.400,00	Per Tindakan
8.	TSHs	120.500,00	144.600,00	Per Tindakan
9.	HbsAg	57.500,00	69.000,00	Per Tindakan
10.	Tubex TF	198.000,00	237.600,00	Per Tindakan
11.	Free-T3	277.000,00	332.400,00	Per Tindakan
12.	Free-T4	187.000,00	224.400,00	Per Tindakan
13.	NS 1 Antigen	159.500,00	191.400,00	Per Tindakan
14.	HbsAg (ECLIA)	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
15.	Anti HBs titer	212.000,00	254.400,00	Per Tindakan
16.	HbeAg	308.000,00	369.600,00	Per Tindakan
17.	Anti HIV (ICT)	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
18.	Anti HIV (ECLIA)	201.500,00	241.800,00	Per Tindakan
19.	IgM Anti Dengue	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
20.	IgG Anti Dengue	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
21.	IgM Anti Leptospira	137.500,00	165.000,00	Per Tindakan
22.	IgG Anti Leptospira	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
23.	Anti HCV (ICT)	132.000,00	158.400,00	Per Tindakan
24.	Anti HIV Konfirmasi	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
25.	IgM Cikungunya	137.500,00	165.000,00	Per Tindakan
26.	Asto titer	140.800,00	168.960,00	Per Tindakan
27.	CEA	319.000,00	382.800,00	Per Tindakan
28.	Troponin T	220.000,00	264.000,00	Per Tindakan
29.	Anti HAV	357.500,00	429.000,00	Per Tindakan
30.	IGM Anti HAV	357.500,00	429.000,00	Per Tindakan
31.	Anti Hbe	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
32.	Vitamin D	300.000,00	360.000,00	Per Tindakan
33.	LH	320.000,00	384.000,00	Per Tindakan
34.	FSH	320.000,00	384.000,00	Per Tindakan
35.	Total Testosteron	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
36.	Prolaktin	320.000,00	384.000,00	Per Tindakan
37.	Progresteron	495.000,00	594.000,00	Per Tindakan
38.	Estradiol	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
39.	Beta HCG Serum	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
40.	Anti Mullerian Hormon (AMH)	1.045.000,00	1.254.000,00	Per Tindakan
41.	Feritin	220.000,00	264.000,00	Per Tindakan
42.	NT Pro BNP	450.000,00	540.000,00	Per Tindakan
43.	IL.6	330.000,00	396.000,00	Per Tindakan
44.	Asto Scrining	56.000,00	67.200,00	Per Tindakan
45.	RF	147.500,00	177.000,00	Per Tindakan
46.	PSA Total	280.500,00	336.600,00	Per Tindakan
47.	IgM Toxoplasma	247.500,00	297.000,00	Per Tindakan
48.	IgG Toxoplasma	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
49.	Aviditas Toxoplasma	412.500,00	495.000,00	Per Tindakan
50.	IgM CMV	247.500,00	297.000,00	Per Tindakan
51.	IgG CMV	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
52.	Aviditas CMV	412.500,00	495.000,00	Per Tindakan
53.	IgM Rubella	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
54.	IgG Rubella	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
55.	IgG HSV I	187.000,00	224.400,00	Per Tindakan
56.	IgM HSV I	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
57.	IgG HSV 2	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
58.	IgM HSV 2	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
59.	Ca 125	319.000,00	382.800,00	Per Tindakan
60.	Ca 19 9	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
61.	CA 15 3	441.000,00	529.200,00	Per Tindakan
62.	Procalcitonin	632.500,00	759.000,00	Per Tindakan
63.	Troponin I	360.000,00	432.000,00	Per Tindakan
64.	Anti Syphilis	80.000,00	96.000,00	Per Tindakan
65.	Anti HCV (ELFA/ECLIA)	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
66.	IGM Anti HBc	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
67.	Anti HBc TOTAL	357.000,00	428.400,00	Per Tindakan
68.	Treponema Pallidum Hemagglutination Assay (TPHA)	150.000,00	-	Per Tindakan
69.	Alpha Feto Protein (AFP)	425.000,00	-	Per Tindakan
70.	Antinuclear Antibody (Ana Test)	475.000,00	-	Per Tindakan
71.	AntiDouble Stranded (DS) DNA	520.000,00	-	Per Tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
72.	Insulin	475.000,00	-	Per Tindakan
	BAKTERIOLOGI			
1.	Preparat Batang Tahan Asam (BTA)	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
2.	Preparat jamur/spr	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
3.	Preparat gram/GO	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
4.	Preparat diptheria	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
5.	Preparat trichom	40.000,00	48.000,00	Per Tindakan
6.	Candida albicans	40.000,00	48.000,00	Per Tindakan
7.	Kultur sensitifitas hitung kuman urine	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
8.	Kultur sensitifitas pus	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
9.	Kultur sensitifitas skret	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
10.	Kultur sensitifitas darah/bacteck	462.000,00	554.400,00	Per Tindakan
11.	Kultur sensitifitas sputum	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
12.	Kultur sensitifitas BTA	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
13.	Kultur sensitifitas cairan tubuh	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
14.	Kultur sensitifitas swab	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
15.	Angka kuman	126.500,00	151.800,00	Per Tindakan
16.	Pemeriksaan parasite	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
17.	Tzank Test	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
18.	Salmonela Shigela	140.000,00	168.000,00	Per Tindakan
	MIKROBIOLOGI			
1.	E. Coli Patogen	140.000,00	168.000,00	Per Tindakan
	ANALISA CAIRAN			
1.	Analisa Cairan LCS	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
2.	Analisa Cairan pleura	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
3.	Analisa Cairan sendi	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
4.	Analisa sperma	175.000,00	210.000,00	Per Tindakan
5.	Analisa Cairan Lengkap	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
6.	Analisa Cairan Aistes	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
7.	Natrium (Urine)	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
8.	Kalium (Urine)	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
9.	Klorida (Urine)	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
	BIOMOLEKULER			
1.	PCR HBV DNA Kuantitatif	825.000,00	990.000,00	Per Tindakan
2.	PCR HCV DNA Kuantitatif	825.000,00	990.000,00	Per Tindakan
3.	PCR HPV DNA Highrisk	950.000,00	1.140.000,00	Per Tindakan
4.	PCR VL HIV Non Program	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
5.	PCR TCM Sar-cov-2	480.000,00	576.000,00	Per Tindakan
6.	TCM TB Non Program	375.000,00	450.000,00	Per Tindakan
7.	BCR-ABL	2.900.000,00	3.480.000,00	Per Tindakan
	URINE			
1.	Protein	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
2.	Reduksi glucose	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
3.	Urobilinogen	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
4.	Keton	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
5.	Esbach	38.500,00	46.200,00	Per Tindakan
6.	Sedimen	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
7.	Nitrit	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
8.	Urine lengkap	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
9.	Urine lengkap otomatik	68.500,00	82.200,00	Per Tindakan
10.	Eritrosit dismorfik	33.000,00	39.600,00	Per Tindakan
11.	Alkohol Urine	82.500,00	99.000,00	Per Tindakan
12.	PH Urine	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
13.	BJ	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
14.	Darah (Urine)	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
15.	Mikroalbumin Kuantitatif	165.000,00	198.000,00	Per Tindakan
16.	Kreatinin/Albumin Ratio	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan
	TINJA/FEACES			
1.	Feces rutin	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
2.	Darah samar/FOBT	121.000,00	145.200,00	Per Tindakan
	NARKOBA			
1.	Cocain	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
2.	Methampetamin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
3.	Cannabinoid	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
4.	Benzodiazepin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
5.	Opiate	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
6.	Amphetamin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
7.	Paket narkoba 5 parameter	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
8.	Paket narkoba 6 parameter	170.000,00	204.000,00	Per Tindakan
9.	THC	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
10.	Morphin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
	BDRS			
1.	Cross macth	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
2.	Service cost	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
3.	DCT	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
4.	Serum autolog	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan
5.	Platelet Rich Plasma (PRP)	200.000,00	240.000,00	Per Tindakan
6.	Fibrin glue	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
7.	Plebotomi terapi	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
8.	Whole Blood (WB)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
9.	Packed Red Cell (PRC)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
10.	Fresh Plasma (FP)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
11.	Trombosit (TC)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
12.	Uji Cocok Serasi	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
13.	Coombs Test Direk	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
14.	Coombs Test Indirek	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan

ii. Pelayanan Patologi Anatomi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Pemeriksaan Imunologi			
	Pemeriksaan Imunologi HK per antibodi			
1.	Pemeriksaan Imunohistokimia ER (Esterogen Receptor)	384.000,00	460.800,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan Imunohistokimia PR (Progesteron Receptor)	384.000,00	460.800,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
3.	Pemeriksaan Imunohistokimia HER2	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
4.	Pemeriksaan Imunohistokimia Ki67	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
5.	Pemeriksaan Imunohistokimia CD45	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
6.	Pemeriksaan Imunohistokimia CD3	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan Imunohistokimia CD20	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
	Pemeriksaan Sitologi			
1.	Pemeriksaan Sitologi Pap Smear	143.500,00	172.200,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 1x	187.000,00	224.400,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 3x	260.500,00	312.600,00	Per tindakan
4.	Pemeriksaan Sitologi Sikatan 1x	162.500,00	195.000,00	Per tindakan
5.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
6.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin dengan Blok Perafin (Histopatologi)	335.500,00	402.600,00	Per tindakan
	Dengan Blok Parafin			
1.	Pemeriksaan Sitologi Bilasan (Washing)	162.500,00	195.000,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sample Aspirasi	145.000,00	174.000,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sumsum Tulang	224.000,00	268.800,00	Per tindakan
4.	Pemeriksaan Sitologi Aspirasi/FNAB Instalasi lain	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
5.	FNAB/AJH (Aspirasi Jarum Halus) Sperfisial dengan Tindakan	328.000,00	393.600,00	Per tindakan
6.	FNAB/AJH (Aspirasi Jarum Halus) Deep (Organ Dalam) dengan Tindakan	569.500,00	683.400,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
7.	Pemeriksaan Sitologi pap smear dengan LBC	323.000,00	387.600,00	Per tindakan
8.	Sitologi AJH (Aspirasi Jarum Halus)/FNAB dengan tindakan dan cell blok	429.000,00	514.800,00	Per tindakan
9.	Sitologi sikatan 1x TTNA (Trans Thoracal Needle Aspirasion)	184.000,00	220.800,00	Per tindakan
10.	Sitologi sikatan 1x TTNA (Trans Thoracal Needle Aspirasion) dengan blok parafin	294.000,00	352.800,00	Per tindakan
11.	Sitologi cairan/urin dengan blok parafin	294.000,00	352.800,00	Per tindakan
12.	Sitologi AJH (Aspirasi Jarum Halus)/FNAB instalasi lain dengan blok parafin	264.000,00	316.800,00	Per tindakan
13.	Tindakan AJH (Aspirasi Jarum Halus)/FNAB dengan panduan USG	389.000,00	466.800,00	Per tindakan
14.	Ekspertise Rapid On-Site Evaluation (ROSE)	349.000,00	418.800,00	Per tindakan
15.	Tindakan penilaian adekuasi sampel Rapid On-Site Evaluation (RODSE) dengan MSCT	390.000,00	468.000,00	Per tindakan
16.	Tindakan penilaian adekuasi sampel Rapid On-Site Evaluation (RODSE) dengan MSCT di Kama	399.000,00	478.800,00	Per tindakan
	Pemeriksaan Histopatologi			
1.	pemeriksaan histopatologi jaringan dengan ukuran < 3 cm, hanya membutuhkan 1 kaset/ blok paraffin, dan atau tidak membutuhkan pemotongan ulang	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
2.	pemeriksaan histopatologi jaringan dengan ukuran 3-5cm, membutuhkan 2-3 kaset/ blok parafin dan atau membutuhkan 2-3x pemotongan ulang	370.000,00	444.000,00	Per tindakan

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
3.	pemeriksaan histopatologi jaringan dengan ukuran > 5cm, membutuhkan > 3 kaset/ blok parafin, dan atau membutuhkan >3x pemotongan ulang, membutuhkan radikalitas	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
4.	pemeriksaan potong beku jaringan dengan ukuran < 5cm, membutuhkan 1 kaset/ blok parafin	370.000,00	444.000,00	Per tindakan
5.	pemeriksaan potong beku jaringan dengan ukuran >5cm, membutuhkan >1 kaset/ blok parafin, membutuhkan radikalitas	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
6.	Pemreriksaan jaringan sisa potong beku	322.500,00	387.000,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan Histopatologi Biopsi Hati, Ginjal, Sumsum Tulang	322.500,00	387.000,00	Per tindakan
	Gaster, dan Kolon 1-2 btl			Per tindakan
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus,	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Gaster, dan Kolon 3-4 btl			Per tindakan
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus, Gaster, dan Kolon 3-4 btl atau lebih	406.000,00	487.200,00	Per tindakan
2.	Konsultasi Slide (dari luar)	212.500,00	255.000,00	Per tindakan
3.	Konsultasi Blok Parafin (dari luar)	269.500,00	323.400,00	Per tindakan
4.	Histokimia	94.500,00	113.400,00	Per tindakan

jj. Pelayanan Biomolekular Dan Pemeriksaan Paket Monitoring Pelayanan Pasien Pengobatan HIV

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	HIV Viral Load Mandiri	530.000,00	Per tindakan
2.	HIV Viral Load Program	100.000,00	Per tindakan
3.	HBV DNA kuantitatif	750.000,00	Per tindakan
4.	HCV DNA Kuantitatif	750.000,00	Per tindakan
5.	HPV DNA High Risk	850.000,00	Per tindakan

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
6.	BCR-ABL	2.600.000,00	Per tindakan
7.	TCM TB Non Program	325.000,00	Per tindakan
8.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Program (VL HIV, SGOT, SGPT, Ureum. Creatinin)	200.000,00	Per tindakan
9.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Mandiri (VL HIV, SGOT, SGPT, Ureum, Creatinin)	630.000,00	Per tindakan

kk. Pelayanan Skrining Tuberculosis pada Pasien Diabetes Melitus

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Skrining Gejala TBC pada pasien diabetes melitus	11.750,00	Per tindakan
2.	Skrining foto rontgen thoraks pada pasien diabetes melitus	157.000,00	Per tindakan

ll. Pelayanan Farmasi

NO	JENIS PELAYANAN	Tarif (Rp)		KETERANGAN
		Standar	CITO	
1.	Peracikan Puyer	4.750,00		Per resep
2.	Peracikan Kapsul	6.350,00		Per resep
3.	Peracikan Salep	4.950,00		Per resep
4.	Pelayanan Konsultasi dan informasi Obat	10.350,00		Per kegiatan
5.	Pemantauan Penggunaan Obat	13.800,00		Per kegiatan
6.	Pembuatan Sediaan Total Parenteral Nutrition (TPN)	32.000,00		Per kegiatan
7.	Pencampuran Sediaan Kemoterapi	17.000,00		Per kegiatan

mm. Pelayanan Pemulasaran Jenazah

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Perawatan jenazah dewasa	750.000,00	Per jenazah per hari
2.	Perawatan jenazah dewasa Infeksius	1.250.000,00	Per jenazah per hari

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
3.	Perawatan jenazah balita/anak	275.000,00	Per jenazah per hari
4.	Penitipan jenazah maksimal 12 jam tanpa almari pendingin	200.000,00	Per jenazah
5.	Penitipan jenazah dengan almari pendingin	450.000,00	Per jenazah per hari
6.	Perawatan Jenazah Mobile	1.100.000,00	Per jenazah

nn. Pelayanan Medikolegal

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	CITO	KETERANGAN
1.	Medikolegal Visum Et Repertum (Luar)			
	a. Dokter Umum	100.000,00		Per tindakan
	b. Dokter Spesialis	120.000,00		Per tindakan
2.	Paket Visum et Repertum Psikiatrikum	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
3.	Medikolegal			
	a. Rawat Jalan	20.000,00		Per tindakan
	b. Rawat Inap	30.000,00		Per tindakan

oo. Pelayanan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kegiatan Non Olahraga (per 8 jam)	700.000,00	Per kegiatan
2.	Kegiatan Olahraga (per 8 jam)	810.000,00	Per kegiatan (belum termasuk tindakan, obat dan bahan habis pakai)

pp. Pelayanan Nutrisi

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Konsultasi Gizi	30.000,00	Per konsultasi per orang
2.	Nutrisi Sehat	37.500,00	Per sajian per orang
3.	Nutrisi Diet	50.000,00	Per sajian per orang

rr. Pelayanan Sterilisasi

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Minor Set	60.000,00	Per set
2.	Kasa	3.500,00	Per pack
3.	GV Set 0-10 cm	29.000,00	Per set
4.	GV Set lebih dari 10 cm	44.500,00	Per set
5.	Heting Set	50.000,00	Per set
6.	Sterilisasi dengan mesin steril	700.000,00	Per kegiatan

ss. Pelayanan Klinik Nyeri

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)	KETERANGAN
1.	Injeksi Intra Artikuler	171.000,00	Per tindakan

II. RSUD TIPE C

a. Rawat Jalan

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Poliklinik Spesialis	80.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Poliklinik Sub Spesialis	95.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Dokter Umum/Gigi	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Konsultasi Psikologi/Gizi/HIV	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Konsultasi Pasien IGD Ke Spesialis Via Telephone	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Periksa IGD	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Konsultasi Antar Spesialis	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Konsultasi Spesialis di IGD	55.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Tele konsultasi Spesialis	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan

b. Rawat Inap Dan Perawatan Khusus

b.1 Akomodasi

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kamar Kelas III	200.000,00	Per pasien per hari
2.	Kamar Kelas II	300.000,00	Per pasien per hari
3.	Kamar Kelas I	400.000,00	Per pasien per hari

4.	Kamar Isolasi	400.000,00	Per pasien per hari
5.	Kamar ICU/ICCU/NICU/PICU	600.000,00	Per pasien per hari
6.	Kamar HCU	500.000,00	Per pasien per hari
7.	Kamar VIP	600.000,00	Per pasien per hari
8.	Kamar VVIP/SUITE ROOM	750.000,00	Per pasien per hari

b.2 Visite Dokter

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Visite Dokter Umum	35.000,00	Per pasien per visite
2.	Visite Dokter Spesialis	50.000,00	Per pasien per visite
3.	Visite Dokter Sub Spesialis	75.000,00	Per pasien per visite

b.3 Asuhan Keperawatan

NO	KELAS PERAWATAN	Tarif (Rp)	KETERANGAN
1.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan minimal per hari	60.000,00	Per pasien per hari
2.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan intermediate per hari	70.000,00	Per pasien per hari
3.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan total care per hari	80.000,00	Per pasien per hari

c. Rawat Sehari atau One Day Care

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	One Day Care	200.000,00	Per pasien per hari

d. Rawat Rumah atau Home Care

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Paket Asuhan radius 1-15 km	70.000,00	Per pasien per kunjungan
2.	Paket Asuhan radius 16-30 km	100.000,00	Per pasien per kunjungan
3.	Paket Visite Dokter Umum radius 1-15 km	90.000,00	Per pasien per kunjungan
4.	Paket Visite Dokter Umum radius 16-30 km	120.000,00	Per pasien per kunjungan
5.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 1-15 km	110.000,00	Per pasien per kunjungan
6.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 16-30 km	140.000,00	Per pasien per kunjungan

e. Tindakan Dialisis

NO	NAMA PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Non Reuse	910.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Perawatan HD Cath	35.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Akses Vaskular	65.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Lepas Fistula	35.000,00	Per pasien per tindakan

f. Tindakan Akupuntur

NO	NAMA PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tindakan Akupuntur	120.000,00	Per pasien per tindakan

g. Tindakan Gigi dan Mulut

NO	NAMA TINDAKAN GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tumpatan glass lonomer anterior	120.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tumpatan glass lonomer posterior	160.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Tumpatan Composite anterior	225.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Tumpatan Composite Posterior	290.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pulp Caping	90.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Rawat saraf gigi 1 kali kunjungan (irigrasi dan dressing)	200.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Cabut Gigi tetap	95.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Cabut Gigi tetap dengan komplikasi	169.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Cabut Gigi Desidui	59.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Cabut gigi Decidui dengan penyakit	82.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Operasi gigi Impacted Mesioversi	950.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Operasi gigi Impacted Horisontal	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Incisi Abses (Ekstra Oral)	350.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Incisi Abses (Intra Oral)	74.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Operculextomi	225.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Ganti Drain	67.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Extirpasi Jaringan Lunak (murocale epulisdll)	435.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	KETERANGAN
18.	Alveolectomy per sekmen	310.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Biopsi	290.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Aspirasi Cariran	138.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Fixasi Gigi per rahang	784.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Pembersihan karang gigi per rahang	125.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Heating Up 1 sampai 4 jahitan	40.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Heating Up 1 sampai 5 jahitan	74.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Fixatie kawat interdental per rahang	648.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Kontrol Fixiate	50.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Lepas Fixiate	251.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Perawatan dry socket	74.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Gigi tiruan akrilik sebagian 1 elemen	400.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Gigi tiruan akrilik sebagian elemen berikutnya	90.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Gigi tiruan valpast sebagian 1 elemen	600.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Gigi tiruan valpast sebagian elemen berikutnya	155.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Gigi tiruan lucitone sebagian 1 elemen	899.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Gigi tiruan lucitone sebagian 1 elemen berikutnya	155.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Gigi tiruan akrilik lengkap RA + RB	2.900.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Gigi tiruan lucitone lengkap RA + RB	3.700.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Reparasi Gigi Palsu	275.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Orthodonsi Cekat 1 rahang (Behel)	2.504.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Kontrol Orthodonsi Cekat	125.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Devitalsasi	75.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Open access & orifice finding	90.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Obturasi saluran akar (per saluran)	120.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Preparasi saluran akar (per saluran)	225.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	KETERANGAN
44.	Lining	50.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Rewalling komposit	150.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Cetak double impression (per rahang)	150.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Cetak algiant (per rahang)	50.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Pasak	400.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Semensi	200.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Crown PFM	850.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Crown Full Porselen	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Crown Zirconia	1.800.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Crown Temporary	125.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Onlay/inlay komposit	450.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Bleaching ekstrakoronal (per rahang)	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Bleaching intrajoronal (per elemen)	300.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Apicoectomy	750.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Apekssifikasi	400.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Penutupan perfomasi	350.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Hemiseksi	700.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Insisi abses	75.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Relokasi mandibula	100.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Koreksi oklusi	50.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Lepas fix denture	75.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Penanganan kasus pendarahan gigi dan mulut	100.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Jahit kasus gigi dan mulut	100.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Lepas jahitan kasus	50.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Lepas splinting per regio	50.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Curetase poket	70.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	KETERANGAN
70.	Eksisi polip	80.000,00	Per pasien per tindakan

h. Tindakan di Bagian Penyakit Dalam

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Punksi : Lumbal Synovial / intra artikuler / ganglien	171.000,00	Per pasien per tindakan
2.	WSD mini	171.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Punksi abses hati / drainage percutan	485.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Etanol terapi (sklerosing tumor hati percutan)	485.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Aspirasi jarum halus hati	485.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Esofago - gastroduodenoskopi + biopsy	555.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Skleroterapi varices esophagi	555.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Kolonoskopi + biopsy	555.000,00	Per pasien per tindakan
9.	PTC (percutaneus transhepatic cholangiography)	555.000,00	Per pasien per tindakan
10.	ERCP (endoscopic retrograde cholangio - pancreatography)	555.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi ginjal	555.000,00	Per pasien per tindakan

i. Tindakan di Bagian Bedah dan Orthopedi

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
1.	Angkat jahitan / buka jahitan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
2.	Angkat tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
3.	Bilas lambung	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
4.	Cukur bulu mata	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
5.	Injeksi intra muskuler	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Injeksi kanul epidural	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
7.	Injeksi sub cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
8.	Injeksi Intra cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
9.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
10.	Pasang tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
11.	Pemasangan bidai	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
12.	Perawatan WSD / Drainage Continouse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
13.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
14.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
15.	Rectal touche	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
16.	Irigasi kandung kemih	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
17.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
18.	Pengambilan darah vena	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
19.	Perawatan colostomy	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
20.	Pemasangan bidal wired (khusus)	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
21.	Pemasangan coller leher	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
22.	Debridemen luka	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
23.	Businasi	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
24.	Gips Spalk	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
25.	Gips Spalk coles	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
26.	Jahit luka	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
27.	Pemeriksaan endoscopy	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
28.	Reposisi tertutup sendi besar	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
29.	Reposisi tertutup sendi kecil	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
30.	Gips spalk/ circular sepanjang tangan	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
31.	Gips spalk/ circular sepanjang kaki	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
32.	Gips korset	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
33.	Gips spalk/ circular kaki bawah	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
34.	Gips spalk/ circular tangan bawah	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
35.	Gips bahu	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
36.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
37.	Aff Gips	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
38.	Apirasi hematom	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
39.	Injeksi Intra artikular	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
40.	Nikrotomi	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
41.	Ganti drain	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
42.	Paris hip Spica	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
43.	Minerva jacket	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
44.	Shouldier spica/ aeroplane	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
45.	Paris jaket	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
46.	Gips spalk/circular sepanjang tangan	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
47.	Gips spalk/circular sepanjang tungkai	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
48.	Gips korset	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
49.	Reposisi tertutup sendi besar	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
50.	Gips spalk/ circular kaki bawah	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
51.	Shoulder spica/ aeroplane	485.000,00	590.000,00	Per tindakan

j. Tindakan di Bagian Obstetri dan Ginekologi

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
Obstetri dan Ginekologi			
1.	Memandikan Bayi	50.000,00	Per tindakan
2.	Pemakaian baby warmer/infant warmer	50.000,00	Per tindakan
3.	Perawatan tali pusat	50.000,00	Per tindakan
4.	Cukur Rambut Bayi	50.000,00	Per tindakan
5.	Vulva Hygiene	50.000,00	Per tindakan
6.	Konseling Laktasi	50.000,00	Per tindakan
7.	Konseling Perawatan Bayi	50.000,00	Per tindakan
8.	Tutul albolthyl	50.000,00	Per tindakan
9.	Vaginal swab	50.000,00	Per tindakan
10.	Tampon vagina	50.000,00	Per tindakan
11.	Vaginal toilet	50.000,00	Per tindakan
12.	Suntik KB	50.000,00	Per tindakan
13.	Angkat kanul epidural	50.000,00	Per tindakan
14.	Kontrol IUD	50.000,00	Per tindakan
15.	Pemeriksaan ginekologi	50.000,00	Per tindakan
16.	Pencucian / perawatan pessarium	50.000,00	Per tindakan
17.	Infus pump	50.000,00	Per tindakan
18.	Periksa Dalam / VT	50.000,00	Per tindakan
19.	IVA test	85.000,00	Per tindakan
20.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	Per tindakan
21.	Swab discharge lesi	85.000,00	Per tindakan
22.	Inspekulo	85.000,00	Per tindakan
23.	Perawatan Pesarium	85.000,00	Per tindakan
24.	Cryotherapy	171.000,00	Per tindakan
25.	Lepas IUD tanpa penyulit	171.000,00	Per tindakan
26.	Induksi persalinan	171.000,00	Per tindakan
27.	Stimulasi persalinan	171.000,00	Per tindakan
28.	PAPSMEAR	171.000,00	Per tindakan

29.	Konseling KB dokter spesialis Obsgyn	171.000,00	Per tindakan
30.	Kolposkopi	485.000,00	Per tindakan
31.	Salin Infusion Sonography (SIS)	555.000,00	Per tindakan
32.	USG Obsgyn	150.000,00	Per tindakan
33.	USG 4 Dimensi	350.000,00	Per tindakan
34.	USG Transvaginal	200.000,00	Per tindakan
35.	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	2.172.500,00	Per tindakan
36.	Persalinan dengan vakum ekstraksi	2.172.500,00	Per tindakan
37.	Persalinan dengan forceps	2.172.500,00	Per tindakan
38.	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	2.172.500,00	Per tindakan
39.	Partus / persalinan normal	2.105.000,00	Per tindakan
40.	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	2.172.500,00	Per tindakan
41.	Paket persalinan normal standar	4.965.000,00	Per paket pelayanan untuk 1 hari
42.	Paket persalinan normal utama	5.365.000,00	Per paket pelayanan untuk 1 hari
43.	Paket persalinan SC standar	8.115.000,00	Per paket pelayanan untuk 3 hari
44.	Paket persalinan SC utama	10.395.000,00	Per paket pelayanan untuk 3 hari

Fertilitas			
NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Analisa Sperma Rutin	200.000,00	Per tindakan
2.	Assisted Hatching	3.600.000,00	Per tindakan
3.	Embrio Transfer	5.500.000,00	Per tindakan
4.	ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection)	7.500.000,00	Per tindakan
5.	IVF (In Vitro Fertilization)	2.700.000,00	Per tindakan
6.	Kultur Time Lapse + Incubator	2.450.000,00	Per tindakan
7.	Ovum Pick Up (OPU)	8.200.000,00	Per tindakan
8.	Preparasi Sperma pada Program TRB	1.400.000,00	Per tindakan
9.	Seleksi Embrio D3	1.600.000,00	Per tindakan
10.	Seleksi Embrio D5	2.600.000,00	Per tindakan
11.	Sperm Pick Up pada Biopsi Testis	1.600.000,00	Per tindakan

12.	Swim Up Washing Sperma	600.000,00	Per tindakan
13.	Warming Embrio	3.600.000,00	Per tindakan
14.	Warming Jaringan Ovarium	3.300.000,00	Per tindakan
15.	Warming Jaringan Testis	1.000.000,00	Per tindakan
16.	Warming Oosit	2.300.000,00	Per tindakan
17.	Warming Sperma Ejakulat	1.100.000,00	Per tindakan

k. Tindakan di Bagian Anak dan Perinatologi

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Terapi inhalasi/nebulizer neonatus/anak	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Pengukuran antropometri neonatus/anak lengkap	35.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Konseling laktasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Pemeriksaan EKG anak/neonatus	85.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pemberian salep mata/kulit anak/neonatus	30.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Pemasangan urin collector neonatus/anak	35.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Resusitasi neonatal (VTP tanpa intubasi endotrakeal)	171.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Resusitasi neonatal (VTP dengan intubasi endotrakeal)	485.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Bronchial washing neonatus/anak	85.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Oksigenasi Neonatus/Anak dengan CPAP (per hari)	485.000,00	Per pasien per hari
11.	Ventilasi mekanik Neonatus/anak terintubasi (per hari)	850.000,00	Per pasien per hari
12.	Penggunaan infant warmer neonatus	85.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Penggunaan breast pump neonatus	50.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Suplementasi ASI dengan cup feeder	50.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Suplementasi ASI dengan dengan OGT/NGT	50.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Suplementasi ASI dengan dengan finger feeding	50.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Perawatan tali pusat	50.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Perawatan neonatus dalam inkubator (per hari)	171.000,00	Per pasien per hari
19.	Memandikan bayi	50.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Pemberian surfactant	485.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
21.	Pemeriksaan TCB (Transcutaneus Bilirubinometry) neonatus	60.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Pemberian dan perawatan Nutrisi Parenteral neonatus/Anak (per hari)	85.000,00	Per pasien per hari
23.	Tes Mantoux/PPD Test	85.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Tranfusi komponen darah neonatus/ anak	85.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Apus tenggorokan	50.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Pemberian obat suppositoria	50.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Baca Elektrokardiograf	50.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Inisiasi Menyusu Dini	50.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Irigasi sekret mata	50.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Injeksi Vitamin K	50.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Imunisasi (Hepatitis B dan BCG)	50.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Manajemen laktasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Pasang OGT	50.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Lepas OGT	50.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Fototerapi	171.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Tindik	50.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Colok dubur	50.000,00	Per pasien per tindakan
38.	KMC	50.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Pengambilan darah IV/kapiler	50.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Setting ventilator neonatus/ anak	171.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Setting CPAP neonatus/ anak	171.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Resusitasi syok hipovolemik	171.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Resusitasi syok septik	171.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Pungsi lumbal	171.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Pungsi pleura	171.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Insersion of chest tube	171.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Water seal drainage (WSD)	171.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
48.	Intraosseus line	171.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Visum et repertum Pungsi supra pubik	171.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Pungsi asites	171.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Resusitasi syok hipovolemik	485.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Kateterisasi vena umbilikal	485.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Oksigenasi neonatus/ anak dengan HFNC (per hari)	485.000,00	Per pasien per hari
53.	Terapi hipotermia	485.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Pneumothorax	485.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Pungsi lumbal	485.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Tranfusi tukar	555.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Tranfusi tukar parsial	555.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Ventilasi mekanik neonatus/anak non invasif (NIV) (per hari)	850.000,00	Per pasien per hari
59.	Tuberculin	60.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Pendampingan Persalinan Sectio Caesarea oleh Dokter Spesialis Anak	150.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Pendampingan Persalinan Sectio Caesarea oleh Dokter Umum	80.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Spesialis Anak	120.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Umum	60.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Balance Cairan	60.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Ekstubasi endotracheal tube	210.000,00	Per pasien per tindakan

l. Tindakan di Bagian Terapi Intensif

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Pasang kateter logam / karet untuk pengosongan vesica urinaria	60.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Oral Hygiene	60.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Pasang foley kateter (dower)	60.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Arterial puncture	60.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Lepas mayo	60.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
6.	Pasang mayo	60.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Injeksi epidural	60.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Pemberian Diet personde	60.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Balance Cairan	60.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Tindakan Sliding Scale	60.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Penggunaan Kasur Dekubitus per hari	60.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Preoksigenasi	103.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Oksigenasi >10 liter 2 jam pertama	210.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Oksigenasi 1-4 liter 2 jam pertama	60.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Oksigenasi 5-10 liter 2 jam pertama	103.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Pelepasan HD cath	210.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Prosedur HD cath insertion	1.260.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Pasang IV line	103.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Pasang blanket warmer	103.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Pasang nasagastric tube untuk bilas cairan lambung (+) spooling	103.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Skin test / allergi	103.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Punksi : cairan asites buli-buli	103.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Tranfusi / pasang blood warmer	103.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Injeksi intravena / pasang syring pump	103.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Intubasi endotrakheal	210.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Ekstubasi endotracheal tube	210.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Punksi : Lumbal	210.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Resusitasi kardio pulmonal	590.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Pemberian MgSO4	210.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Setting respirator ICU	210.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Pemakaian Bedside Monitor perhari	210.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Punksi pleura (proef + aspirasi / terapi)	210.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
33.	Patient bathing	85.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Kardioversi	210.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Pasang kateter HD dengan penyulit	210.000,00	Per pasien per tindakan
36.	DC shock / defibrillator	590.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Punksi abses	590.000,00	Per pasien per tindakan
38.	WSD Continous	590.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Pemakaian Ventilator perhari	590.000,00	Per pasien per hari
40.	Pasang TPM (temporary pace maker) dengan fikuoroskop	678.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Pasang Kateter Epidural	590.000,00	Per pasien per tindakan

m. Tindakan di Bagian Gawat Darurat

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	Tindakan IGD		
1.	Pengambilan corpus alineum	50.000,00	Per tindakan
2.	Pengambilan serumen	50.000,00	Per tindakan
3.	Imobilisasi	50.000,00	Per tindakan
4.	Lavement	50.000,00	Per tindakan
5.	Rawat luka sederhana/tanpa penyulit	50.000,00	Per tindakan
6.	Gips spalk dan Sirkuler kaki bawah	85.000,00	Per tindakan
7.	Gips bahu	85.000,00	Per tindakan
8.	Gips spalk serkuler lengan bawah	85.000,00	Per tindakan
9.	Gips spalk sepanjang tangan	85.000,00	Per tindakan
10.	Gips spalk sepanjang kaki	85.000,00	Per tindakan
11.	Luka bakar <10 % tanpa komplikasi	85.000,00	Per tindakan
12.	Memasang ransel verban	85.000,00	Per tindakan
13.	Pasang dan Lepas DC/kateter	85.000,00	Per tindakan
14.	Manuver vagal	85.000,00	Per tindakan
15.	Suction jalan nafas	85.000,00	Per tindakan
16.	Pemasangan NGT	85.000,00	Per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
17.	Hecting/Jahit luka 1 - 10 titik	85.000,00	Per tindakan
18.	Luka bakar lebih dari 10%	171.000,00	Per tindakan
19.	Reposisi	171.000,00	Per tindakan
20.	Nail ekstraksi tanpa lokal anestesi	171.000,00	Per tindakan
21.	Hecting/Jahit luka 11- 20 titik	171.000,00	Per tindakan
22.	Intubasi	485.000,00	Per tindakan
23.	Hecting/Jahit luka lebih dari 20 titik	485.000,00	Per tindakan
24.	Defibrilasi	555.000,00	Per tindakan
25.	Kardioversi	555.000,00	Per tindakan
26.	RJP	555.000,00	Per tindakan
27.	Resusitasi neonatus	555.000,00	Per tindakan
28.	Cross Insisi	100.000,00	Per tindakan
	Tindakan Keperawatan/Kebidanan Mandiri		
1.	Pemasangan Oksigen	50.000,00	Per tindakan
2.	Pemasangan Oksigen NRM	50.000,00	Per tindakan
3.	Nebuliser	50.000,00	Per tindakan
4.	Perbaikan Infus	50.000,00	Per tindakan
5.	Injeksi Intra vena	50.000,00	Per tindakan
6.	Injeksi Intra muskuler	50.000,00	Per tindakan
7.	Injeksi Subcutan	50.000,00	Per tindakan
8.	Injeksi Intra cutan	50.000,00	Per tindakan
9.	Suction	50.000,00	Per tindakan
10.	Skeren/mencukur rambut pre op	50.000,00	Per tindakan
11.	Pasang OGT	50.000,00	Per tindakan
12.	lepas Jahitan/Aff hecting	50.000,00	Per tindakan
13.	Konseling laktasi/KB/ lainnya	50.000,00	Per tindakan
14.	Pasang Infus	85.000,00	Per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
15.	Pengambilan darah vena	50.000,00	Per tindakan
16.	Pengambilan darah arteri	85.000,00	Per tindakan
17.	Pijat Oxytocin	50.000,00	Per tindakan
18.	Cardio Tocography (CTG)	99.500,00	Per tindakan
19.	Tindik Bayi	50.000,00	Per tindakan
20.	Breast care/perawatan payudara	50.000,00	Per tindakan
21.	Doppler 1-2 kali atau per shift	50.000,00	Per tindakan
22.	Vaginal toucher 1-3x atau per shift	50.000,00	Per tindakan
23.	Pemberian obat per rectal	50.000,00	Per tindakan
24.	Pemberian obat per vaginal	50.000,00	Per tindakan
25.	Pemakaian oxymetri	50.000,00	Per tindakan
26.	Tindakan pengosongan kandung kemih	50.000,00	Per tindakan
27.	Pasang kateter tetap	85.000,00	Per tindakan
28.	CTG monitor per 2 jam	171.000,00	Per tindakan
30.	Digital eksplorasi	150.000,00	Per tindakan
32.	Pemasangan Dilatasi Laminaria	250.000,00	Per tindakan
33.	Pemasangan Kondom Kateter	1.106.000,00	Per tindakan
34.	Pasang Kontrasepsi IUD	444.000,00	Per tindakan

n. Tindakan di Bagian THT

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Perawatan pasca operasi THT	85.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Evakuasi cholesteatome	171.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Epistaxis Packing posterior	171.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Nasopharyngoscopy	85.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Rhinoscopy	85.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Prick test	485.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Angkat tampon hidung sinus maksilaris dan mastoid	85.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Ear toilet	85.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
9.	Ekstraksi cerumen	85.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Ekstraksi corpus alienum telinga tanpa penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Ekstraksi corpus alienum hidung	85.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Epistaxis packing-anterior	171.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstraksi corpus alienum tenggorok tanpa penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Indirect laryngoscopy	85.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Pemasangan nasogastric tube	85.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Pemasangan Tampon telinga	85.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Kauterisasi dengan TCA	171.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Nasal toilet	85.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Tes garputala (tunning fork)	85.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Direct laryngoscopy (Diagnostik Terapi)	171.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Extraksi ceumen dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	171.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Epistaxis packing anterior dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Tes pendengaran OAE (otoacustic emission)	171.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Epistaksis packing posterior (pasang tampon hidung posterior/	171.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Bellocq tampon	171.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Ekstraksi corpus alienum telinga dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Ekstraksi corpus alienum hidung dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Evakuasi kolesteatom eksterna	171.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Pemasangan nasogastric tube dengan penyulit / guiding endoskopi	485.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Tympanometri	171.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Irigasi hidung/sinus	171.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Tes pendengaran OAE (otoacustic emission)	171.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Endoscopy diagnostic hidung/nasofaring	485.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Epistaxis packing posterior	485.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Audiometry	485.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
36.	BERA	485.000,00	Per pasien per tindakan
37.	ASSR	485.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Endoskopi terapeutik Paper pacth timpanoplasty	555.000,00	Per pasien per tindakan
	Endoskopi terapeutik Reevaluasi / reinsersi grommet tube	555.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Nasolaringoskopi serat optik	850.000,00	Per pasien per tindakan
40.	FEES (functional endoscopic evaluation of swallowing)	850.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Esofagoskopi serat optik	850.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Aff tampon telinga	85.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Endoscopy telinga	171.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Otoscopy	50.000,00	Per pasien per tindakan

o. Tindakan di Bagian Syaraf

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Injeksi extra artikulair	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Injeksi Ektra Artikuler Dengan Penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Lumbal fungsi	171.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Injeksi intra artikuler	171.000,00	Per pasien per tindakan
5.	EEG	555.000,00	Per pasien per tindakan

p. Tindakan di Bagian Mata

1.	Ganti kassa steril	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Angkat jahitan palpebra	50.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Epilasi bulu mata	50.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Massage sakus lakrimalis	50.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Koreksi refraksi	50.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Tes buta warna	50.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Funduscopy Direk	50.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Tonometri (Pengukuran Bola Mata)	50.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Ekstrasi corpus alineum conjungta	50.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Cuci protesa mata	50.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
11.	Koreksi refraksi dengan penggunaan sikloplegi	85.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Ekstraksi corpus alienum conjungtiva dengan penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstraksi corpus alienum kornea non reaktif / tanpa penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstraksi ca oksalat	85.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Funduskopi indirek / dengan lensa 78D	85.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Streak retinoskopi	85.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Irigasi trauma kimia tanpa penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Tes regurgitasi	85.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Tes diagnostik strabismus	85.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Pemeriksaan biometri	85.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Pemeriksaan keratometri	85.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Esktraksi lithiasis	85.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Debridement / scrapping pada ulkus kornea	85.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Tutul TCA pada lesi di palpebra	85.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Funduskopi direk pada bayi	85.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Ekstrasi corpus alienum kornea reaktif/ dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Irigasi trauma kimia dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Angkat jahitan conjungtiva/kornea	171.000,00	Per pasien per tindakan
29.	USG Mata	171.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Pemeriksaan lapang pandangan	171.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Pemeriksaan OCT	171.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Pemeriksaan Foto Fundus Retina	171.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Injeksi subconjungtiva/subtenon	171.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Probing kanalis lakrimalis	485.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Fitting lensa kontak / ortho K	485.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Laser PRP	555.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Laser Iridektomi	555.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Injeksi antibiotik intravitreal/intraocular	555.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
34.	Laser Yag	555.000,00	Per pasien per tindakan

q. Tindakan di Bagian Jiwa

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tes skrining napsa	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tes skrining jiwa sederhana	50.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Psikoedukasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Injeksi antipsikotik tipikal	50.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Woodworth test	85.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Tes Kesehatan Jiwa SCL	85.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Relaksasi	85.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Training	85.000,00	Per pasien per tindakan
9.	MMPI (The Minnesota Multiphasic Personality Inventory)	171.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Psikoterapi (/Sesi)	171.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Terapi Eye Movement Desensitization Reprocessing / EMDR per sesi	171.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Terapi Keluarga (Ayah/Ibu/Anak) per Sesi	171.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Injeksi antipsikotik Atipikal	171.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Hipnoterapi	485.000,00	Per pasien per tindakan

r. Tindakan Bagian Kulit dan Kelamin

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Aspirasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Kompres/ irigasi lesi	50.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Komedo ekstrasi	85.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Enukleasi millia	85.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Enukleasi moluskum kontangiosum	85.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Semprot Chloretil	85.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Fototerapi NB-UVB <5 menit	85.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Fototerapi NB-UVB 5 - 10 menit	171.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Slit skin smear lepra	171.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Injeksi keloid akne	171.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
11.	Injeksi vit C skin booster	171.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Fototerapi NB-UVB > 10 menit	485.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Chemical peeling SA	485.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Chemical peeling jessner	485.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Chemical peeling GA	485.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Tutul podophyllin (condyloma veruka)	485.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Tutul TCA 20%	171.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Tutul TCA 80% (kondiloma veruka)	485.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Swab uretra	50.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Kerokan kulit	50.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Sampling kuku	50.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Inspekulo	85.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Skin booster	485.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Eksisi >1cm	1.106.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Electrocouter lesi 1-2mm; 1-5lesi gr.A	375.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Electrocouter lesi >2mm; soliter	375.000,00	Per pasien per tindakan

s. Pemeriksaan Laboratorium/Patologi Klinik

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
a.	KIMIA KLINIK			
1.	Asam urat darah	31.000,00	34.500,00	Per pemeriksaan
2.	Creatinine darah	29.000,00	32.500,00	Per pemeriksaan
3.	Cholesterol	24.000,00	27.000,00	Per pemeriksaan
4.	Bilirubin total	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
5.	Bilirubin direct	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
6.	Protein total	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
7.	Alkali phosphatase	140.000,00	140.000,00	Per pemeriksaan
8.	SGOT	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
9.	SGPT	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
10.	HDL Cholesterol	41.000,00	46.000,00	Per pemeriksaan
11.	LDL Cholesterol	41.000,00	46.000,00	Per pemeriksaan
12.	Albumin	28.000,00	31.500,00	Per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
13.	Globulin	21.000,00	23.500,00	Per pemeriksaan
14.	Urea	29.500,00	33.000,00	Per pemeriksaan
15.	Natrium darah	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
16.	Kalium darah	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
17.	Chlorida darah	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
18.	Triglycerida	30.500,00	34.500,00	Per pemeriksaan
19.	CKMB	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
20.	LDH	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
21.	Analisa Gas Darah (AGD tanpa Laktat)	243.000,00	264.000,00	Per pemeriksaan
22.	Analisa Gas Darah (AGD dengan Laktat)	279.000,00	302.000,00	Per pemeriksaan
23.	Nuchter (GDN)	25.500,00	28.500,00	Per pemeriksaan
24.	Post prandial (GPP)	25.500,00	28.500,00	Per pemeriksaan
25.	Sewaktu (GDS)	25.500,00	28.500,00	Per pemeriksaan
26.	Calsium	125.000,00	125.000,00	Per pemeriksaan
27.	Magnesium	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
28.	CPK	160.000,00	160.000,00	Per pemeriksaan
29.	Gamma GT	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
30.	Serium Iron/SI	170.000,00	170.000,00	Per pemeriksaan
31.	TIBC	185.000,00	185.000,00	Per pemeriksaan
32.	HbA1C	159.500,00	177.000,00	Per pemeriksaan
33.	Amilase	210.000,00	210.000,00	Per pemeriksaan
34.	Lipase	190.000,00	190.000,00	Per pemeriksaan
35.	Creatinine urin	38.000,00	43.000,00	Per pemeriksaan
36.	Natrium urin	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
37.	Kalium urin	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
b.	HEMATOLOGI I			
1.	Laju Endapan Darah (KED)	24.000,00	27.000,00	Per pemeriksaan
2.	Hematokrit (HTC)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
3.	Hemoglobin (Hb)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
4.	Eritosit (AE)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
5.	Retikulosit	140.000,00	140.000,00	Per pemeriksaan
6.	Lekosit (AL)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
7.	Trombosit (AT)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
8.	Golongan darah	22.500,00	25.500,00	Per pemeriksaan
9.	Malaria/Filaria	23.000,00	26.000,00	Per pemeriksaan
10.	Darah rutin	63.000,00	71.500,00	Per pemeriksaan
11.	Morfologi darah tepi	78.000,00	90.500,00	Per pemeriksaan
12.	IT Radio	78.000,00	90.500,00	Per pemeriksaan
13.	BMP/Punksi Sumsum Tulang	170.500,00	193.500,00	Per pemeriksaan
14.	PAS	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
15.	SBB	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
c.	HEMATOLOGI II			
1.	Masa pendarahan (BT)	23.500,00	27.000,00	Per pemeriksaan
2.	Masa Pembekuan	13.500,00	15.000,00	Per pemeriksaan
3.	PPT	53.000,00	59.500,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
4.	APTT	53.000,00	59.500,00	Per pemeriksaan
5.	INR	53.000,00	59.500,00	Per pemeriksaan
6.	Malaria ICT	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
7.	Fibrinogen	235.000,00	235.000,00	Per pemeriksaan
8.	D Dimer	660.000,00	660.000,00	Per pemeriksaan
9.	LPB	125.000,00	125.000,00	Per pemeriksaan
10.	Hb Elektroforesis	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
d.	SEROLOGI/IMUNOLOGI			
1.	VDRL/RPR	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
2.	Widal	51.000,00	57.000,00	Per pemeriksaan
3.	Thyroid 3 (T3)	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
4.	Thyroid 4 (T4)	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
5.	CRP Kuantitatif	235.000,00	235.000,00	Per pemeriksaan
6.	TSH	120.500,00	133.500,00	Per pemeriksaan
7.	HbsAg	57.500,00	64.500,00	Per pemeriksaan
8.	Tubex TF	159.500,00	177.000,00	Per pemeriksaan
9.	TSH-S	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
10.	Free-T3	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
11.	Free-T4	320.000,00	320.000,00	Per pemeriksaan
12.	NS 1 Antigen	271.500,00	300.000,00	Per pemeriksaan
13.	HbsAg kuantitatuf	120.500,00	133.500,00	Per pemeriksaan
14.	Anti HBs titer	212.000,00	234.500,00	Per pemeriksaan
15.	HbeAg	535.000,00	535.000,00	Per pemeriksaan
16.	Anti HIV	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
17.	Anti HCV	100.000,00	112.000,00	Per pemeriksaan
18.	Anti HIV kuantitatif	201.500,00	222.500,00	Per pemeriksaan
19.	IgM Anti Dengue	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
20.	IgG Anti Dengue	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
21.	IgM Anti Leptospira	137.500,00	153.500,00	Per pemeriksaan
22.	IgG Anti Leptospira	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
23.	Asto	170.000,00	170.000,00	Per pemeriksaan
24.	RF	160.000,00	160.000,00	Per pemeriksaan
25.	PSA Total	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
26.	IgM Toxoplasma	320.000,00	320.000,00	Per pemeriksaan
27.	IgG Toxoplasma	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
28.	Aviditas Toxoplasma	430.000,00	430.000,00	Per pemeriksaan
29.	IgM CMV	410.000,00	410.000,00	Per pemeriksaan
30.	IgG CMV	320.000,00	320.000,00	Per pemeriksaan
31.	Aviditas CMV	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan
32.	IgM Rubella	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan
33.	IgG Rubella	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
34.	IgG HSV I	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
35.	IgM HSV I	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
36.	IgG HSV 2	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
37.	IgM HSV 2	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
38.	Ca 125	560.000,00	560.000,00	Per pemeriksaan
39.	Ca 19 9	560.000,00	560.000,00	Per pemeriksaan
40.	CA 15 3	560.000,00	560.000,00	Per pemeriksaan
41.	Procalcitonin	810.000,00	810.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
42.	Troponin I	610.000,00	610.000,00	Per pemeriksaan
43.	Anti Syphilis	49.000,00	55.000,00	Per pemeriksaan
44.	CEA	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
45.	Troponin T	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
46.	Anti HAV	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan
47.	IGM Anti HAV	410.000,00	410.000,00	Per pemeriksaan
48.	Anti Hbe	510.000,00	510.000,00	Per pemeriksaan
49.	Vitamin D	300.000,00	300.000,00	Per pemeriksaan
50.	LH	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
51.	FSH	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
52.	Total Testosteron	480.000,00	480.000,00	Per pemeriksaan
53.	Prolaktin	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
54.	Progresteron	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan
55.	Feritin	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
56.	NT Pro BNP	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
57.	Antigen SARS-CoV-2	95.000,00	95.000,00	Per pemeriksaan
e.	BAKTERIOLOGI			
1.	Preparat Batang Tahan Asam (BTA)	28.000,00	31.500,00	Per pemeriksaan
2.	Preparat jamur/spr	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
3.	Preparat gram/GO	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
4.	Preparat diptheria	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
5.	Preparat trichom	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
6.	Candida albicans	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
7.	Kultur sensitifitas hitung kuman urine	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
8.	Kultur sensitifitas pus	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
9.	Kultur sensitifitas skret	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
10.	Kultur sensitifitas darah/bacteck	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
11.	Kultur sensitifitas sputum	660.000,00	660.000,00	Per pemeriksaan
12.	Kultur sensitifitas BTA	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
13.	Kultur sensitifitas cairan tubuh	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
14.	Kultur sensitifitas swab	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
15.	Angka kuman	126.500,00	141.000,00	Per pemeriksaan
16.	Pemeriksaan parasit	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
17.	Tzank Test	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
18.	TCM TB Non Program	337.500,00	376.000,00	Per pemeriksaan
f.	ANALISA CAIRAN			
1.	Analisa Cairan LCS	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
2.	Analisa Cairan pleura	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
3.	Analisa Cairan sendi	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
4.	Analisa sperma	139.000,00	156.000,00	Per pemeriksaan
g.	URINE			
1.	Protein	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
2.	Reduksi glukose	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
3.	Urobilinogen	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
4.	Keton	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
5.	Esbach	29.500,00	33.500,00	Per pemeriksaan
6.	Sedimen	17.000,00	19.500,00	Per pemeriksaan
7.	Nitrit	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
8.	Urine rutin	34.500,00	39.000,00	Per pemeriksaan
9.	Paket Urine lengkap	51.500,00	58.500,00	Per pemeriksaan
10.	Eritrosit dismorfik	17.000,00	19.500,00	Per pemeriksaan
11.	Alkohol Urine	31.000,00	34.500,00	Per pemeriksaan
12.	PP Test/ Plano test	31.000,00	34.500,00	Per pemeriksaan
h.	TINJA/FEACES			
1.	Feces rutin	16.500,00	19.000,00	Per pemeriksaan
2.	Clini test	39.000,00	43.500,00	Per pemeriksaan
3.	Benzidin tetst	210.000,00	210.000,00	Per pemeriksaan
4.	Darah samar/hemts	43.000,00	47.500,00	Per pemeriksaan
5.	Analisis Cairan Asites	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
i.	NARKOBA			
1.	Cocain	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
2.	Methampetamin	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
3.	Cannabinoid	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
4.	Benzodiazepin	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
5.	Opiate	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
6.	Amphetamin	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
7.	Paket narkoba 6 parameter	154.500,00	172.500,00	Per pemeriksaan
j.	BDRS			
1.	Cross macth	99.500,00	115.000,00	Per pemeriksaan
2.	Service cost	528.000,00	585.000,00	Per pemeriksaan
3.	Direct Coombs Test (DCT)	95.000,00	115.000,00	Per pemeriksaan
4.	Indirect Coombs Test (ICT)	115.000,00	137.000,00	Per pemeriksaan
5.	Serum autolog	38.000,00	43.000,00	Per pemeriksaan
6.	Platelet Rich Plasma (PRP)	175.000,00	215.000,00	Per pemeriksaan
7.	Fibrin glue	125.500,00	155.500,00	Per pemeriksaan
8.	Plebotomi terapi	225.000,00	275.000,00	Per pemeriksaan
k.	BIOMOLEKULER			
1.	PCR HBV DNA Kuantitatif	1.760.000,00	1.760.000,00	Per pemeriksaan
2.	PCR HCV DNA Kuantitatif	825.000,00	825.000,00	Per pemeriksaan
3.	RT-PCR SARS-CoV-2	275.000,00	275.000,00	Per pemeriksaan



t. Pemeriksaan Patologi Anatomi

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
a.	Pemeriksaan Imunologi			
1.	Pemeriksaan Imunologi HK per antibodi	384.000,00	435.000,00	Per pasien per pemeriksaan
b.	Pemeriksaan Sitologi			
1.	Pemeriksaan Sitologi Pap Smear	410.000,00	410.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 1x	310.000,00	310.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 3x	260.500,00	302.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Pemeriksaan Sitologi Sikatan 1x	162.500,00	189.500,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin	310.000,00	310.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin dengan Blok Perafin (Histopatologi)	335.500,00	390.000,00	Per pasien per pemeriksaan
c.	Dengan Blok Parafin			
1.	Pemeriksaan Sitologi Bilasan (Washing)	162.500,00	189.500,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sample Aspirasi	145.000,00	170.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sumsum Tulang	224.000,00	262.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Pemeriksaan Sitologi Aspirasi/FNAB Instalasi lain	130.000,00	154.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	FNAB/AJH Sperfisial dengan Tindakan	328.000,00	382.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	FNAB/AJH Deep (Organ Dalam) dengan Tindakan	569.500,00	663.500,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Pemeriksaan Sitologi pap smear dengan LBC	323.000,00	368.500,00	Per pasien per pemeriksaan
d.	Pemeriksaan Histopatologi			
1.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Kecil (atau 1x)	310.000,00	310.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Sedang	351.000,00	412.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Besar/Radikalitas (2x)	510.000,00	510.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Pemeriksaan Potong Buku Jaringan Kecil/Sedang	296.000,00	349.000,00	Per pasien per pemeriksaan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
5.	Pemeriksaan Potong Buku Jaringan Besar/Radikalitas	432.500,00	508.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Pemreriksaan jaringan sisa potong beku	322.500,00	381.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Pemeriksaan Histopatologi Biopsi Hati Ginjal Sumsum Tulang	322.500,00	381.000,00	Per pasien per pemeriksaan
e.	Gaster dan Kolon 1-2 btl			
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus	296.000,00	349.000,00	Per pasien per pemeriksaan
f.	Gaster dan Kolom 3-4 btl			
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus Gaster dan Kolom 3-4 btl atau lebih	406.000,00	476.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Konsultasi Slide (dari luar)	212.500,00	255.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Konsultasi Blok Parafin (dari luar)	269.500,00	317.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Histokimia	94.500,00	110.500,00	Per pasien per pemeriksaan

u. Pemeriksaan Radiologi dan CT-SCAN

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
a.	NON KONTRAS			
1.	Abdomen 3 posisi anak	138.800,00	156.300,00	Per pemeriksaan
2.	Abdomen 3 posisi dewasa	183.400,00	207.200,00	Per pemeriksaan
3.	Abdomen/BNO anak	99.400,00	112.000,00	Per pemeriksaan
4.	Abdomen/BNO dewasa	124.100,00	140.100,00	Per pemeriksaan
5.	Ankle joint	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
6.	Ankle joint Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
7.	Antebrachi	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
8.	Antebrachi Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
9.	Babygram	113.200,00	127.400,00	Per pemeriksaan
10.	Bone survey	568.900,00	645.100,00	Per pemeriksaan
11.	Calcaneus	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
12.	Calcaneus Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
13.	Cephalometri	152.800,00	173.800,00	Per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
14.	Cervical/stl AP Lateral	108.200,00	122.900,00	Per pemeriksaan
15.	Cervical/stl AP Lateral Oblique	176.100,00	200.600,00	Per pemeriksaan
16.	Clavicula	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
17.	Clavicula Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
18.	COCCYX AP Lateral	143.200,00	163.000,00	Per pemeriksaan
19.	Cruris	110.200,00	123.900,00	Per pemeriksaan
20.	Cruris Dextra Sinistra	168.600,00	190.700,00	Per pemeriksaan
21.	Cubiti	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
22.	Cubiti Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
23.	Femur	114.500,00	129.000,00	Per pemeriksaan
24.	Femur Dextra Sinistra	171.300,00	193.200,00	Per pemeriksaan
25.	Fujioka	152.800,00	173.800,00	Per pemeriksaan
26.	Genu	96.300,00	108.800,00	Per pemeriksaan
27.	Genu Dextra Sinistra	154.900,00	175.000,00	Per pemeriksaan
28.	Hip Joint	109.800,00	123.400,00	Per pemeriksaan
29.	Hip Joint dextra sinistra	132.500,00	148.500,00	Per pemeriksaan
30.	Humerus	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
31.	Humerus Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
32.	Kepala 1 posisi	105.100,00	118.300,00	Per pemeriksaan
33.	Kepala 2 posisi	113.200,00	127.400,00	Per pemeriksaan
34.	Kepala 3 posisi	140.700,00	158.100,00	Per pemeriksaan
35.	Lumbal AP Lateral	136.600,00	155.000,00	Per pemeriksaan
36.	Lumbal AP Lateral Oblique	220.100,00	251.900,00	Per pemeriksaan
37.	Lumbo sacral AP Lateral	136.600,00	155.000,00	Per pemeriksaan
38.	Lumbo sacral AP Lateral Oblique	220.100,00	251.900,00	Per pemeriksaan
39.	Mammografi	295.600,00	335.400,00	Per pemeriksaan
40.	Mammografi dextra sinistra	531.900,00	603.500,00	Per pemeriksaan
41.	Mandibula	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
42.	Mandibula Dextra Sinistra	171.600,00	195.200,00	Per pemeriksaan
43.	Manus	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
44.	Manus Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
45.	Mastoid	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
46.	Mastoid Dextra Sinistra	171.600,00	195.200,00	Per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
47.	Nasal	100.000,00	113.000,00	Per pemeriksaan
48.	Orbita	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
49.	Panoramik/OPG	152.800,00	173.800,00	Per pemeriksaan
50.	Patella	96.300,00	108.800,00	Per pemeriksaan
51.	Patella Dextra Sinistra	154.900,00	175.000,00	Per pemeriksaan
52.	Pedis	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
53.	Pedis Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
54.	Pelvis	109.800,00	123.400,00	Per pemeriksaan
55.	Pelvis Inlet Outlet	175.700,00	197.500,00	Per pemeriksaan
56.	Pelvis Sonde	209.100,00	237.600,00	Per pemeriksaan
57.	Periapical	108.600,00	126.100,00	Per pemeriksaan
58.	Rongga Pelvis	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
59.	Sacrum AP Lateral	143.200,00	163.000,00	Per pemeriksaan
60.	Sacrum AP Lateral Oblique	177.000,00	201.600,00	Per pemeriksaan
61.	Scapula	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
62.	Scapula Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
63.	Shoulder joint	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
64.	Shoulder joint Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
65.	Sky view Patella	110.200,00	123.900,00	Per pemeriksaan
66.	Sky view Patella Dextra Sinistra	168.600,00	190.700,00	Per pemeriksaan
67.	Soft Tissue Techniuque	102.700,00	116.300,00	Per pemeriksaan
68.	SPN	130.300,00	146.400,00	Per pemeriksaan
69.	Thoracal AP Lateral	135.800,00	154.200,00	Per pemeriksaan
70.	Thoracal AP Lateral Oblique	219.000,00	250.600,00	Per pemeriksaan
71.	Thoracolumbal Ap Lateral	136.600,00	155.000,00	Per pemeriksaan
72.	Thoracolumbal Ap Lateral Oblique	220.100,00	251.900,00	Per pemeriksaan
73.	Thorax Anak	94.700,00	106.600,00	Per pemeriksaan
74.	Thorax Anak AP dan Lateral	113.200,00	127.400,00	Per pemeriksaan
75.	Thorax Dewasa	112.500,00	126.000,00	Per pemeriksaan
76.	Thorax Dewasa AP dan Lateral	137.400,00	154.000,00	Per pemeriksaan
77.	TMJ	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
78.	TMJ Dextra Sinistra	154.600,00	176.500,00	Per pemeriksaan
79.	Water's pro	100.000,00	113.000,00	Per pemeriksaan
80.	Wrist joint	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
81.	Wrist joint Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
b.	KONTRAS			
1.	CONTRAST Appendygrafi	187.000,00	212.300,00	Per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
2.	CONTRAST Barium Follow Through (BFT)	373.400,00	423.100,00	Per pemeriksaan
3.	CONTRAST BNO IVP	315.600,00	355.800,00	Per pemeriksaan
4.	CONTRAST Colon inloop	355.900,00	400.400,00	Per pemeriksaan
5.	CONTRAST Cystografi	213.600,00	241.500,00	Per pemeriksaan
6.	CONTRAST Dacryocistografi	205.700,00	233.500,00	Per pemeriksaan
7.	CONTRAST Fistulografi	205.200,00	232.400,00	Per pemeriksaan
8.	CONTRAST HSG	250.300,00	283.000,00	Per pemeriksaan
9.	CONTRAST Lopografi	278.700,00	314.200,00	Per pemeriksaan
10.	CONTRAST Oesophagografi	189.700,00	215.400,00	Per pemeriksaan
11.	CONTRAST OMD	289.500,00	327.300,00	Per pemeriksaan
12.	CONTRAST APG	279.100,00	315.100,00	Per pemeriksaan
13.	CONTRAST RPG	279.100,00	315.100,00	Per pemeriksaan
14.	CONTRAST Sialografi	252.700,00	288.500,00	Per pemeriksaan
15.	CONTRAST Urethrocystografi	230.900,00	255.000,00	Per pemeriksaan
16.	CONTRAST Urethrografi	220.600,00	251.100,00	Per pemeriksaan
c.	USG			
1.	USG guiding	485.000,00	590.000,00	Per pemeriksaan
2.	USG Guiding pro injeksi	249.800,00	284.100,00	Per pemeriksaan
3.	USG Abdomen lower	260.800,00	296.900,00	Per pemeriksaan
4.	USG Abdomen Upper	260.800,00	296.900,00	Per pemeriksaan
5.	USG Abdomen Whole	304.800,00	346.800,00	Per pemeriksaan
6.	USG Inguinal	283.800,00	323.100,00	Per pemeriksaan
7.	USG Kepala Bayi	283.800,00	323.100,00	Per pemeriksaan
8.	USG Leher	276.300,00	314.600,00	Per pemeriksaan
9.	USG Mammae satu sisi	300.100,00	341.700,00	Per pemeriksaan
10.	USG Muskuloskeletal Per Regio	323.200,00	367.900,00	Per pemeriksaan
11.	USG Superficial	268.200,00	305.300,00	Per pemeriksaan
12.	USG Testis	283.800,00	323.100,00	Per pemeriksaan
13.	USG Thorax satu sisi	323.200,00	367.900,00	Per pemeriksaan
14.	USG Thyroid	249.800,00	284.100,00	Per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
15.	USG Vaskuler Dopler Arteri satu sisi	315.800,00	359.500,00	Per pemeriksaan
17.	USG Vaskuler Dopler Vena satu sisi	315.800,00	359.500,00	Per pemeriksaan
18.	USG Kandungan	187.300,00	213.000,00	Per pemeriksaan
19.	USG Dopler Carotis satu sisi	315.800,00	359.500,00	Per pemeriksaan
20	USG Dopler per sistem	304.800,00	346.800,00	Per pemeriksaan
	PEMERIKSAAN CT SCAN			
a.	NON KONTRAS			
1.	CT Abdomen : Lower Abdomen	1.435.500,00	1.631.700,00	Per pemeriksaan
2.	CT Abdomen : Upper Abdomen	1.435.500,00	1.631.700,00	Per pemeriksaan
3.	CT Abdomen : Whole Abdomen	1.685.100,00	1.915.400,00	Per pemeriksaan
4.	CT Brain	1.067.000,00	1.238.200,00	Per pemeriksaan
5.	CT Ektrimitas	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
6.	CT Leher	836.300,00	949.400,00	Per pemeriksaan
7.	CT Mandibula	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
8.	CT Mastoid	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
9.	CT ORBITA TANPA KONTRAS	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
10.	CT Pelvis	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
11.	CT SPN	1.267.000,00	1.438.200,00	Per pemeriksaan
12.	CT Thorax	1.280.200,00	1.454.000,00	Per pemeriksaan
13.	CT Vertebra	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
14.	CT Vertebra : Whole Spine	1.864.280,00	2.080.880,00	Per pemeriksaan
15.	CT Nasofaring	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
16.	CT Laring	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
17	CT Bone Window 3D	600.000,00	700.000,00	Per pemeriksaan
b.	KONTRAS			
1.	CT Abdomen : Lower Abdomen dengan Kontras	1.735.500,00	1.931.700,00	Per pemeriksaan
2.	CT Abdomen : Upper abdomen dengan Kontras	1.735.500,00	1.931.700,00	Per pemeriksaan
3.	CT Abdomen : Whole Abdomen dengan Kontras	1.985.100,00	2.215.400,00	Per pemeriksaan
4.	CT Brain dengan kontras	1.367.000,00	1.538.200,00	Per pemeriksaan
5.	CT Ektrimitas dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
6.	CT Leher dengan kontras	1.567.000,00	1.738.200,00	Per pemeriksaan
7.	CT Mandibula dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
8.	CT Mastoid dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
9.	CT ORBITA DENGAN KONTRAS	1.512.400,00	1.678.200,00	Per pemeriksaan
10.	CT Pelvis dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
11.	CT SPN dengan kontras	1.567.000,00	1.738.200,00	Per pemeriksaan
12.	CT Thorax dengan kontras	1.580.200,00	1.754.000,00	Per pemeriksaan
13.	CT Vertebra dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
14.	CT Vertebra : Whole Spine dengan kontras	2.164.200,00	2.380.800,00	Per pemeriksaan
15.	CT Nasofaring dengan kontras	1.512.400,00	1.678.200,00	Per pemeriksaan
16.	CT Laring dengan kontras	1.512.400,00	1.678.200,00	Per pemeriksaan
c.	LAIN-LAIN			
1.	CT Colon	2.153.200,00	2.447.500,00	Per pemeriksaan
2.	CT DENTA SCAN	811.500,00	922.500,00	Per pemeriksaan
3.	CT Guiding Biopsi/FNAB	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
4.	CT STONOGRAPHY	1.685.100,00	1.915.400,00	Per pemeriksaan
	PEMERIKSAAN LAIN-LAIN			
1.	KONSULTASI SPESIALIS RADIOLOGI	32.700,00	38.800,00	Per pemeriksaan
2.	CETAK DAN OLAH 3D	249.800,00	284.100,00	Per pemeriksaan
3.	CETAK FILM PER 1 LEMBAR	125.000,00	142.200,00	Per pemeriksaan
4.	CETAK FILM UKURAN 8"&10"	41.400,00	47.200,00	Per pemeriksaan
5.	CETAK HASIL CT KE CD	37.600,00	42.800,00	Per pemeriksaan
6.	PELAYANAN C-ARM	627.000,00	716.100,00	Per pemeriksaan
7.	Baca Film Non Kontras dari luar	63.800,00	74.300,00	Per pemeriksaan
8.	Baca Film KONTRAS dari luar	90.200,00	105.900,00	Per pemeriksaan
9.	Baca Film CT NON KONTRAS dari luar	129.800,00	153.500,00	Per pemeriksaan
10.	Baca Film CT dengan KONTRAS dari luar	129.800,00	153.500,00	Per pemeriksaan

v. Pemeriksaan Biomolekuler Dan Pemeriksaan Paket Monitoring Pelayanan Pasien Pengobatan HIV

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	HIV Viral Load Mandiri	530.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	HIV Viral Load Program	100.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	HBV DNA kuantitatif	750.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	HCV DNA Kuantitatif	750.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	HPV DNA High Risk	850.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	BCR-ABL	2.600.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	TCM TB Non Program	325.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Program (VL HIV SGOT SGPT Ureum. Creatinin)	200.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Mandiri (VL HIV SGOT SGPTUreum Creatinin)	630.000,00	Per pasien per pemeriksaan

w. Pemeriksaan Paru

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	TTNA/ transthoracal needle aspiration	1.500.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Spooling WSD/ irigasi pleura	200.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pleurodesis	700.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Reposisi / rehecting WSD	300.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	cabut selang WSD/pigtail	300.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Biopsi pleura	800.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	uji jalan 6 menit	150.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	pemeriksaan APE (Peak flow meter)	80.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	pemeriksaan CO (klinik berhenti merokok)	100.000,00	Per pasien per pemeriksaan

x. Pelayanan Pemeriksaan Jantung Dan Pembuluh Darah

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	ABPM (Ambulatory Blood Pressure Monitoring)	430.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	ABI (Ankle Brachial Index)	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
3.	6MWT (6 Minutes Walk Test)	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Perikardiosentesis (pericardial tapping)	1.200.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Doppler Vaskuler (Karotis/ Ekstremitas Atas/ Ekstremitas Bawah)	750.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Echocardiography	650.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	DC shock/defibrillator	485.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Kardioversi	432.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Resusitasi kardio pulmonal (RKP)	205.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Fibrinolisis	432.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Electrocardiography Analizer (ECG)	85.000,00	Per pasien per pemeriksaan
12.	Holter Monitor	430.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Advanced Echocardiography/ Hemodynamic Echocardiography (Echocardiografi of other site of thorax)	450.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Bubble test (Contrast Echocardiography)	550.000,00	Per pasien per pemeriksaan
16.	Rehabilitasi Jantung Fase II III	400.000,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	DSE (Dobutamine Stress Echocardiography)	500.000,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	Pemasangan Pacu Jantung Transkutan (Transcutaneus Pace Maker)	900.000,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	Akses Vena Sentral	1.650.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Akses Arteri Sentral	1.750.000,00	Per pasien per pemeriksaan
21.	EKG	85.000,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Treadmill	550.000,00	Per pasien per pemeriksaan

y. Pelayanan Elektromedik

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Electro Cardiography Analizer (ECG)	85.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Electro Encephalography (EEG)	403.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	ENMG	501.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	BERA	486.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	TCD	486.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	BERA/OAE	501.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	VEP	475.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	SSEP	475.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Houlter Monitor	407.500,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Spirometri	63.500,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Kardloversi	360.000,00	Per pasien per pemeriksaan
12.	Fibrinolisis	360.000,00	Per pasien per pemeriksaan

z. Pelayanan Rehabilitasi Medik Fisioterapi Okupasi Terapi Dan Terapi Wicara

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	I.PELAYANAN FISIOTERAPI			
1.	Infra Red 1 Titik	21.000,00	23.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Infra Red lebih dari 1 Titik	25.000,00	27.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Micro Wave Diathermi (MWD)	29.500,00	31.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Short Wave Diathermi (SWD)	29.500,00	31.500,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Traksi	23.500,00	29.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Electro Stimulasi (ES)	27.500,00	29.500,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Trans Electrical Nerve Stimulation (TENS)	27.500,00	29.500,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Ultra Sound Diathermi (US)	30.500,00	32.500,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Ice Massage	12.000,00	15.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Chest Fisio Therapi (CFT	34.000,00	36.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Manipulasi Terapi	30.000,00	37.000,00	Per pasien per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
12.	Massage Lokal	34.000,00	36.000,00	Per pasien per pemeriksaan
13.	Parafin Bath	20.000,00	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Manual Muscle Testing (MMT)	39.500,00	48.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Konsultasi Proper Body Mechanik (PBM)	30.000,00	37.000,00	Per pasien per pemeriksaan
16.	Exercise Pasien Dewasa	37.500,00	39.500,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	Exercise Pasien Anak	37.500,00	39.500,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	Massage Baby	33.500,00	40.500,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	Exercise Nueromuskuller	37.500,00	46.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Exercise dengan alat	33.000,00	40.500,00	Per pasien per pemeriksaan
21.	Mobilisasi Saraf	33.000,00	40.500,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Terapi Oksigen	13.500,00	17.000,00	Per pasien per pemeriksaan
23.	Latihan Koordinasi	40.000,00	46.000,00	Per pasien per pemeriksaan
24.	Gait Training	37.500,00	42.000,00	Per pasien per pemeriksaan
	II. TINDAKAN DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI			
1.	Injeksi Intra Facial	80.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Injeksi Intra Artikular Steroid	80.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Injeksi Intra Artikular Hyaluronic	80.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Terapi Laser	150.000,00	160.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Taping	75.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	TMS (Transcranial Magnetic Stimulation)	300.000,00	300.000,00	Per pasien per pemeriksaan
	III.PELAYANAN TERAPI WICARA			
1.	Terapi Wicara Oral Motor exercise	35.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Terapi Wicara gangguan Menelan	35.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Terapi Wicara Bahasa	32.500,00	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
4.	Terapi Wicara Suara	32.500,00	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Terapi Wicara Kelancaran	32.500,00	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Asesmen Terapi Wicara	35.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
	IV. OKUPASI TERAPI			
1.	Latihan Okupasi	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Latihan PBM (PROPER BODY MECHANIM)	30.000,00	32.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Latihan ADL (ACTIVITY DAILY LIVING)	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Sensury Integrasi	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Latihan Pra Akademik	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Latihan Motorik Sensorik Persepsi Kognitif	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Terapi Perilaku	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Terapi Kelompok	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Latihan Adaptasi Alat Bantu	37.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Assessment Okupasi Terapi	38.000,00	41.000,00	Per pasien per pemeriksaan

aa. Tindakan Medik Dan Terapi Operatif

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
I.	SEDERHANA			
1.	Nekrotomi ringan	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Paracentase	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Biopsi serviks tanpa penyulit	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Douglas punksi	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pasang laminaria stiff	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Pasang KB susuk	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
7.	Manual plasenta	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / ruptur perineum derajat 1-2	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Eksplorasi plasenta	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi / eksisi / punks	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Pasang pessarium	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Lepas KB susuk	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Distohia bahu	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
14.	VBAC	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Pengambilan pancing	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksplorasi	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Tindik telinga dengan anesthesi	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Hecting laserasi palpebra pada luka ringan (jahitan 1-3)	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
II.	KECIL (Prosedur pembedahan yang dengan bius lokal, dengan durasi tindakan waktu kurang dari 1 jam)			
A.	KECIL (ASA 1)			
1.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Nagle ekstirpasi/ ekstraksi kuku	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Jahit robekan forniks / serviks	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Lepas susuk dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Ekstirpasi polip serviks	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Lepas IUD dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kauterisasi condyloma	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Manual Plasenta dengan			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	pemberat	1.106.000,00	1.201.000,00	tindakan
11.	Insisi Dengan Penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstirpasi atherome cyst	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Ektirpasi retro auricle cyst	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksisi tumor kecil mulut	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Insisi ekstra oral	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Incisi kuretasi chalazion / hordeolum	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Tarsorafi	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Parasintesis	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Simblefarektomi unilateral	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Injeksi Avastin Intravitreal	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Iridektomi perifer	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
B.	KECIL (ASA 2)			
1.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Nagle etirpasi/ ekstraksi kuku	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Jahit robekan forniks / serviks	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
4.	Lepas susuk dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Ekstirpasi polip serviks	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Lepas IUD dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Kauterisasi condyloma	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Manual Plasenta dengan pemberat	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Insisi Dengan Penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstirpasi atherome cyst	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Ektirpasi retro auricle cyst	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksisi tumor kecil mulut	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Insisi ekstra oral	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Incisi kuretasi chalazion / hordeolum	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Tarsorafi	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Parasintesis	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Simblefarektomi unilateral	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Injeksi Avastin Intravitreal	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
27.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Iridektomi perifer	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
C.	KECIL (ASA 3)			
1.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Nagle ekstirpasi/ ekstraksi kuku	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Jahit robekan forniks / serviks	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Lepas susuk dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Ekstirpasi polip serviks	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Lepas IUD dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kauterisasi condyloma	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Manual Plasenta dengan pemberat	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Insisi Dengan Penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstirpasi atherome cyst	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Ektirpasi retro auricle cyst	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksisi tumor kecil mulut	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Insisi ekstra oral	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
20.	Incisi kuretasi chalazion / hordeolum	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Tarsorafi	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Parasintesis	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Simblefarektomi unilateral	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Injeksi Avastin Intravitreal	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Iridektomi perifer	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
III.	SEDANG (Prosedur bedah yang membutuhkan pembiusan total/regional dengan durasi waktu tindakan 1-2 jam dengan tingkat kesulitan sedang)			
A.	SEDANG (ASA 1)			
1.	Insisi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Corpus alineum dengan anesthesi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Insisi abses branchial	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Insisi abses mastoid	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi abses pre aurikula	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi abses CAE	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi tumor superficial	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Insisi kista gartner	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Insisi kista bartholini	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi hematom / abses vulva / vagina	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Myringotomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Vena seksi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Pasang IUD			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		1.923.000,00	2.105.000,00	tindakan
14.	Aspirasi hematros/ kista	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Jahit ulang pada luka / re-hecting	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit sub kutis payudara parotis dileher / muka tanpa komplikasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Sectio alta terbuka	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Fistel superficialis	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekontruksi keloid	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Corpus alineum pada jaringan tubuh	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Batu buli-buli	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Rekontruksi bibir sumbing	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma lipoma dsb)	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
24.	AFF K Wire	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Biopsi CA	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Biopsi prostat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi testis	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Pemasangan WSD	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheromalipoma)	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Closed reduction/reposisi gips fractur	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Amputasi satu jari	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Eksterpasi ganglion polplitea	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Aff / Cabut screw implant	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Achieles tendon lengthening	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Athrodesis < 2 jari			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		1.923.000,00	2.105.000,00	tindakan
36.	Release triger finger	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Debridemen open fracture	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Eksisi biopsi tumor	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Circumsisi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Insisi Abses	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Sterilisasi minilaparotomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Inseminasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Hidrotubasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Swim up sperma	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Pemuntiran myoma pedunculata	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Pemasangan Shirodkar	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
47.	VBAC dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Kuretase dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Jahit rupture derajat 4	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Insisi / abses vagina dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Ligasi arteri	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Debridement	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Jahit luka >10	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Eksisi tumor kecil pada auricle	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Ekstripasi accessories	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Ekstirpasi branchial cyst	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Rekontruksi keloid	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Eksisi ranula			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		1.923.000,00	2.105.000,00	tindakan
60.	Tindik telinga dengan GA	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Penggantian kanul trakeostomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Pembersihan kanul trakeostomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Penggantian NGT	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Insisi kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Simblefarektomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Tarsotomi/ tarsoraphi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Parasentese	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Injeksi Intraokular	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Jahitan kecil kornea 1-3 jahitan	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Pencabutan Gigi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Fiksasi gigi interdental	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
78.	Ekstraksi gigi single komplikasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Enukleasi kista ukuran kecil	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
81.	bedah listrik verruca lesi multiple	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
82.	bedah listrik skin tag lesi multiple	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Microneedling/dermarolling			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		1.923.000,00	2.105.000,00	tindakan
84.	Eksisi naevus pigmentosus	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Eksisi naevus verrucosus	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
87.	kuretase	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Graft conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Flap conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Incisi kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Simblefarektomi bilateral	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Eviserasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
B.	SEDANG (ASA 2)			
1.	Insisi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Corpus alineum dengan anesthesi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Insisi abses branchial	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Insisi abses mastoid	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi abses pre aurikula	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi abses CAE	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi tumor superficial	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Insisi kista gartner			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		1.950.000,00	2.139.000,00	tindakan
9.	Insisi kista bartholini	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi hematom / abses vulva / vagina	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Myringotomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Vena seksi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Pasang IUD	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Aspirasi hematros/ kista	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Jahit ulang pada luka / re-hecting	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit sub kutis payudara parotis dileher / muka tanpa komplikasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Sectio alta terbuka	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Fistel superficialis	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekontruksi keloid	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Corpus alineum pada jaringan tubuh	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Batu buli-buli	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Rekontruksi bibir sumbing	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma lipoma dsb)	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
24.	AFF K Wire	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Biopsi CA	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Biopsi prostat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi testis	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Pemasangan WSD	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheromalipoma)	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Closed reduction/reposisi gips fractur	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
31.	Amputasi satu jari	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Eksterpasi gamglion polplitea	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Cabut screw implant	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Achieles tendon lengthening	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Athrodesis < 2 jari	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Release triger finger	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Debridemen open fracture	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Eksisi biopsi tumor	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Circumsisi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Insisi Abses	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Sterilisasi minilaparotomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Inseminasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Hidrotubasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Swim up sperma	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Pemuntiran myoma pedunculata	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Pemasangan Shirodkar	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
47.	VBAC dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Kuretase dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Jahit rupture derajat 4	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Insisi / abses vagina dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Ligasi arteri	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Debridement	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Jahit luka >10	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Eksisi tumor kecil pada			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	auricle	1.950.000,00	2.139.000,00	tindakan
56.	Ekstripasi accessories	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Ekstirpasi branchial cyst	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Rekontruksi keloid	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Eksisi ranula	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Tindik telinga dengan GA	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Hecting laserasi dan rekonstruksi hidung luar	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi dan tampon	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Penggantian kanul trakeostomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Pembersihan kanul trakeostomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Penggantian NGT	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per Tindakan
67.	Insisi kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Simblefarektomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Tarsotomi/ tarsoraphi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Parasentese	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Injeksi Intraokular	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Jahitan kecil kornea 1-3 jahitan	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Pencabutan Gigi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Fiksasi gigi interdental	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
78.	Ekstraksi gigi single komplikasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Enukleasi kista ukuran			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	kecil	1.950.000,00	2.139.000,00	tindakan
80.	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
81.	bedah listrik verruca lesi multiple	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
82.	bedah listrik skin tag lesi multiple	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Microneedling/dermarolling	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
84.	Eksisi naevus pigmentosus	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Eksisi naevus verrucosus	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
87.	kuretase	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Graft conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Flap conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Incisi kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per Tindakan
93.	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Simblefarektomi bilateral	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Eviserasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
C.	SEDANG (ASA 3)			
1.	Insisi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Corpus alineum dengan anesthesi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
3.				Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	Insisi abses branchial	1.977.000,00	2.172.500,00	tindakan
4.	Insisi abses mastoid	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi abses pre aurikula	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi abses CAE	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi tumor superficial	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Insisi kista gartner	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Insisi kista bartholini	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi hematom / abses vulva / vagina	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Myringotomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Vena seksi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Pasang IUD	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Aspirasi hematros/ kista	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Jahit ulang pada luka / re-hecting	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit sub kutis payudara parotis dileher / muka tanpa komplikasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Sectio alta terbuka	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Fistel superficialis	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekontruksi keloid	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Corpus alineum pada jaringan tubuh	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Batu buli-buli	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Rekontruksi bibir sumbing	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma lipoma dsb)	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
24.	AFF K Wire	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Biopsi CA			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		1.977.000,00	2.172.500,00	tindakan
26.	Biopsi prostat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi testis	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Pemasangan WSD	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheromalipoma)	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Closed reduction/reposisi gips fractur	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Amputasi satu jari	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Eksterpasi gamglion polplitea	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Cabut screw implant	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Achieles tendon lengthening	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Athrodesis < 2 jari	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Release triger finger	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Debridemen open fracture	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Eksisi biopsi tumor	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Circumsisi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Insisi Abses	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Sterilisasi minilaparotomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
42.	Inseminasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Hidrotubasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
44.	Swim up sperma	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Pemuntiran myoma pedunculata	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Pemasangan Shirodkar	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
47.	VBAC dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
48.	Kuretase dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
49.	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Jahit rupture derajat 4	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
51.	Insisi / abses vagina dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Ligasi arteri	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Debridement	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Jahit luka >10	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Eksisi tumor kecil pada auricle	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Ekstripasi accessories	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
57.	Ekstirpasi branchial cyst	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Rekontruksi keloid	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Eksisi ranula	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
60.	Tindik telinga dengan GA	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
62.	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Penggantian kanul trakeostomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
64.	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Pembersihan kanul trakeostomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
66.	Penggantian NGT	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
67.	Insisi kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Simblefarektomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Tarsotomi/ tarsoraphi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Parasentese	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
73.	Injeksi Intraokular	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Jahitan kecil kornea 1-3 jahitan	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Pencabutan Gigi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Fiksasi gigi interdental	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Ekstraksi gigi single komplikasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Enukleasi kista ukuran kecil	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
81.	bedah listrik verruca lesi multiple	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
82.	bedah listrik skin tag lesi multiple	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Microneedling/dermarolling	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
84.	Eksisi naevus pigmentosus	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Eksisi naevus verrucosus	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
86.	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
87.	kuretase	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
88.	Graft conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Flap conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
90.	Incisi kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
91.	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
92.	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Simblefarektomi bilateral	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Eviserasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
98.	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
IV.	BESAR (Prosedur pembedahan yang membutuhkan pembiusan total dan bantuan pernafasan selama operasi dengan durasi waktu yang lebih lama (>2 jam) dan teknik yang lebih rumit)			
A.	BESAR (ASA 1)			
1.	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Penutupan fistel hidung	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Hecting laserasi dan rekonstruksi aurikula	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Rekonstruksi chondritis aurikula	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Biopsi kelenjar leher	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi tumor sinus maksilaris buconginggival approach	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Tracheostomi elective	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Tracheostomi repair	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Plastic skin repair- simple	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Closed reduction nasal fracture	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Intranasal astrotomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Ekstirpasi kista	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Plastic skin repair- simple			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	Naso alveolar atau Naso palatimna	3.525.000,00	3.915.500,00	tindakan
21.	Konkhotomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Eksisi tumor jika pada daerah muka	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksisi tumor lidah	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per Tindakan
24.	Ekstripasi pre aurcle cyst	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Insisi dan drainase abses peritonsiler	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Insisi septal abses	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Insisi perichondritis	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Biopsi tumor CAE	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Biopsi tumor nasopharynx	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Biopsi tumor cavum nasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Biopsi tumor palatum	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Biopsi tumor tonsil	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Biopsi kelenjar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Biopsi hati membuta (blind)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Biopsi tranthorakal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Hemoroidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Batu empedu	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Batu saluran kencing	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Fistel perianal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
42.	Semua jenis tumor ganas	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Paratidectomy			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		3.525.000,00	3.915.500,00	tindakan
44.	Sianus	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Eksterpasi tumor jinak multiple	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
47.	Appendectomy dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
48.	Hernia inkaserata	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
49.	Aff Plat + Screw	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Reposisi dislokasi lama	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
51.	Repair tendo	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Eksisi Haemangioma besar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Appendectomy simple	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Hernia (Lateralis Medialis Femoralis Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
57.	Sinus fissure perianal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Fistula perianal tanpa komplikasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
60.	Rekontruksi bibir sumbing	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Sectio Sesaria	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Tumor jinak ovarium	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
64.	Myomectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparatomi Kehamilan ektopik	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
66.	Laparatomi tumor jinak ovarium	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
67.	Salpingektomi / salpingostomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Salpingo oforektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Kistektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Ooforektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
73.	Laparatomi translokasi IUD	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Adhesiolisis	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Vena seksi dengan anesthesi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Eksisi tumor besar pada auricle	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Eksisi osteoma ear canal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Thyroglosal ducy cyst excision	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Submaxillary dland excision	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Eksisi tumor submental	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
81.	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
82.	Insisi drainage abses parotis	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Superficial parotidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
84.	tracheostomy therapeutic	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Caldwell luc satu sisi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
86.	Ethmiodectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
87.	Angiofibroma septum reaction	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
88.	Submucos septum reaction	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Lateral rhinotomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
90.	Repair nares / maksila post trauma	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
91.	Tonsilektomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
92.	Adeinoidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Revisi sinekia hidung	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Reduksi fraktur nasal terbuka	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan Arch bar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
98.	Revisi Arch bar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
99.	Repair perforasi septum hidung	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
100.	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
101.	Fornikoplasti	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
102.	Iridektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
103.	Goniotomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
105.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
107.	Eviscerasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
108.	Enukleasi bulbi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
109.	Ekstirpasi tumor ganas	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
110.	Eksenterasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
111.	Dermofat Graft (DFG)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
112.	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
113.	Jahitan multiple di kornea	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
114.	Dermofat Graft (DFG)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
115.	Multiple odontektomi gigi impaksi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
116.	Multiple ekstraksi gigi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
117.	Enukleasi kista ukuran besar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
118.	Fifatie kawat intermaksilar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
119.	Multiple ekstirpasi jaringan	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
120.	Eksisi tumor	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
121.	Skin flap	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
122.	Skin graft	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
123.	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
124.	Ekstraksi benda asing mulut	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
125.	Frenektomi labial	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
126.	Frenektomi lingual	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
127.	Eksisi tonsil lingual	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
128.	Myringotomi dengan guiding endoskopi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
129.	Miringotomi dan parasintesis mikroskopik	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
130.	Pemasangan dan pelepasan grommet	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per Tindakan
131.	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
132.	Eksisi tumor jinak	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
133.	Arthoscopy diagnostic	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
134.	Arthoscopy debridement	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
135.	Orif wire	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
136.	Ekstirpasi pterygium	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
137.	Graft Konjungtiva			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		3.525.000,00	3.915.500,00	tindakan
138.	Flap Konjungtiva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
139.	Inseminasi intrauterine	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
140.	Hidrocel/hidrolectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
141.	Faricocel/ palotno	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
142.	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
143.	Blepharoplasty pada kasus trauma	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
144.	Enukleasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
145.	Pemasangan DFG	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
146.	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
147.	Trabekulektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
148.	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
149.	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
150.	Fornikoplasti	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
151.	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
152.	Geniotomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
B.	BESAR (ASA 2)			
1.	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Penutupan fistel hidung	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Hecting laserasi dan rekonstruksi aurikula	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
8.	Rekonstruksi chondritis aurikula	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Biopsi kelenjar leher	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi tumor sinus maksilaris buconginggival approach	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Tracheostomi elective	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Tracheostomi repair	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Plastic skin repair- simple	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Closed reduction nasal fracture	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Intranasal astrotomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Ekstirpasi kista	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Konkhotomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Eksisi tumor jika pada daerah muka	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksisi tumor lidah	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstripasi pre aurcle cyst	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Insisi dan drainase abses peritonsiler	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Insisi septal abses	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Insisi perichondritis	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per Tindakan
29.	Biopsi tumor CAE	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Biopsi tumor nasopharynx			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		3.583.000,00	3.988.000,00	tindakan
31.	Biopsi tumor cavum nasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Biopsi tumor palatum	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Biopsi tumor tonsil	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Biopsi kelenjar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Biopsi hati membuta (blind)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Biopsi tranthorakal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Hemoroidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Batu empedu	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Batu saluran kencing	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Fistel perianal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Semua jenis tumor ganas	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Paratidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Sianus	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Eksterpasi tumor jinak multiple	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Appendectomy dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Hernia inkaserata	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Aff Plat + Screw	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Reposisi dislokasi lama	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Repair tendo	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Eksisi Haemangioma besar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Appendectomy simple			Per pasien per



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		3.583.000,00	3.988.000,00	tindakan
54.	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Hernia (Lateralis Medialis Femoralis Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Sinus fissure perianal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Fistula perianal tanpa komplikasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Rekontruksi bibir sumbing	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Sectio Sesaria	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Tumor jinak ovarium	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Myomectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparatomi Kehamilan ektopik	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparatomi tumor jinak ovarium	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Salpingektomi / salpingostomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Salpingo oforektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Kistektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Ooforektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Laparatomi translokasi IUD	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Adhesiolisis	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Vena seksi dengan anesthesi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Eksisi tumor besar pada auricle	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Eksisi osteoma ear canal			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		3.583.000,00	3.988.000,00	tindakan
78.	Thyroglosal ducy cyst excision	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Submaxillary dland excision	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Eksisi tumor submental	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Insisi drainage abses parotis	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Superficial parotidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
84.	tracheostomy therapeutic	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Caldwell luc satu sisi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Ethmiodectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
87.	Angiofibroma septum reaction	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Submucos septum reaction	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Lateral rhinotomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Repair nares / maksila post trauma	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Tonsilektomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Adeinoidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Revisi sinekia hidung	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Reduksi fraktur nasal terbuka	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan Arch bar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Revisi Arch bar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Repair perforasi septum hidung	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
100.	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
101.	Fornikoplasti			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		3.583.000,00	3.988.000,00	tindakan
102.	Iridektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Goniotomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
105.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
107.	Eviscerasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
108.	Enukleasi bulbi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
109.	Ekstirpasi tumor ganas	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
110.	Eksenterasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
111.	Dermofat Graft (DFG)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
112.	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
113.	Jahitan multiple di kornea	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
114.	Dermofat Graft (DFG)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
115.	Multiple odontektomi gigi impaksi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
116.	Multiple ekstraksi gigi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
117.	Enukleasi kista ukuran besar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
118.	Fifatie kawat intermaksilar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
119.	Multiple ekstirpasi jaringan	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
120.	Eksisi tumor	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
121.	Skin flap	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
122.	Skin graft	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
123.	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
124.	Ekstraksi benda asing			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	mulut	3.583.000,00	3.988.000,00	tindakan
125.	Frenektomi labial	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
126.	Frenektomi lingual	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
127.	Eksisi tonsil lingual	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
128.	Myringotomi dengan guiding endoskopi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
129.	Miringotomi dan parasintesis mikroskopik	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
130.	Pemasangan dan pelepasan grommet	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
131.	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
132.	Eksisi tumor jinak	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
133.	Arthoscopy diagnostic	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
134.	Arthoscopy debridement	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
135.	Orif wire	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
136.	Ekstirpasi pterygium	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
137.	Graft Konjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
138.	Flap Konjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
139.	Inseminasi intrauterine	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
140.	Hidrocel/hidrolectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
141.	Faricocel/ palotno	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
142.	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
143.	Blepharoplasty pada kasus trauma	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
144.	Enukleasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
145.	Pemasangan DFG	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
146.	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
147.	Trabekulektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
148.	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
149.	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
150.	Fornikoplasti	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
151.	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
152.	Geniotomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
C.	BESAR (ASA 3)			
1.	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Penutupan fistel hidung	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Rekonstruksi chondritis aurikula	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Biopsi kelenjar leher	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi tumor sinus maksilaris buconginggival approach	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Rectro pharyngeal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Tracheostomi elective	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Tracheostomi repair	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Plastic skin repair- simple	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Closed reduction nasal fracture	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Intranasal astrotomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
19.	Ekstirpasi kista	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Konkhotomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Eksisi tumor jika pada daerah muka	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksisi tumor lidah	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstripasi pre aurcle cyst	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Insisi dan drainase abses peritonsiler	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Insisi septal abses	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Insisi perichondritis	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Biopsi tumor CAE	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Biopsi tumor nasopharynx	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Biopsi tumor cavum nasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Biopsi tumor palatum	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Biopsi tumor tonsil	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Biopsi kelenjar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Biopsi hati membuta (blind)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Biopsi tranthorakal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Hemoroidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Batu empedu	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Batu saluran kencing	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Fistel perianal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
42.	Semua jenis tumor ganas	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Paratidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
44.	Sianus	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Eksterpasi tumor jinak multiple	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
47.	Appendectomy dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
48.	Hernia inkaserata	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
49.	Aff Plat + Screw	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Reposisi dislokasi lama	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
51.	Repair tendo	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Eksisi Haemangioma besar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Appendectomy simple	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Hernia (Lateralis Medialis Femoralis Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
57.	Sinus fissure perianal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Fistula perianal tanpa komplikasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
60.	Rekontruksi bibir sumbing	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Sectio Sesaria	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Tumor jinak ovarium	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
64.	Myomectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparatomi Kehamilan ektopik	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparatomi tumor jinak ovarium	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
67.	Salpingektomi / salpingostomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Salpingo oforektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Kistektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Ooforektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Laparatomi ovarian drilling / punksi kista	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Laparatomi incisi drainase abses tuboovarial	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
73.	Laparatomi translokasi IUD	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Adhesiolisis	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Vena seksi dengan anesthesi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Eksisi tumor besar pada auricle	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Eksisi osteoma ear canal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Thyroglosal ducy cyst excision	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Submaxillary dland excision	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Eksisi tumor submental	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
81.	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
82.	Insisi drainage abses parotis	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Superficial parotidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
84.	tracheostomy therapeutic	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Caldwell luc satu sisi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
86.	Ethmiodectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
87.	Angiofibroma septum reaction	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
88.	Submucos septum reaction	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Lateral rhinotomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
90.	Repair nares / maksila post trauma	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
91.	Tonsilektomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
92.	Adeinoidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Tonsilektomy dengan adenoiddectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Revisi sinekia hidung	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Reduksi fraktur nasal terbuka	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan Arch bar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
98.	Revisi Arch bar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
99.	Repair perforasi septum hidung	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
100.	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
101.	Fornikoplasti	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
102.	Iridektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
103.	Goniotomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
105.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
107.	Eviscerasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
108.	Enukleasi bulbi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
109.	Ekstirpasi tumor ganas	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
110.	Eksenterasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
111.				Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	Dermofat Graft (DFG)	3.641.000,00	4.060.500,00	tindakan
112.	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
113.	Jahitan multiple di kornea	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
114.	Dermofat Graft (DFG)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
115.	Multiple odontektomi gigi impaksi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
116.	Multiple ekstraksi gigi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
117.	Enukleasi kista ukuran besar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
118.	Fifatie kawat intermaksilar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
119.	Multiple ekstirpasi jaringan	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
120.	Eksisi tumor	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
121.	Skin flap	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
122.	Skin graft	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
123.	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
124.	Ekstraksi benda asing mulut	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
125.	Frenektomi labial	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
126.	Frenektomi lingual	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
127.	Eksisi tonsil lingual	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
128.	Myringotomi dengan guiding endoskopi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
129.	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
130.	Pemasangan & pelepasan grommet	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
131.	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
132.	Eksisi tumor jinak	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
133.	Arthoscopy diagnostic	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
134.	Arthoscopy debridement			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		3.641.000,00	4.060.500,00	tindakan
135.	Orif wire	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
136.	Ekstirpasi pterygium	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
137.	Graft Konjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
138.	Flap Konjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
139.	Inseminasi intrauterine	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
140.	Hidrocel/hidrolectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
141.	Faricocel/ palotno	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
142.	Ekstripasi pterygium dengan graft conjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
143.	Blepharoplasty pada kasus trauma	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
144.	Enukleasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
145.	Pemasangan DFG	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
146.	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
147.	Trabekulektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
148.	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
149.	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
150.	Fornikoplasti	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
151.	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
152.	Geniotomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
V.	KHUSUS (Prosedur pembedahan yang membutuhkan pembiusan total dan bantuan pernafasan selama operasi dengan durasi waktu yang lebih lama (3-4jam))			
A.	KHUSUS (ASA 1)			
1.	Antrostomi intranasal (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tympanoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
3.	septoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
4.	Rhinoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Palaoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Mastoidectomy Simple Radial atau Modified	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
7.	N.VII decompression	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Eksisi tumor jinak multiple	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kontrol perdarahan pasca tonsilektomi dan adenoidektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Kontrol bleeding post tonsilektomi guiging endoscopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Caldwell luc (CWL) satu sisi guiding endoscopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Caldwell luc (CWL) dua sisi guiding endoscopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Caldwell luc (CWL) dua sisi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Prostatektomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Nephrectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Amputasi sendi besar	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Redical mastectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Reseksi colon dan anastomose	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekonstruksi bibir sumbing dan celah langit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Rekonstruksi Atresia ani	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Laparatomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Strumectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
23.	UDT (Orchidectomy)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Chordextomy/ exsisi chordex	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Orif miniplat	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Hernia umbilikalis dengan komplikasi/penyulit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
27.	Hernia bilateral residif permagna incisional	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Urachus / omphalomesentericus persistent	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Abses perianal kompleks	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Hemoroidektomi PPH (procedure for prolapsing haemorrhoids)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Pembuatan stoma (gastrostomy jejunostomy ileostomy kolostomi)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Apendisitis perforasi (laparotomi / non laparotomi)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Relaparotomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Perforasi usus (trauma / non trauma)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Hemikolektomi kanan / kiri	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Fistula perianal kompleks	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Kolesistektomi terbuka	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Repair multiple tendon	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Nerve repair	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Artery repair	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Tendon lengthening	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Release Contracture	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Bone Graft + cangkok tulang	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Sequestrectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Arthrotomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Capsulotomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Re seksio sesaria	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
48.	SC dengan penyulit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Histerektomi per abdominal			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		4.461.000,00	4.967.000,00	tindakan
50.	Histerektomi pervaginal	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Miomektomi multiple	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Pan histerectomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Fistullektomi / repair fistula	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Vaginoplasti	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Hymenoplasti	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Rekonstruksi vagina / vulva	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Reseksi kista coklat / reseksi endometriosis	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Reseksi adenomyosis	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Kolporafi anterior	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Kolporafi posterior	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per Tindakan
61.	Rekanalisasi tuba uterine	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Radikal histerektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Ligasi asteri uterina / arteri hypogastrica	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
64.	B-Lynch suture	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Pasang HD Catheter guiding USG	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Pasang CVC guiding USG	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Repair tendon	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Temporal bone resection	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Radical/ modified neck			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	dissection	4.461.000,00	4.967.000,00	tindakan
73.	Total parotidectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Laryngectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Microsurgical removal vocal cord lesion	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Vocal cord stripping	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Maksilektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
78.	Timpanoplasty tipe II III IV V	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Mastoidektomi modifikasi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Osikuloplasti	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Mastoidektomi revisi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Injeksi telinga dalam	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Pemasangan Bone Anchored Hearing Aid (BAHA)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
84.	Etmoidektomi (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Neurektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Dakriosistorinostomi (DCR)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
87.	Sinusektomi sinus frontal (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Sfenoidektomi (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Insisi drainase abses tonsil/ parafaring / retrofaring	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Trakeostomi permanen	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Revisi trakeostomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Biopsi tumor trakea esofagus bronkus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Dilatasi esofagus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Esofagoskopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
95.	Tiroidektomi total/ near total / parsial	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Hemtiroidektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Glosektomi parsial/ hemiglosektomi / glosektomi total	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Sialolithektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Rekonstruksi saluran lakrimal	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
100.	Operasi Koreks Strabismus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
101.	Daeryo Cysto Rhinostomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
102.	Labioplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Palatoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
104.	AV Shunt	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
105.	Orif plat	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstraksi katarak ekstra kapsuler (ECCE/SICS) dengan pemasangan IOL	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
107.	Trabekulektomi pada kasus sulit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
108.	Eksenterasi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
B.	KHUSUS (ASA 2)			
1.	Antrostomi intranasal (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tympanoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
3.	septoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Rhinoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Palaoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Mastoidectomy Simple Radial atau Modified	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
7.	N.VII decompression	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Eksisi tumor jinak multiple	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kontrol perdarahan pasca			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	tonsilektomi & adenoidektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	tindakan
10.	Kontrol bleeding post tonsilektomi guiging endoscopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Caldwell luc (CWL) satu sisi guiding endoscopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Caldwell luc (CWL) dua sisi guiding endoscopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Caldwell luc (CWL) dua sisi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Prostatektomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Nephrectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Amputasi sendi besar	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Redical mastectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Reseksi colon dan anastomose	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekonstruksi bibir sumbing dan celah langit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Rekonstruksi Atresia ani	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Laparatomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Strumectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
23.	UDT (Orchidectomy)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Chordextomy/ exsisi chordex	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Orif miniplat	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Hernia umbilikalis dengan komplikasi/penyulit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Hernia bilateral residif permagna incisional	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Urachus / omphalomesentericus persistent	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Abses perianal kompleks	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Hemoroidektomi PPH (procedure for prolapsing haemorrhoids)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
31.	Pembuatan stoma (gastrostomy jejunostomy ileostomy kolostomi)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Apendisitis perforasi (laparotomi / non laparotomi)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Relaparotomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Perforasi usus (trauma / non trauma)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Hemikolektomi kanan / kiri	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Fistula perianal kompleks	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Kolesistektomi terbuka	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Repair multiple tendon	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Nerve repair	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Artery repair	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Tendon lengthening	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Release Contracture	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Bone Graft + cangkok tulang	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Sequestrectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Arthrotomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Capsulotomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Re seksio sesaria	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
48.	SC dengan penyulit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Histerektomi per abdominal	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Histerektomi pervaginal	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Miomektomi multiple	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Pan histerectomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Fistullektomi / repair fistula	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
54.	Vaginoplasti	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Hymenoplasti	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Rekonstruksi vagina / vulva	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Reseksi kista coklat / reseksi endometriosis	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Reseksi adenomyosis	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Kolporafi anterior	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Kolporafi posterior	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Rekanalisasi tuba uterine	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Radikal histerektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Ligasi asteri uterina / arteri hypogastrica	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
64.	B-Lynch suture	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Pasang HD Catheter guiding USG	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Pasang CVC guiding USG	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Repair tendon	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Temporal bone resection	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Radical/ modified neck dissection	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Total parotidectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Laryngectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Microsurgical removal vocal cord lesion	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Vocal cord stripping	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Maksilektomi			Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
		4.536.000,00	5.061.000,00	tindakan
78.	Timpanoplasty tipe II III IV V	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Mastoidektomi modifikasi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Osikuloplasti	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Mastoidektomi revisi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Injeksi telinga dalam	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Pemasangan Bone Anchored Hearing Aid (BAHA)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
84.	Etmoidektomi (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Neurektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Dakriosistorinostomi (DCR)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
87.	Sinusektomi sinus frontal (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Sfenoidektomi (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Insisi drainase abses tonsil/ parafaring / retrofaring	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Trakeostomi permanen	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Revisi trakeostomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Biopsi tumor trakea esofagus bronkus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Dilatasi esofagus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Esofagoskopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Tiroidektomi total/ near total / parsial	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Hemtiroidektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Glosektomi parsial/ hemiglosektomi / glosektomi total	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Sialolithektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Rekonstruksi saluran lakrimal	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
100.	Ekstraksi katarak dengan			Per pasien per



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	pemasangan IOL	4.536.000,00	5.061.000,00	tindakan
101.	Operasi Koreks Strabismus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
102.	Daeryo Cysto Rhinostomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Labioplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
104.	Palatoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
105.	AV Shunt	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
106.	Orif plat	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
107.	Ekstraksi katarak ekstra kapsuler (ECCE/SICS) dengan pemasangan IOL	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
108.	Trabekulektomi pada kasus sulit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
109.	Eksenterasi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
C.	KHUSUS (ASA 3)			
1.	Antrostomi intranasal (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Tympanoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
3.	septoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Rhinoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Palaoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Mastoidectomy Simple Radial atau Modified	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
7.	N.VII decompression	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Eksisi tumor jinak multiple	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Kontrol perdarahan pasca tonsilektomi & adenoidektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Kontrol bleeding post tonsilektomi guiging endoscopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Caldwell luc (CWL) satu sisi guiding endoscopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Caldwell luc (CWL) dua sisi guiding endoscopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Caldwell luc (CWL) dua sisi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
14.	Prostatektomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Nephrectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Amputasi sendi besar	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Redical mastectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Reseksi colon dan anastomose	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekonstruksi bibir sumbing dan celah langit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Rekonstruksi Atresia ani	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Laparatomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Strumectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
23.	UDT (Orchidectomy)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Chordextomy/ exsisi chordex	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Orif miniplat	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Hernia umbilikalis dengan komplikasi/penyulit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Hernia bilateral residif permagna incisional	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Urachus / omphalomesentericus persistent	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Abses perianal kompleks	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Hemoroidektomi PPH (procedure for prolapsing haemorrhoids)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Pembuatan stoma (gastrostomy jejunostomy ileostomy kolostomi)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Apendisitis perforasi (laparotomi / non laparotomi)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Relaparotomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Perforasi usus (trauma / non trauma)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Hemikolektomi kanan / kiri	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
36.	Fistula perianal kompleks	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Kolesistektomi terbuka	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Repair multiple tendon	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Nerve repair	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Artery repair	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Tendon lengthening	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
42.	Release Contracture	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Bone Graft + cangkok tulang	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
44.	Sequestrectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Arthrotomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Capsulotomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
47.	Re seksio sesaria	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
48.	SC dengan penyulit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
49.	Histerektomi per abdominal	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Histerektomi pervaginal	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
51.	Miomektomi multiple	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Pan histerectomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Fistullektomi / repair fistula	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Vaginoplasti	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Hymenoplasti	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Rekonstruksi vagina / vulva	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
57.	Reseksi kista coklat / reseksi endometriosis	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Reseksi adenomyosis	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Kolporafi anterior	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
60.	Kolporafi posterior	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Rekanalisasi tuba uterine	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
62.	Radikal histerektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Ligasi asteri uterina / arteri hypogastrica	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
64.	B-Lynch suture	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
67.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Pasang HD Catheter guiding USG	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Pasang CVC guiding USG	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Repair tendon	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Temporal bone resection	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Radical/ modified neck dissection	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
73.	Total parotidectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Laryngectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Microsurgical removal vocal cord lesion	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Vocal cord stripping	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Maksilektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Timpanoplasty tipe II III IV V	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Mastoidektomi modifikasi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Osikuloplasti	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
81.	Mastoidektomi revisi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
82.	Injeksi telinga dalam	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Pemasangan Bone Anchored Hearing Aid	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	(BAHA)			
84.	Etmoidektomi (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Neurektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
86.	Dakriosistorinostomi (DCR)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
87.	Sinusektomi sinus frontal (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
88.	Sfenoidektomi (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Insisi drainase abses tonsil/ parafaring / retrofaring	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
90.	Trakeostomi permanen	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
91.	Revisi trakeostomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
92.	Biopsi tumor trakea esofagus bronkus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Dilatasi esofagus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Esofagoskopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Tiroidektomi total/ near total / parsial	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Hemtiroidektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Glosektomi parsial/ hemiglosektomi / glosektomi total	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
98.	Sialolithektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
99.	Rekonstruksi saluran lakrimal	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
100.	Ekstraksi katarak dengan pemasangan IOL	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
101.	Operasi Koreks Strabismus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
102.	Daeryo Cysto Rhinostomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
103.	Labioplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
104.	Palatoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
105.	AV Shunt	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
106.	Orif plat	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
107.	Ekstraksi katarak ekstra kapsuler (ECCE/SICS) dengan pemasangan IOL	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
108.	Trabekulektomi pada kasus sulit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
109.	Eksenterasi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
VI.	CANGGIH (Prosedur pembedahan yang membutuhkan pembiusan total dan bantuan pernafasan selama operasi dengan durasi waktu yang lebih lama (3-4jam) dan menggunakan peralatan canggih)			
A.	CANGGIH (ASA 1)			
1.	Laparoskopi + biopsi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Laparoscopy APP	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Laparoscopy cholektiase	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Orif plat multiple fraktur	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Laparoskopi Gastric Banding	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Laparoskopi reseksi kolon	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Laparoskopi LAR	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Laparoskopi Mille’s	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Prosedur ganti sendi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Arthroplasty joint	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Total hip replacement	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Total knee replacement	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Laminectomy	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Arthroscopy joint	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Pemasangan implant k-nailing	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
17.	ACL PCL Repair	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
19.	Laparoskopi operatif	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Histeroskopi operatif	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	6.984.000,00	8.380.800,00	Per pasien per tindakan
22.	Scleral Buckle	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Vitrektomi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per pasien per tindakan
25.	Office histeroskopi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Histeroskopi diagnostic	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Laparoskopi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Laparoskopi histerektomi (LAVH LASH dan TLH)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Ovum pick up	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
40.	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Bronkoskopi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
B.	CANGGIH (ASA 2)			
1.	Laparoskopi + biopsi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Laparoscopy APP	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Laparoscopy cholektiase	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Orif plat multiple fraktur	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Laparoskopi Gastric Banding	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Laparoskopi reseksi kolon	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Laparoskopi LAR	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Laparoskopi Mille’s	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Prosedur ganti sendi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Arthroplasty joint	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Total hip replacement	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Total knee replacement	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Laminectomy	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Arthroscopy joint	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Pemasangan implant k-nailing	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
17.	ACL PCL Repair	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Laparoskopi operatif	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Histeroskopi operatif	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	7.114.000,00	8.510.800,00	Per pasien per tindakan
22.	Scleral Buckle	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
23.	Vitrektomi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	7.114.000,00	8.510.800,00	Per pasien per tindakan
25.	Office histeroskopi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Histeroskopi diagnostic	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Laparoskopi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Laparoskopi histerektomi (LAVH LASH dan TLH)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Ovum pick up	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Bronkoskopi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
C.	CANGGIH (ASA 3)			
1.	Laparoskopi + biopsi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Laparoscopy APP	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
3.	Laparoscopy cholektiase	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Orif plat multiple fraktur	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Laparoskopi Gastric Banding	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Laparoskopi reseksi kolon	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Laparoskopi LAR	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Laparoskopi Mille's	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Prosedur ganti sendi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Arthroplasty joint	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Total hip replacement	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Total knee replacement	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Laminectomy	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Arthroscopy joint	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Pemasangan implant k-nailing	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
17.	ACL PCL Repair	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Laparoskopi operatif	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Histeroskopi operatif	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	7.244.000,00	8.640.800,00	Per pasien per tindakan
22.	Scleral Buckle	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Vitrektomi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	7.244.000,00	8.640.800,00	Per pasien per tindakan
25.	Office histeroskopi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Histeroskopi diagnostic	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Laparoskopi diagnostik			Per pasien per



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF STANDAR (Rp)	TARIF ISOLASI/ CITO/ ICU/ NICU/ PICU/ HCU (Rp)	KETERANGAN
	pada kasus infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	tindakan
28.	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Laparoskopi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Laparoskopi histerektomi (LAVH LASH dan TLH)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Ovum pick up	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Bronkoskopi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan

bb. Pelayanan Farmasi

NO	NAMA LAYANAN	TARIF STANDAR (Rp)	KETERANGAN
1.	Peracikan obat kapsul	8.000,00	Per pasien per resep
2.	Peracikan obat bungkus	7.000,00	Per pasien per resep
3.	Peracikan salep	6.000,00	Per pasien per resep
4.	Pelayanan Konsultasi		Per pasien per

	Obat	10.350,00	pelayanan
5.	Pelayanan Informasi Obat	10.350,00	Per pasien per pelayanan
6.	Pemantauan Penggunaan Obat	13.800,00	Per pasien per pelayanan

cc. Pelayanan Pemulasaran Jenazah

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Perawatan jenazah dewasa	675.000,00	Per jenazah per perawatan
2.	Perawatan jenazah dewasa Infeksius	930.000,00	Per jenazah per perawatan
3.	Perawatan jenazah anak	235.000,00	Per jenazah per perawatan
4.	Penitipan jenazah per hari	200.000,00	Per jenazah per perawatan
5.	Penyimpanan jenazah per hari	100.000,00	Per jenazah per perawatan
6.	Penitipan jenazah dengan almari pendingin per hari	250.000,00	Per jenazah per perawatan

dd. Pelayanan Psikologi

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	APM/Tes Kecerdasan Sederhana (Advance Progressive Matrices)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Assesment Psikologi	20.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Assesment Seleksi Rehabilitasi Mental (day care)	20.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Assesment klinik per kunjungan	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	CFIT/Tes Kepribadian (Culture Fair Intelegence Test)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	CPM/ Tes Kecerdasan Anak (Children Progressive Matrices)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Comprehension	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	EPPS (Edward Personal Preference Schedule)	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	FGD (focus Group Discussion) per kelompok maksimal 8 orang	1.500.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	GCU (Psikologi Set)	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Hasil Pemeriksaaan Psikologi	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
12.	IST (Intelegenz Structure Test)	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
13.	Konseling Dasar 30 - 60 menit perkunjungan	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Konseling Dasar > 6O menit perkunjungan	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Papikostik		Per pasien per

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
		30.000,00	pemeriksaan
16.	RMIB/Test Minat (Rothwell Miller Interest Blank)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	SPM(Standar Progresive Matrices)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	SSCT(Saks Sentence Competion Test)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	TAT (Thematic A preception Test)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Terapi Keluarga	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
21.	Terapi Psikologi Tingkat Dasar 30 - 60 menit	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Terapi Psikologi Tingkat Dasar 60 - 120 menit	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
23.	Terapi Psikologi tingkat lanjut	70.000,00	Per pasien per pemeriksaan
24.	Terapi Relaksasi Individual	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
25.	Tes Binet/Tes Kecerdasan Anak (Kompleks)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
26.	Test Grafts /Tes Kepribadian	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
27.	Test Intelegensi Umum/Tes Kecerdasan Umum	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan
28.	Test Kreaplin/Tes Kemampuan Kerja	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
29.	Test Pauli/Tes Kemampuan Kerja	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
30.	Test WartegJTes Kepribadian	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
31.	Test CSCT/Tes Kepribadian Anak	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
32.	Test FSCT/Tes Kepribadian melihat Pesepsi Pasien	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
33.	VSMS (Vineland Social Maturity Scale)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
34.	WAIS (Wechsler Adult Intelegence Scale)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
35.	WISC (Wechsler Intelegence Scale For Children)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
37.	WPPSI (WechslerPreshool and Primary Scale of Intelegence	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
38.	BAI (The Beck Anxiety Inventory)	15.000,00	Per pasien per pemeriksaan
39.	BDI II (The Beck Depression Inventory)	15.000,00	Per pasien per pemeriksaan
40.	DENVER/TWWes Tumbuh Kembang Anak	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
41.	Dragon Tes(Tes Kepribadian Anak)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan

ee. Medikolegal

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Medikolegal Visum Et Repertum (Luar)		
	a. Dokter Umum	100.000,00	Per pasien per pemeriksaan
	b. Dokter Spesialis	120.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Medikolegal		
	a. Rawat Jalan	20.000,00	Per pasien per pemeriksaan
	b. Rawat Inap	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan

ff. Pelayanan Klinik Estetika

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Pemeriksaan wood lamp	40.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Injeksi akne s/d 02 cc Triamsinolon 10 mg/ml	125.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Ekstraksi komedo/milia < - 5	100.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Enukleasi misal steatokistoma< = 3	100.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Injeksi keloid s/d 04cc Triamsinolon Acetonid 10 mg/ml	175.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Injeksi keloid s/d 04cc Triamsinolon Acetonid 40	200.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Ekstraksi komedo / milia 5 – 10	200.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Injeksi akne s/d 04 cc Triamsinolon 10 mg/ml	175.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Injeksi keloid > 04 cc Triamsinolon acetonid 10 mg/ml	200.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Injeksi keloid > 04 cc Triainsinolon acetonid 40 mg/ml	225.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Aplikasi lesi dengan TCA	200.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Ekstraksi komedo /milia 11 – 20	200.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstraksi komedo/ milia > 10	200.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Enukleasi misal steatokistoma3 – 6	150.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Chemical peel GA	300.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Chemical peel Neostrata	350.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Injeksi Brightening	550.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Chemical peel TCA	400.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Chemical peel dermapeel		Per pasien per tindakan

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
		400.000,00	
20.	Injeksi gardasil	950.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Electrocauter lesi @ 1-2mm; 1 - 5 lesigr A	375.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Electrocauter lesi @ > 2mm soliter	375.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Electrocauter lesi 1 - 2 mm 5 - 15 lesi gr B	500.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Eksisi jinak < = 1 cm	800.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Dermaroller	500.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Xanthelasma eksi lokal anestesi	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Laser Rejuvenasi Half Face	650.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Laser Rejuvenasi Full Face	1.200.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Laser Pigmen sedang	750.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Laser Piginen Besar	1.050.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Laser Pembuluh Darah Sedang	750.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Laser Pembuluh Darah Besar	1.050.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Laser Hair Removal Sedang	750.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Laser Hair Removal Besar	1.050.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Laser Co 2 Fractional Sedang	1.050.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Laser Co 2 Fractional Besar	1.350.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Laser Tumor Kulit Sedang	1.300.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Laser Tumor Kulit Besar	2.000.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Mikrodermabrasi	350.000,00	Per pasien per tindakan

gg. Pelayanan Vaksinasi

NO	JENIS VAKSINASI	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Vaksinasi Meningitis	310.000,00	Per pasien per vaksinasi
2.	Vaksinasi Yellow Fever	503.000,00	Per pasien per vaksinasi
3.	Vaksinasi Meningitis + Yellow Fever	668.000,00	Per pasien per vaksinasi
4.	Vaksinasi Influenza 3 Strain	236.000,00	Per pasien per vaksinasi
5.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 3 Strain	426.000,00	Per pasien per vaksinasi

6.	Vaksinasi Influenza 4 Strain	355.000,00	Per pasien per vaksinasi
7.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 4 Strain	545.000,00	Per pasien per vaksinasi

hh. Tarif Pelayanan Hematologi Dan Onkologi Medik

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kemoterapi Ringan	500.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Kemoterapi Sedang	825.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Kemoterapi Berat	1.000.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Transfusi Darah (PRC 1 kalf)	250.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pemberian Obat Anti Hemofilia	475.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Pemberian Injeksi Granulocyte Colony Stimulating Factor	275.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Bone Marrow Punction	900.000,00	Per pasien per tindakan

ii. Tarif Pelayanan Psikologi Klinis

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Asesment Dasar	70.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Psikotes Sederhana	140.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Psikotes Sedang	270.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Psikotes Kompleks	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Psikotes Komprehensif	590.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Psikoedukasi Dasar	95.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Psikoedukasi Sedang	180.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Psikoedukasi Kompleks	200.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Psikoedukasi Komprehensif	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Konseling Dasar	140.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Konseling Sedang	185.000,00	Per pasien per pemeriksaan
12.	Konseling Kompleks	230.000,00	Per pasien per pemeriksaan
13.	Konseling Komprehensif	340.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Psikoterapi Dasar	180.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Psikoterapi Sedang		Per pasien per

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
		230.000,00	pemeriksaan
16.	Psikoterapi Kompleks	290.000,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	Psikoterapi Komprehensif	410.000,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	Terapi Anak Dasar	140.000,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	Terapi Anak Sedang	240.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Terapi Anak Kompleks	290.000,00	Per pasien per pemeriksaan
21.	Terapi Anak Komprehensif	340.000,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Rekomendasi Dispensasi Menikah Dini	150.000,00	Per pasien per pemeriksaan

jj. Tarif Pelayanan Nutrisi

NO.	JENIS	TARIF (Rp)	KETERANGAN
I.	Paket Diet Rendah Kalori dengan Ayam (400 Kal)	23.700,00	Per sajian
2.	Paket Diet Rendah Kalori dengan Ikan (450 Kal)	32.000,00	Per sajian
3.	Paket Diet Rendah Kalori dengan Daging (500 Kal)	34.500,00	Per sajian
4.	Paket Tinggi Protein dengan Ayam (500 Kal)	37.500,00	Per sajian
5.	Paket Tinggi Protein dengan Ikan (500 Kal)	55.200,00	Per sajian
6.	Paket Tinggi Protein dengan Daging (600 Kal)	57.500,00	Per sajian
7.	Paket Diet Tinggi Serat (Aneka Olahan Sayur)	35.500,00	Per sajian
8.	Paket Diet Tinggi Serat (Aneka Olahan Buah)	22.500,00	Per sajian

B. PELAYANAN KESEHATAN PADA PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
a.	PELAYANAN KLINIK	
1.	RAWAT JALAN	
	a) POLIKLINIK UMUM	
	1) Rawat jalan umum	25,000,00
	2) Pemeriksaan Kesehatan Jasmani	20.000,00
	3) Pemeriksaan buta warna	20.000,00
	4) Pemeriksaan visus mata	13.000,00
	5) Pemeriksaan visum luar	50.000.00
	6) Pemeriksaan Spirometri	30.000,00
	7) Pemeriksaan Co Analyzer	30.000,00
	8) Tindakan Injeksi	25.000,00
	9) Mantoux test	23.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	10) Pemeriksaan HRV	100.000,00
	11) Injeksi benzatin penicillin	100.000,00
	12) Anuskopi	50.000,00
	13) Puskesmas Keliling	25,000,00
	14) Pelayanan tes kebugaran	50.000,00
	15) EKG	55.000,00
	b) POLIKLINIK GIGI DAN MULUT	
	1) Pemeriksaan gigi dan mulut	30.000,00
	2) Premedikasi	30.000,00
	3) Trepanasi	30.000,00
	4) Konsultasi	18.000,00
	5) Pencabutan gigi susu topical anestesi	36.000,00
	6) Pencabutan gigi anak dengan komplikasi (mis: ulkus dekubitus)	40.000,00
	7) Pencabutan gigi susu dengan citoject	75.000,00
	8) Pencabutan gigi permanen spuit disposable	70.000,00
	9) Pencabutan gigi Permanen spuit disposable dengan penyulit	89.000,00
	10) Pencabutan gigi permanen dengan citoject	86.000,00
	11) Pencabutan gigi permanen cytoject dengan penyulit	110.000,00
	12) Perawatan dry socket	60.000,00
	13) Penambalan gigi glass ionomer 1 bidang	80.000,00
	14) Penambalan gigi glass ionomer 2 bidang	90.000,00
	15) Penambalan gigi glass ionomer > 2 bidang	98.000,00
	16) Penambalan gigi dengan resin komposit 1 bidang	110.000,00
	17) Tambalan gigi dengan resin komposit 2 bidang	127.000,00
	18) Penambalan gigi dengan resin komposit > 2 bidang	147.000,00
	19) Perawatan pulpa capping	44.000,00
	20) Perawatan syaraf A (devitalisasi pulpa)	49.000,00
	21) Perawatan syaraf B (strerilisai kamar pulpa)	44.000,00
	22) Perawatan syaraf C (pengisian kamar pulpa)	54.000,00
	23) Dislokasi mandibula	68.000,00
	24) Alveolectomi	84.000,00
	25) Operculectomi	102.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	26) Operasi gigi	220.000,00
	27) Insisi abses	37.000,00
	28) Koreksi oklusi	38.000,00
	29) Lepas fixed denture	62.000,00
	30) Penanganan kasus perdarahan gigi dan mulut	86.000,00
	31) Jahit kasus gigi dan mulut	95.000,00
	32) Lepas jahitan kasus gigi	46.000,00
	33) Pembersihan karang gigi per regio	55.000,00
	34) Imobilisasi (-5 gigi)	77.000,00
	35) Lepas splinting per regio	26.000,00
	36) Topical Aplikasi Fluor	84.000,00
	37) Fisure sealant	50.000,00
	38) Koreksi ulkus decubitus	30.000,00
	39) Curetase poket (dengan perawatan)	45.000,00
	40) Eksisi polip gingiva	41.000,00
	41) Polising dan finishing post scalling	22.000,00
	c) POLIKLINIK KIA/KB/IMUNISASI	
	1) Pemeriksaan KIA (ANC/ Ibu hamil, Nifas, Bayi, Balita)	25.000,00
	2) Pemasangan IUD	200.000,00
	3) Pencabutan IUD tanpa penyulit	100.000,00
	4) Pencabutan IUD dengan Penyulit	150.000,00
	5) Kontrol IUD	50.000,00
	6) Bongkar pasang IUD tanpa penyulit	250.000,00
	7) Bongkar pasang Implant tanpa penyulit	350.000,00
	8) Bongkar pasang IUD dengan penyulit	300.000,00
	9) Bongkar pasang implat dengan penyulit	400.000,00
	10) Penyabutan implant dengan penyulit	250.000,00
	11) Pengambilan sampel secret vagina	35.000,00
	12) Krioterapi	200.000,00
	13) Perawatan Post Partum+BBL	350.000,00
	14) Pemasangan Implant tanpa penyulit	200.000,00
	15) Pencabutan Implant tanpa penyulit	200.000,00
	16) Suntik KB	25.000,00
	17) Pil KB	20.000,00
	18) Kondom KB	20.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	19) Vaginal Toucher (VT)	35.000,00
	20) Pemeriksaan Pap Smear	150.000,00
	21) Pemeriksaan IVA	50.000,00
	22) Deteksi Dini Tumbuh Kembang Balita	25.000,00
	23) Tindik telinga bayi	20.000,00
	24) ANC Terpadu (Ketentuan berlaku)	250.000,00
	25) Pemeriksaan caten pria	85.000,00
	26) Pemeriksaan caten wanita	125.000,00
	27) Konseling KIA	20.000,00
	28) Inspekulo Vagina	35.000,00
	29) USG	70.000,00
	30) Perawatan luka implan, post SC, post MOW	35.000,00
	31) Vaksinasi Influenza	145.000,00
	32) Vaksin Covid-19	145.000,00
	33) Pemeriksaan Kesehatan Anak Terintegrasi (PKAT)	75.000,00
	d) KONSULTASI	
	1) Konsultasi Dokter Ahli	30.000,00
	2) Konsultasi Dokter Umum	20.000,00
	3) Konsultasi Psikolog tanpa assessment	26.000,00
	4) Konsultasi Psikolog dengan assessment	32.000,00
	5) Konsultasi Keperawatan	20.000,00
	6) Konsultasi KB-Reproduksi	20.000,00
	7) Konsultasi Gizi	20.000,00
	8) Konsultasi Sanitasi	20.000,00
	9) Konsultasi Gaya Hidup	20.000,00
	10) Konsultasi Fisioterapi	20.000,00
	11) Konsultasi Obat	20.000,00
	12) Konsultasi Upaya Berhenti Merokok (UBM)	20.000,00
	13) Konsultasi kesehatan tradisional komplementer herbal	20.000,00
	14) Pengobatan kesehatan tradisional komplementer herbal	20.000,00
	15) Konsultasi Kesehatan Olahraga	20.000,00
b.	PELAYANAN TINDAKAN DAN GAWAT DARURAT PUSKESMAS	

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	1. Nebulizer Anak	76.000,00
	2. Nebulizer Dewasa	97.000,00
	3. Tindik Telinga Estetika 1 Kali	20.000,00
	4. Reposisi Daun Telinga (Dawir)	76.000,00
	5. Operasi tumor jinak superfisial	119.500,00
	6. Insisi/Eksisi	88.500,00
	7. Sirkumsisi	450.000,00
	8. Ekstraksi Kuku	106.000,00
	9. Ekstraksi Corpus Alienum di Mata	27.000,00
	10. Ekstraksi Corpus Alienum di Hidung	23.000,00
	11. Ekstraksi Corpus Alienum di Telinga (ct: cerumen prop)	63.000,00
	12. Perawatan luka sederhana (satu tempat, terlokalisir, luas tidak lebih dari 5 cm)	35.000,00
	13. Perawatan luka kompleks (lebih dari satu tempat, dan/atau luas lebih dari 5 cm)	85.000,00
	14. Perawatan luka DM/ulkus DM sederhana (satu tempat, luas tidak lebih dari 5 cm)	71.000,00
	15. Perawatan luka DM/ulkus DM kompleks (lebih dari satu tempat dan/atau lebih dari 5 cm)	142.000,00
	16. Perawatan luka kronis (lama luka lebih dari 2 minggu)	85.000,00
	17. Jahit luka 1-4 jahitan	49.000,00
	18. Jahit luka 5-10 jahitan	72.000,00
	19. Jahit luka > 10 jahitan	88.000,00
	20. Perawatan luka bakar < 10%	71.000,00
	21. Perawatan luka bakar 10%-20% tanpa komplikasi	90.000,00
	22. Premedikasi luka bakar dengan komplikasi pra rujukan	129.000,00
	23. Premedikasi dislokasi sederhana/tertutup pra rujukan	117.000,00
	24. Pemasangan Infus set	48.000,00
	25. Pemasangan Transfusi set	50.000,00
	26. Pemasangan kateter	50.000,00
	27. Rectal Toucher (RT)	26.000,00
	28. Perawatan gigitan binatang	22.000,00
	29. Perawatan sengatan binatang	22.000,00
	30. Lepas jahitan 1 – 5	22.000,00
	31. Lepas jahitan > 5	25.000,00
	32. Oksigenasi 2 jam pertama	36.000,00
	33. Oksigenasi per jam berikutnya	36.000,00
	34. Anti Tetanus Serum (ATS)	110.000,00
	35. Anti Bisa Ular (ABU)	150.000,00
	36. Vaksin Anti Rabies (VAR)	150.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	37. Tindakan Pembidaian/Fixasi satu lokasi	75.000,00
	38. Perawatan Post Partum	500.000,00
c.	PELAYANAN PENUNJANG	
	1. LABORATORIUM	
	a) Hematologi	
	1) Darah lengkap (Hb, Hmt, AT, AL, AE, Diftel)	60.000,00
	2) Hemoglobin (Hb)	20.000,00
	3) Angka Lekosit (AL)	22.000,00
	4) Angka Eritrosit (AE)	26.000,00
	5) Angka Trombosit (AT)	18.000,00
	6) Hematokrit (Hmt)	14.000,00
	7) Diftel (Hitung Jenius Lekosit)	22.000,00
	8) Laju Endap Darah (LED)	18.000,00
	9) Retikulosit	24.000,00
	10) Limfosit Plasma Biru (LPB)	22.000,00
	11) HbA1C	160.000,00
	12) Malaria	21.000,00
	13) Golongan Darah	17.000,00
	14) Masa Perdarahan/Blood Time (BT)	19.000,00
	15) Masa Pembekuan Darah/ (CT)	19.000,00
	16) Fibrinogen	35.000,00
	b) Urin	
	1) NAPZA	80.000,00
	2) Urin lengkap (stik)	10.000,00
	3) Urin sedimen	20.000,00
	c) Feses	
	Feses lengkap	20.000,00
	d) Kimia Klinik	
	1) Glukosa (sewaktu, puasa, 2 jam post prandial)	24.000,00
	2) Asam Urat	26.000,00
	3) Cholesterol	30.000,00
	4) Trigliserida	35.000,00
	5) HDL	35.000,00
	6) LDL	35.000,00
	7) SGOT	30.000,00
	8) SGPT	30.000,00
	9) Ureum	30.000,00
	10) kreatinin	30.000,00
	e) Serologi/Imunologi	
	1) Widal	23.000,00
	2) HbsAg	42.000,00
	3) Tes Kehamilan	21.000,00
	4) Pemeriksaan Anti HIV	60.000,00
	5) RPR	60.000,00
	6) Anti TP	25.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	7) Anti HCV (non Program)	30.000,00
	8) Dengue combo	62.000,00
	9) Anti Leptospira	55.000,00
	10) RDT Malaria	20.000,00
	11) Tubex TF	100.000,00
	f) Pemeriksaan Molekuler	
	1) Viral Load HIV	450.000,00
	2) TCM TB	150.000,00
	3) PCR Covid	275.000,00
	g) Bakteriologi	
	1) Preparat Batang Tahan Asam (BTA)	14.000,00
	2) Preparat Jamur	31.000,00
	3) Preparat Trichomonas	31.000,00
	4) Preparat Gram	30.000,00
	h) Pemeriksaan Covid 19	
	1) Pemeriksaan Rapid Test Diagnostic (RDT) Antibodi	75.000,00
	2) Pemeriksaan Rapid Test Diagnostic (RDT) Antigen – Swab	150.000,00
	3) Pengiriman Sampel dan Pengambilan Hasil Swab Naso/Oropharynx	130.000,00
	2. REHABILITASI MEDIK	
	1) Infra Red (IR)	29.000,00
	2) Micro Wave Diathermi (MWD)	37.000,00
	3) Short Wave Diathermi (SWD)	42.000,00
	4) Electro Stimulasi (ES)	33.000,00
	5) Ultra Sound Diathermi (USD)	32.000,00
	6) Ice Massage	26.000,00
	7) Massage lokal	26.000,00
	8) Massage bayi < 1 Tahun	46.000,00
	9) Massage bayi 1-3 Tahun	55.000,00
	10) Exercise Ringan	38.000,00
	11) Exercise Berat	40.000,00
	12) Chest Terapi	30.000,00
	13) Konsultasi Fisioterapis	19.000,00
	14) Assesment Fisioterapi pada tumbuh kembang anak	20.000,00
	15) Parafin Bath	25.000,00
	3. LAYANAN P3K (PER 8 JAM)	
	1) Dokter	200.000,00
	2) Perawat	150.000,00
	3) Driver	75.000,00
	4) Obat	150.000,00
d.	RAWAT INAP	
	1. UMUM	

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	Paket pelayanan rawat inap pasien umum (per hari)	350.000,00
	2. KEBIDANAN DAN KANDUNGAN	
	a) Paket pertolongan persalinan dengan penyulit oleh dokter	1.750.000,00
	b) Paket pertolongan persalinan dengan penyulit oleh bidan	1.250.000,00
	c) Paket persalinan normal pertolongan oleh dokter	1.500.000,00
	d) Paket persalinan normal oleh bidan	1.000.000,00
	e) Pelayanan kebidanan pra rujukan	400.000,00
b.	PELAYANAN KESEHATAN MASYARAKAT	
1.	HOMECARE/PERAWATAN KUNJUNGAN RUMAH	
	a) Kunjungan Rumah	35.000,00
	b) Pelayanan Paliatif	85.000,00

III. TARIF PEMANFAATAN LABORATORIUM KESEHATAN

A. Pelayanan Laboratorium Kesehatan Perorangan

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (RP.)
1.	Kimia Klinik	
	a. Gula darah puasa	30.000,00
	b. Gula darah 2 jam PP	30.000,00
	c. Gula darah sewaktu	30.000,00
	d. HbA1c	186.000,00
	e. Ureum	30.000,00
	f. Kreatinin	30.000,00
	g. Asam Urat	30.000,00
	h. Kolesterol Total	30.000,00
	i. Kolesterol HDL	45.000,00
	j. Kolesterol LDL	55.000,00
	k. Trigliserida	35.000,00
	l. Bilirubin Total	40.000,00
	m.Bilirubin Direk	40.000,00
	n. Bilirubin Indirek	40.000,00
	o. Albumin	35.000,00
	p. Globulin	35.000,00
	q. Protein Total	35.000,00
	r. Mikro Albumin Urin	200.000,00
	s. SGOT	35.000,00
	t. SGPT	35.000,00
	u. Gamma-GT	60.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (RP.)
	v. Alkali Phospatase	50.000,00
	w. Fe/Besi Serum	50.000,00
2.	Hematologi	
	a. Hemoglobin	25.000,00
	b. Hematokrit	25.000,00
	c. Trombosit (hitung jumlah)	25.000,00
	d. Leukosit (hitung jumlah)	25.000,00
	e. Hitung Jenis Leukosit	30.000,00
	f. Eritrosit (hitung jumlah)	26.000,00
	g. Retikulosit	30.000,00
	h. Waktu perdarahan (BT)	25.000,00
	i. Waktu pembekuan (CT)	25.000,00
	j. LED	20.000,00
	k. Morfologi Darah Tepi	85.000,00
	l. Hematologi rutin (paket : Hb, AL, AE, AT, HMT, Diff)	60.000,00
	m. Hematologi lengkap (paket: Hb, AL, AE, AT, HMT, Diff, LED)	78.000,00
	n. Golongan Darah ABO	17.000,00
	o. Golongan Darah Rhesus	17.000,00
3.	Urinalisis	
	Urine Lengkap: Makroskopis, Nitrit, Urobilin, Protein, pH, Berat Jenis, Keton, Bilirubin, Glukosa, dan Mikroskopis	55.000,00
4.	Tinja	
	a. Darah Samar (FOBT)	65.000,00
	b. Tinja Rutin (Makroskopis dan Mikroskopis)	55.000,00
5.	Mikrobiologi dan Parasitologi	
	a. BTA (Mycobacterium tuberculosis)	40.000,00
	c. BTA (Mycobacterium leprae)	40.000,00
	d. Diplococcus Gram Negatif (Neisseria gonorrhoeae)	40.000,00
	e. Mikroskopis Malaria	30.000,00
	f. Mikrofilaria	40.000,00
	g. Jamur Permukaan	40.000,00
6.	Serologi dan Imunoserologi	
	a. Tes Kehamilan (Rapid)	25.000,00
	b. Widal	47.000,00
	c. Tubex-TF	175.000,00
	d. HBsAg (Rapid)	57.000,00
	e. HBsAg (Kuantitatif)	125.000,00
	f. Anti HBs (Rapid)	57.000,00
	g. Syphilis (Rapid)	75.000,00
	h. Serologi Dengue (Rapid)	75.000,00
	i. Anti HIV (Rapid)	65.000,00
	j. Anti HIV (Kuantitatif)	600.000,00
	k. Anti HCV(Rapid)	65.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (RP.)
	l. Anti HCV (Titer)	230.000,00
	m. Anti HCV (PCR)	850.000,00
	n. HPV-DNA	520.000,00
	o. IVA	35.000,00
	p. Papsmear	225.000,00
	q. Pemeriksaan Antibody	
	1) Ig G Toxoplasma	200.000,00
	2) Ig M Toxoplasma	200.000,00
	3) Ig G Rubella	225.000,00
	4) Ig M Rubella	250.000,00
	5) Ig G CMV	225.000,00
	6) Ig M CMV	225.000,00
	7) Ig G Anti HSV I	225.000,00
	8) Ig M Anti HSV I	225.000,00
	9) Ig G Anti HSV 2	210.000,00
	10) Ig M Anti HSV 2	210.000,00
	r. Pemeriksaan Hormon	
	1) TSH	200.000,00
	2) TSHs	250.000,00
	3) Free T4	200.000,00
	4) T3	200.000,00
	5) T4	200.000,00
7.	Rongent Thorax	200.000,00
8.	ECG	55.000,00
9.	Covid 19	
	a) Pemeriksaan Rapid Diagnostic Test (RDT) Antibodi	75.000,00
	b) Pemeriksaan Rapid Diagnostic Test (RDT) Antigen-Swab	150.000,00
	c) Pengambilan Sampel Swab Naso/Oropharynx	85.000,00
	d. Pengiriman Sampel dan Pengambilan Hasil Swab Naso/Oropharynx	130.000,00
	e. Pemeriksaan Swab Naso/Oropharynx	995.000,00
	f. Polymerase Chain Reaction (PCR)	850.000,00
	g. Ge Nose	30.000,00
10.	Toksikologi	
	a. Amphetamin	60.000,00
	b. Barbiturate	60.000,00
	c. Benzodiazepin	60.000,00
	d. Cannabinoid	60.000,00
	e. Cocain	60.000,00
	f. Digitalis	60.000,00
	g. Morfin	60.000,00
	h. Methadone	60.000,00
	i. Metamphetamine	60.000,00

B. Pelayanan Lain-Lain

	1. Pelayanan Konsultasi	

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (RP.)
	a. Konsultasi Dokter Umum	20.000,00
	b. Konsultasi Sanitasi	15.000,00
	c. Konsultasi Hasil Pemeriksaan	15.000,00
	d. Konsultasi Kesehatan	20.000,00
	e. Konsultasi Narkoba	100.000,00

2. PELAYANAN KEBERSIHAN

A. TARIF PELAYANAN PERSAMPAHAN

No.	Pelayanan Persampahan	Tarif Retribusi	Keterangan
A.	Tarif Penimbangan	Rp 7.129,65 / ton	
B.	Tarif Pemilahan	Rp 31.828,500 / ton	
C.	Tarif Pengangkutan Persampahan Di Transferdepo	Rp 55.964,15 per ton atau Rp 30.220,85 per m^3	
D.	Tarif Pengangkutan Persampahan diambil langsung ke pelanggan		
	1. Dump truck	Rp 87.459,53 per ton atau Rp 47.227,95 per m^3	
	2. Armroll truck	Rp 1.200.000,00 per bulan per 1 (satu) kali angkut	Apabila dalam 1 (satu) bulan lebih dari 1 (satu) kali angkut, maka tarif retribusi ditambah 357.178,00 per 1 (satu) kali angkut
	3. Pengangkutan sampah pelanggan dari kelompok pengelola Sampah ke TPA / TPST dengan menggunakan dump truck	RP 55.964,15 per ton atau Rp 30.220,85 per m^3	
	4. Pengangkutan sampah insidentil / keramaian		
	a. Dump truk, dengan sampah dinaikan ke dalam dump truck oleh petugas	Rp 161.737,00 per ton atau Rp 87.338,00 per m^3	
	b. Dump truk, dengan sampah tidak dinaikkan ke dalam dump truck oleh petugas	Rp 83.177,00 per ton atau Rp 44.915 per m^3	

No.	Pelayanan Persampahan	Tarif Retribusi	Keterangan
	c. Armoll truck	Rp 400.000,00 per minggu per 1 (satu) kali angkut	1. Minimal sewa 1 (satu) minggu,apabila kurang dari 1 (satu) minggu, maka tarif retribusi dihitung 1 (satu) minggu 2. Apabila sewa lebih dari 1 (satu) minggu, maka tarif retribusi ditambah Rp 397.000,00 per minggu
E.	Pengolahan dan Pemrosesan Akhir	Rp 67.313,40 per ton atau Rp 36.349,50 per m^3	
F.	Pedagang Pasar	Rp. 450,00 per pedagang per hari	

Keterangan:

1. Pengambilan, Pengangkutan dan Pengumpulan dari rumah tangga ke transferdepo dilaksanakan oleh jasa swasta.
2. Pengangkutan dari transferdepo ke TPA / TPST dilakukan oleh Pemerintah Daerah dan jika memungkinkan jasa swasta angkutan truck.
3. Konversi apabila belum tersedia timbangan maka 1 ton setara dengan 1,86 m (Kondisi normal tanpa ditekan)
4. Dalam proses transisi apabila belum ada proses pengolahan di TPST maka dikenakan tarif pengangkutan tarif saja.
5. Pengangkutan Persampahan di Transfer Depo dengan Pemilahan dikenakan tarif Pengangkutan, Pengolahan dan Pemrosesan Akhir.
6. Pengangkutan Persampahan di Transfer Depo tanpa Pemilahan dikenakan tarif Pemilahan, Pengangkutan, Pengolahan dan Pemrosesan Akhir
7. Pengangkutan Persampahan diambil langsung ke pelanggan dikenakan tarif Pengangkutan, Pengolahan dan Pemrosesan Akhir.
8. Pengangkutan Persampahan dari kelompok Pengelola Sampah dikenakan tarif Pengangkutan, Pengolahan dan Pemprosesan Akhir.
9. Volume sampah yang diangkut apabila kurang dari 1 m^3 (satu meter kubik) per bulan maka akan dikenakan tarif 1 m^3 (satu meter kubik).

B. TARIF PELAYANAN PENGELOLAAN LIMBAH CAIR

NO	Jenis Kegiatan	Besaran Retribusi (Rp)
1.	Rumah tangga dengan penghuni sampai dengan 5 orang	150,00 (seratus lima puluh rupiah) per hari
2.	Rumah tangga depan penghuni 6 sampai dengan 10 orang	300,00 (tiga ratus rupiah) per hari
3.	Rumah tangga dengan penghuni 11 sampai 15 orang	450,00 (empat ratus lima puluh rupiah) per hari
4.	Lembaga Pendidikan dasar dan menengah serta pelayanan Kesehatan tanpa fasilitas rawat inap	17,00 (tujuh belas rupiah) per orang per hari
5.	Lembaga Pendidikan tinggi	115,00 (seratus lima belas rupiah) per orang per hari
6.	Lembaga pelayanan Kesehatan dengan rawat inap	280,00 (dua ratus delapan puluh rupiah) per orang per hari
7.	Bandara, stasiun kereta api,terminal angkutan, dan sejenisnya	6,00 (enam rupiah) per orang per hari
8.	Bengkel kendaraan, dan sejenisnya	26,00 (dua puluh enam rupiah) per orang per hari
9.	Bar, kafe, diskotek, dan sejenisnya	28,00 (dua puluh delapan rupiah) per orang per hari
10.	Hotel, dan sejenisnya	125,00 (seratus dua puluh lima rupiah) per orang per hari
11.	Gedung industri, perkantoran, dan sejenisnya	25,00 (dua puluh lima rupiah) per orang per hari
12.	Tempat pencucian pakaian, tempat pencucian kendaraan, dan sejenisnya	1.185,00 (seribu seratus delapan puluh lima rupiah) per mesin per hari
13.	Restoran, rumah makan, warung, dan sejenisnya;	22,00 (dua puluh dua rupiah) per orang per hari
14.	Apartemen, pondokan, dan sejenisnya;	129,00 (seratus dua puluh sembilan rupiah) Per orang per hari
15.	Toko, pusat perbelanjaan,pasar, dan sejenisnya.	22,00 (dua puluh dua rupiah) per orang per hari

C. TARIF PENYEDIAAN DAN PENYEDOTAN KAKUS DAN/ATAU PENYEDIAAN PEMBUANGAN LUMPUR TINJA

NO	JENIS PEMANFAATAN	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI
A.	PENYEDIAAN KAKUS		
1.	Kamar Mandi Umum di Kawasan Wisata	a. Mandi	3.000,00 per sekali pakai per orang
		b. Buang air kecil/besar	2.000,00 per sekali pakai per orang
2.	Kamar Mandi Umum di Kawasan Pasar	a. Mandi	3.000,00 per sekali pakai per orang
		b. Buang air kecil/besar	2.000,00 per sekali pakai per orang

NO.	OBJEK PELAYANAN	BESARAN TARIF / SEDOTAN/ TANKI
B.	PENYEDOTAN KAKUS	
1.	Dari lokasi komersil: Hotel / penginapan /apartemen, pertokoan / Restoran, pasar, perkantoran swasta, asrama swasta / tempat kos dan sejenisnya	Rp430.000,00
2.	Dari lokasi rumah tangga	Rp230.000,00
3.	Dari lokasii rumah tangga peserta layanan lumpur tinja terjadwal	Rp220.000,00
4.	Dari Instalasi Pengolahan Air Limbah Komunal	Rp240.000,00
5.	Dari lokasi sosial: Rumah ibadah / Gedung sekolah / Gedung perguruan tinggi / panti asuhan/ asrama sekolah / pondok pesantren / kantor pemerintah	Rp215.000,00
C.	PENYEDIAAN PEMBUANGAN LUMPUR TINJA	
Ke instalasi pengolahan lumpur tinja oleh kendaraan yang dimiliki dan / atau dikelola oleh BUMN, BUMD, dan pihak swasta		Rp 58.000,00/ 1(satu unit truk tangki sekali membuang dengan volume 1 m^3 s.d. 2 m^3
		Rp116.000,00/ 1 (satu) unit truk tangki sekali membuang dengan volume 3 m^3 s.d. 4 m^3

3. PELAYANAN PARKIR DI TEPI JALAN UMUM

A. Pada saat tidak terdapat event/reguler

Retribusi Parkir Tepi Jalan Umum	Tarif (Rp)
1. Sepeda motor roda 2 (dua)	2.000,00/per sekali parkir
2. Kendaraan bermotor roda 3 (tiga)	2.000,00/per sekali parkir
3. Kendaraan bermotor roda 4 (empat)	3.000,00/per sekali parkir
4. Kendaraan bermotor roda 6 (enam) / bus, truk kecil	5.000,00/per sekali parkir
5. Kendaraan bermotor roda 10 (sepuluh) atau lebih, truk gandeng, tronton, trailer, bus besar	10.000,00/per sekali parkir

B. Pada saat terdapat event/insidentil

Retribusi Parkir Tepi Jalan Umum	Tarif (Rp)
1. Sepeda motor roda 2 (dua)	3.000,00/per sekali parkir
2. Kendaraan bermotor roda 3 (tiga)	3.000,00/per sekali parkir
3. Kendaraan bermotor roda 4 (empat)	5.000,00/per sekali parkir
4. Kendaraan bermotor roda 6 (enam)	6.000,00/per sekali parkir
5. Kendaraan bermotor roda 10 (sepuluh) atau lebih	20.000,00/per sekali parkir

4. PELAYANAN PASAR

Tarif pelayanan pasar diukur berdasarkan frekuensi layanan, jangka waktu pemakaian fasilitas pasar dan/atau jenis pemakaian fasilitas pasar.

Jenis pemakaian fasilitas pasar diukur berdasarkan:

a. kelas pasar;
b. jenis pasar;
c. jenis tempat dasaran;
d. luas tempat dasaran; dan
e. golongan jenis dagangan.

Kelas pasar sebagaimana ditentukan berdasarkan penyediaan fasilitas dan peruntukan pasar, meliputi:

a. Pasar tipe A dengan kriteria:
   1. beroperasi tiap hari;
   2. memiliki jumlah pedagang paling sedikit 400 orang;
   3. memiliki luas lahan paling sedikit 5000m^2.
b. Pasar tipe B dengan kriteria:
   1. Beroperasi paling sedikit 3 hari dalam 1 pekan;
   2. memiliki jumlah pedagang paling sedikit 275 orang;
   3. memiliki luas lahan paling sedikit 4000m^2.
c. Pasar tipe C dengan kriteria:
   1. Beroperasi paling sedikit 2 kali dalam 1 pekan;
   2. memiliki jumlah pedagang paling sedikit 200 orang;
   3. memiliki luas lahan paling sedikit 3000m^2.
d. Pasar tipe D dengan kriteria:
   1. Beroperasi paling sedikit 1 kali dalam 1 pekan;

2. memiliki jumlah pedagang paling sedikit 100 orang;
3. memiliki luas lahan paling sedikit 2000m^2.

Jenis pasar adalah pasar tradisional/sederhana termasuk pasar hewan.

Jenis tempat dasaran meliputi:
a. kios hadap luar;
b. kios hadap dalam;
c. los dengan sekat;
d. los tanpa sekat;
e. los sementara; dan
f. pelataran.

Luas tempat dasaran ditentukan berdasarkan luas tempat dasaran yang digunakan pedagang dalam meter persegi.

Golongan jenis dagangan didasarkan pada perizinan yang dimiliki, terdiri dari:

a. golongan I meliputi barang yang dibutuhkan oleh pembeli hanya sebagai insidentil atau tidak dapat ditentukan waktunya;
b. golongan II meliputi barang-barang yang merupakan barang mewah dan relatif mahal harganya; dan
c. golongan III meliputi barang kebutuhan sehari-hari dan barang-barang yang dibutuhkan dalam waktu interval tertentu.

Penggunaan kios, los, dan pelataran ditetapkan dengan membayar hak pemanfaatan tempat dasaran dan membayar per meter persegi (m^2) per hari.

a. pedagang yang belum memiliki izin dan menempati bangunan kios dan los baru dikenakan tarif sebesar:

Tipe Pasar	Golongan Jenis Dagangan	Kios Menghadap Luar Lantai 1 (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Dalam Lantai 1 (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Luar Lantai 2 Dan Seterusnya (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Dalam Lantai 2 Dan Seterusnya (Rp.) Per m²	Los Dengan Sekat (Rp.) Per m²	Los Tanpa Sekat (Rp.) Per m²	Los Sementara (Rp.) Per m²
A	I	1.620.000	1.296.000	1.296.000	1.296.000	1.134.000	972.000	972.000
	II	1.296.000	972.000	972.000	972.000	891.000	810.000	810.000
	III	891.000	729.000	729.000	729.000	648.000	486.000	486.000
B	I	1.134.000	891.000	891.000	891.000	810.000	648.000	648.000
	II	891.000	729.000	729.000	729.000	648.000	486.000	486.000
	III	648.000	486.000	486.000	486.000	405.000	324.000	324.000
C	I	810.000	648.000	648.000	648.000	648.000	486.000	486.000
	II	648.000	486.000	486.000	486.000	486.000	405.000	405.000
	III	486.000	324.000	324.000	324.000	324.000	243.000	243.000
D	I	486.000	405.000	405.000	405.000	324.000	324.000	324.000
	II	405.000	324.000	324.000	324.000	243.000	243.000	243.000
	III	243.000	243.000	243.000	243.000	162.000	162.000	162.000
Pasar Hewan	I	1.080.000	864.000	-	-	756.000	648.000	648.000
	II	864.000	648.000	-	-	594.000	540.000	540.000
	III	594.000	486.000	-	-	432.000	324.000	324.000

I. Pemberian hak pemanfaatan tempat dasaran (kios atau los) sebagai berikut:

TIPE PASAR	GOLONGAN JENIS DAGANGAN	KIOS MENGHADAP LUAR LANTAI 1 (Rp) PER m²	KIOS MENGHADAP DALAM LANTAI 1 (Rp) PER m²	KIOS MENGHADAP LUAR LANTAI 2 DAN SETERUSNYA (Rp) PER m²	KIOS MENGHADAP DALAM LANTAI 2 DAN SETERUSNYA (Rp) PER m²	LOS DENGAN SEKAT (Rp) PER m²	LOS TANPA SEKAT (Rp) PER m²	LOS SEMENTARA (Rp) PER m²
A	I	1.620.000,00	1.296.000,00	1.296.000,00	1.296.000,00	1.134.000,00	972.000,00	972.000,00
	II	1.296.000,00	972.000,00	972.000,00	972.000,00	891.000,00	810.000,00	810.000,00
	III	891.000,00	729.000,00	729.000,00	729.000,00	648.000,00	486.000,00	486.000,00
B	I	1.134.000,00	891.000,00	891.000,00	891.000,00	810.000,00	648.000,00	648.000,00
	II	891.000,00	729.000,00	729.000,00	729.000,00	648.000,00	486.000,00	486.000,00
	III	648.000,00	486.000,00	486.000,00	486.000,00	405.000,00	324.000,00	324.000,00
C	I	810.000,00	648.000,00	648.000,00	648.000,00	648.000,00	486.000,00	486.000,00
	II	648.000,00	486.000,00	486.000,00	486.000,00	486.000,00	405.000,00	405.000,00
	III	486.000,00	324.000,00	324.000,00	324.000,00	324.000,00	243.000,00	243.000,00
D	I	486.000,00	405.000,00	405.000,00	405.000,00	324.000,00	324.000,00	324.000,00
	II	405.000,00	324.000,00	324.000,00	324.000,00	243.000,00	243.000,00	243.000,00
	III	243.000,00	243.000,00	243.000,00	243.000,00	162.000,00	162.000,00	162.000,00
Pasar Hewan	I	1.080.000,00	864.000,00			756.000,00	648.000,00	648.000,00
	II	864.000,00	648.000,00			594.000,00	540.000,00	540.000,00
	III	594.000,00	486.000,00			432.000,00	324.000,00	324.000,00

b. pedagang yang belum memiliki izin dan menempati bangunan kios dan los lama dikenakan tarif sebesar:

Tipe Pasar	Golongan Jenis Dagangan	Kios Menghadap Luar Lantai 1 (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Dalam Lantai 1 (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Luar Lantai 2 Dan Seterusnya (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Dalam Lantai 2 Dan Seterusnya (Rp.) Per m²	Los Dengan Sekat (Rp.) Per m²	Los Tanpa Sekat (Rp.) Per m²	Los Sementara (Rp.) Per m²
A	I	1.215.000	972.000	972.000	972.000	850.500	729.000	729.000
	II	972.000	729.000	729.000	729.000	668.250	607.500	607.500
	III	668.250	546.750	546.750	546.750	486.000	364.500	364.500
B	I	850.500	668.250	668.250	668.250	607.500	486.000	486.000
	II	668.250	546.750	546.750	546.750	486.000	364.500	364.500
	III	486.000	364.500	364.500	364.500	303.750	243.000	243.000
C	I	607.500	486.000	486.000	486.000	486.000	364.500	364.500
	II	486.000	364.500	364.500	364.500	364.500	303.750	303.750
	III	364.500	243.000	243.000	243.000	243.000	182.250	182.250
D	I	364.500	303.750	303.750	303.750	243.000	243.000	243.000
	II	303.750	243.000	243.000	243.000	182.250	182.250	182.250
	III	182.250	182.250	182.250	182.250	121.500	121.500	121.500
Pasar Hewan	I	810.000	648.000	-	-	567.000	486.000	486.000
	II	648.000	486.000	-	-	445.500	405.000	405.000
	III	445.500	364.500	-	-	324.000	243.000	243.000

c. pedagang yang telah memiliki izin dan menempati bangunan kios dan los baru hasil rehab dalam rangka penataan pasar dikenakan tarif sebesar:

Tipe Pasar	Golongan Jenis Dagangan	Kios Menghadap Luar Lantai 1 (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Dalam Lantai 1 (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Luar Lantai 2 Dan Seterusnya (Rp.) Per m²	Kios Menghadap Dalam Lantai 2 Dan Seterusnya (Rp.) Per m²	Los Dengan Sekat (Rp.) Per m²	Los Tanpa Sekat (Rp.) Per m²	Los Sementara (Rp.) Per m²
A	I	810.000	648.000	648.000	648.000	567.000	486.000	486.000
	II	648.000	486.000	486.000	486.000	445.500	405.000	405.000
	III	445.500	364.500	364.500	364.500	324.000	243.000	243.000
B	I	567.000	445.500	445.500	445.500	405.000	324.000	324.000
	II	445.500	364.500	364.500	364.500	324.000	243.000	243.000
	III	324.000	243.000	243.000	243.000	202.500	162.000	162.000
C	I	405.000	324.000	324.000	324.000	324.000	243.000	243.000
	II	324.000	243.000	243.000	243.000	243.000	202.500	202.500
	III	243.000	162.000	162.000	162.000	162.000	121.500	121.500
D	I	243.000	202.500	202.500	202.500	162.000	162.000	162.000
	II	202.500	162.000	162.000	162.000	121.500	121.500	121.500
	III	121.500	121.500	121.500	121.500	81.000	81.000	81.000
Pasar Hewan	I	540.000	432.000	-	-	378.000	324.000	324.000
	II	432.000	324.000	-	-	297.000	270.000	270.000
	III	297.000	243.000	-	-	216.000	162.000	162.000

II. Pembayaran per Meter Persegi (m²) Per Hari

A. Penggunaan kios, los, dan pelataran ditetapkan dalam rupiah (Rp) per meter persegi (m²) per hari, meliputi:

a. Pasar Tipe A

Golongan Jenis Dagangan	Kios menghadap luar	Kios menghadap dalam	Los dengan sekat	Los tanpa sekat	Los sementara	Pelataran
I	Rp1.050,00	Rp850,00	Rp750,00	Rp650,00	Rp650,00	Rp550,00
II	Rp850,00	Rp650,00	Rp600,00	Rp550,00	Rp550,00	Rp450,00
III	Rp600,00	Rp500,00	Rp450,00	Rp350,00	Rp350,00	Rp300,00

b. Pasar Tipe B

Golongan Jenis Dagangan	Kios menghadap luar	Kios menghadap dalam	Los dengan sekat	Los tanpa sekat	Los sementara	Pelataran
I	Rp750,00	Rp600,00	Rp550,00	Rp450,00	Rp450,00	Rp400,00
II	Rp600,00	Rp500,00	Rp450,00	Rp350,00	Rp350,00	Rp300,00
III	Rp450,00	Rp350,00	Rp300,00	Rp250,00	Rp250,00	Rp250,00

c. Pasar Tipe C

Golongan Jenis Dagangan	Kios menghadap luar	Kios menghadap dalam	Los dengan sekat	Los tanpa sekat	Los sementara	Pelataran
I	Rp550,00	Rp450,00	Rp400,00	Rp350,00	Rp350,00	Rp300,00
II	Rp450,00	Rp350,00	Rp350,00	Rp250,00	Rp250,00	Rp250,00
III	Rp350,00	Rp250,00	Rp250,00	Rp200,00	Rp200,00	Rp200,00

d. Pasar Tipe D

Golongan Jenis Dagangan	Kios menghadap luar	Kios menghadap dalam	Los dengan sekat	Los tanpa sekat	Los sementara	Pelataran
I	Rp350,00	Rp300,00	Rp250,00	Rp250,00	Rp250,00	Rp200,00
II	Rp300,00	Rp250,00	Rp200,00	Rp150,00	Rp200,00	Rp200,00
III	Rp200,00	Rp200,00	Rp150,00	Rp100,00	Rp150,00	Rp100,00

B. Penggunaan kios, los, dan pelataran untuk pasar hewan ditetapkan dalam rupiah (Rp) per meter persegi (m^2) per hari, meliputi:

Golongan Jenis Dagangan	Kios menghadap luar	Kios menghadap dalam	Los dengan sekat	Loas tanpa sekat	Los sementara	Pelataran
I	Rp1.000,00	Rp800,00	Rp700,00	Rp600,00	Rp600,00	Rp500,00
II	Rp800,00	Rp600,00	Rp550,00	Rp500,00	Rp500,00	Rp400,00
III	Rp550,00	Rp450,00	Rp400,00	Rp300,00	Rp300,00	Rp250,00

C. Penggunaan pelataran untuk perdagangan ternak di pasar hewan ditetapkan dalam rupiah (Rp) per ekor per hari, meliputi:

Jenis Dagangan	Pelataran
Ternak besar	Rp4.000,00
Ternak kecil	Rp1000,00

D. Penjaja yang melakukan kegiatan usahanya di pasar ditetapkan sebesar Rp500,00 (lima ratus rupiah) per hari.

E. Penggunaan pelataran untuk bongkar dan/atau muat ditetapkan dalam rupiah (Rp) per sekali bongkar dan/atau muat:

Tonase Kendaraan (kg)	Bongkar dan/atau muat
Kurang dari 500	Rp2.000,00
500 sampai dengan 1000	Rp3.000,00
lebih dari 1000	Rp6.000,00

F. penggunaan los untuk menyimpan barang dagangan (lerepan) ditetapkan sebesar Rp3.200,00 (tiga ribu dua ratus rupiah) per bulan per tempat dasaran.

G. penggunaan fasilitas air dari pasar ditetapkan sebesar Rp15.800,00 (lima belas ribu delapan ratus rupiah) per bulan per pedagang.

BUPATI SLEMAN,

Ttd.

HARDA KISWAYA

LAMPIRAN II
PERATURAN DAERAH
KABUPATEN SLEMAN
NOMOR TAHUN 2025
TENTANG
PERUBAHAN ATAS
PERATURAN DAERAH
KABUPATEN SLEMAN
NOMOR 7 TAHUN 2023
TENTANG PAJAK DAERAH
DAN RETRIBUSI DAERAH

STRUKTUR DAN BESARAN TARIF RETRIBUSI JASA USAHA

1. PENYEDIAAN TEMPAT KEGIATAN USAHA BERUPA PASAR GROSIR, PERTOKOAN, DAN TEMPAT KEGIATAN USAHA LAINNYA

NO	TEMPAT KEGIATAN USAHA	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI
1	RSUD Sleman	a. Kantin RSUD Sleman	600.000,00/bulan
		b. Los Kantin 1 Gedung pelayanan Terpadu RSUD Sleman	150.000,00/bulan
		c. Los Kantin 2 Gedung pelayanan Terpadu RSUD Sleman	750.000,00/bulan
2	Kios di Kawasan Wisata	a. golongan A b. golongan B c. golongan C	6.500,00/m^2 per bulan 5.500,00/m^2 per bulan 4.500,00/m^2 per bulan
3	Taman Kuliner Condongcatur	a. pemberian hak pemanfaatan kios dan resto b. resto c. kios	4.000.000,00 per unit Q 150.000,00 per bulan 125.000,00 per bulan
		gedung usaha dengan keluasan kurang dari dan/atau sampai dengan 100 m^2	25.000.000,00 per tahun per unit
		gedung usaha dengan keluasan lebih dari 100 m^2	30.000.000,00 per tahun per unit

NO	TEMPAT KEGIATAN USAHA	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI
4	Tempat Usaha Informal, Kuliner Mrican, dan Kuliner Sardjito	a. pemanfaatan hak resto, kios, dan los:	
		1) Resto Mrican	4.000.000,00 per unit
		2) Resto Sardjito	4.000.000,00 per unit
		b. Resto	
		1) Resto Mrican	150.000,00 per unit per bulan
		2) Resto Sardjito	150.000,00 per unit per bulan
		3) Kios	60.000,00 per bulan
		4) Los	25.000,00 per bulan
5	Tempat Usaha Informal	a. Shelter PKL Bangkrung	65.000/Unit/Bulan
		b. Shelter PKL Pangukan	65.000/Unit/Bulan
		c. Shelter PKL Denggung	145.000/Unit/Bulan
6	Resto Monjali	a. Showroom	25.000/m²/bulan
		b. Resto	25.000/m²/bulan
7	Area Pasar Prambanan	Teras untuk usaha didepan kios hadap luar Pasar Prambanan:	
		a. Pemakaian tempat usaha	17.000/m²/hari
		b. Pemberian hak pemanfaatan tempat usaha	594.000/m²
		Bangunan untuk cafe lantai 4 pasar prambanan	25.000/m²/bulan
8.	PKL di lahan pasar	jam operasional 16.00 s/d 24.00 WIB	1.500/m²/hari
8	Area Terminal	1. Tempat Usaha	
		a. Plataran	2.000,00/m2/hari
		b. Kios	35.000,00/m2/bulan
		2.Toilet/Kamar mandi	
		a. Buang air kecil	1.000,00
		b. Buang air besar	2.000,00
		c. Mandi	2.000,00
9.	Ruko/kios BBI (Balai Benih Ikan) REWULU	khusus untuk penjualan ikan hias dan perlengkapannya	2.250.000,00 per tahun
10	Los pasar ikan konsumsi BBI (Balai Benih Ikan) REWULU	untuk penjual ikan konsumsi	4.750.000,00 per tahun

2. PENYEDIAAN TEMPAT KHUSUS PARKIR DI LUAR BADAN JALAN

Jenis Retribusi	Tarif (Rp)
Retribusi Tempat Khusus Parkir	
I. Saat tidak terdapat even	
a. Tempat rekreasi, obyek wisata dan fasilitas olahraga	
1. Kendaraan bermotor roda 2 (dua) dan 3 (tiga)	2.000,00/per sekali parkir
2. Kendaraan bermotor roda 4 (empat)	5.000,00/per sekali parkir
3. Kendaraan bermotor roda 6 (enam)	5.000,00/per sekali parkir
4. Kendaraan bermotor roda > 6 (enam)	10.000,00/per sekali parkir
b. Area pasar, gedung parkir, lahan parkir, tempat parkir lainnya yang ditetapkan Bupati	
1. Kendaraan bermotor roda 2 (dua)	2.000,00/per sekali parkir
2. Kendaraan bermotor roda 3 (tiga)	2.500,00/per sekali parkir
3. Kendaraan bermotor roda 4 (empat	3.000,00/per sekali parkir
4. Kendaraan bermotor roda 6 (enam)	5.000,00/per sekali parkir
5. Kendaraan bermotor roda > 6 (enam)	10.000,00/per sekali parkir
II. Saat terdapat even/insidental	
Tempat rekreasi, obyek wisata dan fasilitas olahraga, area pasar, gedung parkir, lahan parkir, tempat parkir lainnya yang ditetapkan Bupati	
1. Kendaraan bermotor roda 2 (dua) dan 3 (tiga)	3.000,00/per sekali parkir
2. Kendaraan bermotor roda 4 (empat) atau 6 (enam)	6.000,00/per sekali parkir
3. Kendaraan bermotor roda > 6 (enam)	10.000,00/per sekali parkir

PARKIR AREA TERMINAL	
Parkir :	
a. Angkutan Perkotaan Bus sedang / kecil	1.000,00/per sekali parkir
b. Angkutan Perdesaan	
1. Bus Kecil	1.000,00/per sekali parkir
2. Mobil Penumpang	500,00/per sekali parkir

3. PENYEDIAAN TEMPAT PENGINAPAN ATAU PESANGGRAHAN ATAU VILA

NO	TEMPAT PENGINAPAN	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1.	Wisma Sembada	a. Kamar	
		1) 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	100.000,00
		2) 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	150.000,00
		b. Aula	
		1) 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	250.000,00
		2) 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	500.000,00
		c. Halaman	
		1) 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	250.000,00
		2) 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	300.000,00
		d. untuk kegiatan bersifat sosial kemasyarakatan antara lain keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang tidak bersifat profit	a. Kamar 1. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB 75.000,00 2. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB 112.500,00 b. Aula 1. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB 187.500,00 2. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB 375.000,00 c. Halaman 1. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB 187.500,00 2. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB 225.000,00
2	Wisma Madurejo		Rp. 200.000,00 Per Hari

4. PELAYANAN RUMAH PEMOTONGAN HEWAN TERNAK

No	Jenis Hewan	Besaran Tarif
1.	Sapi, Kerbau dan Kuda (jantan)	Rp30.000,00/ekor
2.	Sapi, Kerbau dan Kuda (betina) ditambah biaya pemeriksaan kesuburan alat reproduksi	Rp60.000,00/ekor
3.	Kambing dan domba	Rp5.000,00/ekor

5. PELAYANAN TEMPAT REKREAKSI, PARIWISATA, DAN OLAHRAGA

A. WISATA ALAM KALIURANG

NO	JENIS PENGUNJUNG	TARIF RETRIBUSI
1.	Wisatawan Nusantara	Rp. 3.750,00 per orang
2.	Wisatawan Mancanegara	Rp. 14.750,00 per orang
3.	Kendaraan Jeep Wisata	Rp. 4.000,00 per kendaraan jeep
4.	Alat Permainan Becak Air	Rp. 10.000,00 per 15 (lima belas) menit

dikecualikan atas pengenaan tarif wisata alam Kaliurang meliputi:

a. pengunjung dibawah 5 (lima) tahun;
b. penduduk setempat pada tempat rekreasi wisata alam;
c. setiap orang yang menjalankan tugas dinas pemerintahan; dan
d. kendaraan angkutan umum beserta sopir dan kondektur yang mempunyai trayek tetap menuju tempat rekreasi dan olahraga.

B. WISATA ALAM KALIADEM

NO	JENIS PENGUNJUNG	TARIF RETRIBUSI
1.	Wisatawan Nusantara	Rp. 3.750,00 per orang
2.	Wisatawan Mancanegara	Rp. 14.750,00 per orang
3.	Kendaraan Jeep Wisata	Rp. 4.000,00 per kendaraan jeep

dikecualikan atas pengenaan tarif wisata alam Kaliadem meliputi:

a. pengunjung dibawah 5 (lima) tahun;
b. penduduk setempat pada tempat rekreasi wisata alam;
c. setiap orang yang menjalankan tugas dinas pemerintahan; dan
d. kendaraan angkutan umum beserta sopir dan kondektur yang mempunyai trayek tetap menuju tempat rekreasi dan olahraga.

C. WISATA BUKIT KLANGON

NO	JENIS PENGUNJUNG	TARIF RETRIBUSI
1.	Wisatawan Nusantara	Rp. 3.750,00 per orang
2.	Wisatawan Mancanegara	Rp. 14.750,00 per orang
3.	Kendaraan Jeep Wisata	Rp. 4.000,00 per kendaraan jeep

dikecualikan atas pengenaan tarif wisata alam Bukit Klangon meliputi:

a. pengunjung dibawah 5 (lima) tahun;
b. penduduk setempat pada tempat rekreasi wisata alam;
c. setiap orang yang menjalankan tugas dinas pemerintahan; dan
d. kendaraan angkutan umum beserta sopir dan kondektur yang mempunyai trayek tetap menuju tempat rekreasi dan olahraga.
e. Rombongan pengunjung dengan kendaraan jeep maksimal 4 orang per jeep

D. WISATA CANDI (CANDI GEBANG, CANDI KALASAN, CANDI SAMBISARI, CANDI SARI, CANDI BANYUNIBO, CANDI IJO, CANDI BARONG, CANDI KEDULAN)

NO	JENIS PENGUNJUNG	TARIF RETRIBUSI
1.	Wisatawan Nusantara selain Candi Ijo	Umum: Rp9.750,00 per orang Pelajar: Rp3.750,00 per orang Tiket Terusan 3 candi: Umum: Rp19.750,00 per orang Pelajar: Rp9.750,00 per orang Tiket Terusan 8 candi: Umum: Rp39.750,00 per orang Pelajar: Rp19.750,00 per orang Paket Pre wedding : Rp450.000,00/ paket (maksimal 5 orang)
2.	Wisatawan Nusantara Candi Ijo	Umum: Rp14.750,00 per orang Pelajar: Rp4.750,00 per orang Tiket Terusan 3 candi: Umum: Rp19.750,00 per orang Pelajar: Rp9.750,00 per orang Tiket Terusan 8 candi: Umum: Rp39.750,00 per orang Pelajar: Rp19.750,00 per orang Paket Pre wedding : Rp450.000,00/ paket (maksimal 5 orang)
3.	Wisatawan Mancanegara	Rp19.750 per orang Tiket Terusan 3 candi: Rp29.750,00 per orang Tiket Terusan 8 candi: Rp49.750,00 per orang Paket Pre wedding : Rp450.000,00/ paket (maksimal 5 orang)

C. WISATA MENARA PANDANG

NO	JENIS PENGUNJUNG	TARIF RETRIBUSI
1.	Wisatawan Nusantara	Rp4.000,00 per orang
2.	Wisatawan Mancanegara	Rp15.000,00 per orang

NO	JENIS PENGUNJUNG	TARIF RETRIBUSI
3.	Kendaraan Jeep/ATV Wisata untuk Wisatawan Nusantara	Rp2.000,00,00 per kendaraan
4.	Camping Ground Gardu Pandang Kaliurang	Rp. 10.000/per orang per malam

D. MUSEUM GUNUNG MERAPI

NO	JENIS WAHANA	TARIF RETRIBUSI
1.	Kawasan Museum Gunung Merapi	
	a. Wisatawan Nusantara	Rp5.000,00 per orang
	b. Wisatawan Mancanegara	Rp10.000,00 per orang
2.	Mini Theater	
	a. Wisatawan Nusantara	Rp5.000,00 per orang
	b. Wisatawan Mancanegara	Rp10.000,00 per orang

Pengunjung dari pelajar, mahasiswa, instansi dan/atau lembaga lainnya yang datang secara berombongan ke objek wisata Museum Gunung Merapi dapat diberikan keringanan pembayaran sebesar:

a. Rp1.250,00 (seribu dua ratus lima puluh rupiah) dari tarif retribusi untuk jumlah pengunjung paling sedikit 25 (dua puluh lima) orang;
b. Rp2.500,00 (dua ribu lima ratus rupiah) dari tarif Retribusi untuk jumlah pengunjung paling sedikit 100 (seratus) orang.

E. TEMPAT OLAHRAGA

a. Stadion Maguwoharjo:

No	FASILITAS	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
1.	Lapangan Sepakbola	a. Kompetisi	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp65.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp55.000.000,00 per Pertandingan
		b. Turnamen	
		1) internasional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp55.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp45.000.000,00 per Pertandingan
		2) nasional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp50.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp40.000.000,00 per Pertandingan
		2) Regional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp40.000.000,00 per Pertandingan

No	FASILITAS	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp35.000.000,00 per pertandingan
		c. Uji Coba / Persahabatan	
		1) Internasional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp55.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp45.000.000,00 per Pertandingan
		2) nasional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp45.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp35.000.000,00 per Pertandingan
		3) Regional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp35.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp25.000.000,00 per pertandingan
		b. Pelatihan Nasional	
		1) menggunakan fasilitas lampu;	Rp17.000.000,00 per 2 (dua) jam
		2) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp8.500.000,00 per 2 (dua) jam
2.	Area halaman stadion	a. Kejuaraan olahraga	
		1) timur	Rp20.000.000,00 per event
		2) barat	Rp20.000.000,00 per event
		3) utara	Rp14.500.000,00 per event
		4) selatan	Rp14.500.000,00 per event
		a. Latihan Olahraga	
		1) Otomotif	
		a) roda 4 (empat);	Rp90.000,00 per kendaraan per latihan per 2 (dua) jam
		b) roda 2 (dua);	Rp45.000,00 per kendaraan per latihan per 2 (dua) jam
		2) non otomotif	Rp11.000,00 per orang per latihan per 2 (dua) jam
3.	area di luar halaman stadion	a. Kejuaraan Olahraga	Rp17.000.000,00 per event
		b. Latihan Olahraga	

No	FASILITAS	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
		1) Otomotif	
		a. roda 2 (dua);	Rp45.000,00 per kendaraan per latihan per 2 (dua) jam
		b. roda 4 (empat);	Rp90.000 per kendaraan per latihan per 2 (dua) jam
		2) non otomotif	Rp11.000,00 per orang per latihan per 2 (dua) jam
4.	Hall	Olahraga	Rp115.000,00 per gate per latihan per 2 (dua) jam

b. Stadion Tridadi:

No	FASILITAS	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
1.	SEPAKBOLA	A. Kompetisi	
		1. Tingkat Nasional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp26.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp21.000.000,00 per Pertandingan
		2. Tingkat Regional / Propinsi	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp11.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp5.000.000,00 per Pertandingan
		3. Tingkat Lokal / Kabupaten	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp7.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp4.000.000,00 per Pertandingan
		B. Turnamen	
		1. Tingkat Nasional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp26.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp21.000.000,00 per Pertandingan
		2. Tingkat Regional / Propinsi	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp11.000.000,00 per Pertandingan

No	FASILITAS	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp5.000.000,00 per Pertandingan
		3. Tingkat Lokal / Kabupaten	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp7.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp4.000.000,00 per Pertandingan
		C. uji coba/persahabatan:	
		1. Nasional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp16.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp11.000.000,00 per Pertandingan
		2. Regional	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp11.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp5.000.000,00 per Pertandingan
		3. Lokal:	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp7.000.000,00 per Pertandingan
		b) tidak menggunakan fasilitas lampu;	Rp4.000.000,00 per pertandingan
		4. latihan:	
		a) menggunakan fasilitas lampu;	Rp4.000.000,00 per pertandingan
		b) tidak menggunakan lampu.	Rp1.000.000,00 per Pertandingan

c. Gedung Olahraga Pangukan:

NO.	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
1.	gedung olahraga	Rp285.000,00 per jam
2.	lapangan badminton	Rp17.000,00 per jam per line
3.	lapangan bola voli	Rp34.000,00 per jam per lapangan
4.	lapangan basket	Rp90.000,00 per jam per lapangan
5.	lapangan futsal	Rp90.000,00 per jam per lapangan

d. Lapangan Tenis Tridadi:

NO.	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
1.	menggunakan fasilitas lampu	umum: Rp65.000,00 per jam per lapangan event: Rp300.000,00 per jam dua lapangan
2.	tidak menggunakan lampu	Rp45.000,00 per jam per lapangan

e. Gelanggang Olahraga Klebengan:

NO.	FASILITAS	PEMANFAATAN	TARIF RETRIBUSI
1.	lapangan sepakbola	a. latihan b. pertandingan	Rp135.000,00 per jam Rp160.000,00 per jam
2.	gedung olahraga	a. menggunakan fasilitas lampu	Rp400.000,00 per jam
		b. tidak menggunakan fasilitas lampu	Rp340.000,00 per jam
3.	lapangan badminton	a. menggunakan fasilitas lampu	Rp23.000,00 per jam
		b. tidak menggunakan fasilitas lampu	Rp20.500,00 per jam
4.	lapangan basket	a. menggunakan fasilitas lampu	Rp170.000,00 per jam per lapangan
		b. tidak menggunakan fasilitas lampu	Rp135.000,00 per jam per lapangan
5.	lapangan futsal	a. menggunakan fasilitas lampu	Rp170.000,00 per jam per lapangan
		b. tidak menggunakan fasilitas lampu	Rp135.000,00 per jam per lapangan
6.	area panjat dinding	a. latihan b. kejuaraan	Rp23.000,00 per jam Rp115.000,00 per jam
7.	lapangan three on three	Latihan	Rp17.000,00 per jam
8.	lapangan skate board	Latihan	Rp17.000,00 per jam

6. PENJUALAN HASIL PRODUKSI USAHA PEMERINTAH DAERAH

Tarif Retribusi Penjualan Produksi Usaha Daerah ditetapkan sebagai berikut:

A. Hasil produksi pertanian

No	Komoditas	Satuan	Harga Satuan (Rp)
1	Gabah Kering Panen	Kg	5.000,00
2	Gabag Kering Giling	Kg	6.200,00
3	Jagung	Kg	3.400,00
4	Cabai Rawit	Kg	14.400,00
5	Cabai Keriting	Kg	13.000,00

No	Komoditas	Satuan	Harga Satuan (Rp)
6	Semangka	Kg	3.400,00
7	Melon	Kg	7.750,00
8	Bawang Merah	Kg	11.900,00
9	Kopi Robusta Basah/cherry	Kg	8.000,00
10	Kopi Robusta Wose	Kg	35.000,00
11	Jambu Air	Kg	3.500,00
12	Timun Baby	Kg	1.700,00

B. Hasil produksi perikanan

1. Benih ikan

No	Komoditas	Spesifikasi	Satuan	Harga Satuan (Rp)	
				Masyarakat Daerah	Masyarakat di luar Daerah
1.	Nila	Larva	ekor	10,00	12,00
		1-2 cm	ekor	20,00	25,00
		2-3 cm	ekor	40,00	45,00
		3-5 cm	ekor	50,00	55,00
2	Gurami	1-2 cm	ekor	110,00	125,00
		2-3 cm	ekor	175,00	195,00
		3-5 cm	ekor	300,00	330,00
3	Karper	Larva	ekor	5,00	6,00
		1-2 cm	ekor	20,00	25,00
		2-3 cm	ekor	40,00	45,00
		3-5 cm	ekor	60,00	70,00
4	Lele	Larva	ekor	5,00	6,00
		1-2 cm	ekor	15,00	17,00
		2-3 cm	ekor	45,00	50,00
		3-5 cm	ekor	90,00	100,00
		5-7 cm	ekor	150,00	170,00
		7-9 cm	ekor	250,00	280,00
5	Patin	Larva	ekor	8,00	9,00
		1 Inchi	ekor	90,00	100,00
		2 Inchi	ekor	180,00	200,00
		3 Inchi	ekor	350,00	390,00
6	Bawal	Larva	ekor	8,00	9,00
		1-2 cm	ekor	45,00	50,00
		2-3 cm	ekor	80,00	90,00
		3-5 cm	ekor	120,00	135,00
		5-7 cm	ekor	200,00	220,00
7	Koi	Larva	ekor	40,00	45,00
		2-3 cm	ekor	1.000,00	1.100,00
		3-5 cm	ekor	1.500,00	1.700,00
		5-7 cm	ekor	2.000,00	2.200,00
8	Tawes	2-3 cm	ekor	25,00	28,00

No	Komoditas	Spesifikasi	Satuan	Harga Satuan (Rp)	
				Masyarakat Daerah	Masyarakat di luar Daerah
		3-5 cm	ekor	40,00	45,00
		5-7 cm	ekor	60,00	70,00

2. Calon induk ikan

No	Komoditas	Spesifikasi	Satuan	Harga Satuan (Rp)
1.	Nila	Betina 300 ekor Jantan 100 ekor	Paket	2.500.000,00
2	Lele	Betina 10 ekor Jantan 5 ekor	Paket	900.000,00

3. Afkiran induk ikan

No	Komoditas	Satuan	Harga Satuan (Rp)
1.	Nila	Kg	20.000,00
2	Gurami	Kg	30.000,00
3	Karper	kg	20.000,00
4	Lele	kg	15.000,00
5	Patin	kg	13.000,00
6	Bawal	kg	12.000,00

4. Ikan Konsumsi

No	Komoditas	Satuan	Harga Satuan (Rp)
1.	Nila	Kg	25.000,00
2	Gurami	Kg	35.000,00
3	Karper	kg	30.000,00
4	Lele	kg	20.000,00
5	Patin	kg	17.000,00
6	Bawal	kg	15.000,00

C. Pemeriksaan Kesehatan Hewan di Pasar Hewan Milik Pemerintah Kabupaten

NO	JENIS HEWAN	BESARAN TARIF
1.	sapi, kerbau, dan kuda	Rp. 4.000,00/ per ekor
2.	kambing dan domba	Rp. 1.000,00/ per ekor

NO	JENIS HEWAN	BESARAN TARIF
3.	hewan betina (sapi, kerbau, dan kuda) Ditambah biaya pemeriksaan kesuburan alat reproduksi	Rp. 30.000,00/ per ekor

D. Pemeriksaan laboratorium

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
A. 1.	Pelayanan Pemeriksaan Laboratrium Kesehatan Masyarakat Pemeriksaan Biologi	
	a. Parameter Air	
	1. Escherichia coli	148.000,00
	2. Total Coliform	148.000,00
	3. Total Coliform & Escherichia coli	148.000,00
	4. Heterotrophic Plate Count (HPC)	74.000,00
	5. Pseudomonas aeroginosa	74.000,00
	6. Staphylococcus aureus	74.000,00
	7. Legionella sp	500.000,00
	8. Enterococci	74.000,00
	9. MPN (koliform, fecal coli atau E.coli) tabung ganda	74.000,00
	10. Escherichia coli dan Heterotrophic Plate Count (HPC)	210.000,00
	11.MPN (koliform, fecal coli atau E.coli) Quanti Tray	200.000,00
	b. Parameter Makanan dan Minuman	
	1. Angka kuman	74.000,00
	2. Angka E.coli	74.000,00
	3. Identifikasi E.coli	49.000,00
	4. Salmonella sp	74.000,00
	5. Shigella sp	74.000,00
	6. Vibrio Cholera	74.000,00
	7. Kapang Khamir	148.000,00
	8. Bacillus	74.000,00
	9. Staphylococcus aureus	74.000,00
	10. Enterobacteriaceae	74.000,00
	11. APM Koliform	58.000,00
	12. APM E.coli	58.000,00
	13. Pseudomonas aeruginosa	74.000,00
	14. Listeria	74.000,00
	15. Listeria monocytogenes	74.000,00
	16. Clostridium perfingens	74.000,00
	c. Parameter Biologi Lain-lain (Udara, usap, rectal swab, air HD dan lain-lain)	
	1. Angka kuman	74.000,00
	2. Angka E.coli	74.000,00
	3. Identifikasi E.coli	49.000,00
	4. Salmonella sp	74.000,00
	5. Shigella sp	74.000,00
	6. Vibrio Cholera	74.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	7. Kapang Khamir	148.000,00
	8. Bacillus	74.000,00
	9. Staphylococcus aureus	74.000,00
	10 Enterobacteriaceae	74.000,00
	11 Pseudomonas aeruginosa	74.000,00
	12 Kultur sensitifitas hitung kuman urine	410.000,00
	13. Kultur sensitifitas pus	410.000,00
	14. Kultur sensitifitas skret	410.000,00
	15. Kultur sensitifitas darah/bacteck	450.000,00
	16. Kultur sensitifitas sputum	410.000,00
	17. Kultur sensitifitas BTA	440.000,00
	18. Kultur sensitifitas cairan tubuh	410.000,00
	19. Kultur sensitifitas swab	410.000,00
	20. Angka endotoksin	1.800.000,00
2	Pemeriksaan Fisika	
	a. Pemeriksaan Fisika Air	
	1. Suhu	6.500,00
	2. Rasa	5.000,00
	3. TS (Suspensi Total)	40.000,00
	4. TDS (Padatan Terlarut)	40.000,00
	5. TSS (Suspensi Terlarut)	40.000,00
	6. Kekeruhan	6.500,00
	7. Warna	17.000,00
	8. Bau	6.500,00
	9. Kejernihan	13.000,00
	10. Kepadatan perenang (kolam renan)	13.000,00
	11. Indeks sinar matahari (ultra violet index)	40.000,00
	12. Kejernihan	13.000,00
	13. DHL (Daya Hantar Listrik)	15.000.00
	14. ORP	15.000,00
	15. Benda Terapung	15.000,00
	16. Debit Air	20.000,00
	b. Pemeriksaan Fisika Makanan dan Minuman	
	1. Organoleptis	
	Bau, warna, rasa, bentuk, kekentalan	12.000,00
	2. Berat Jenis	28.000,00
	3. Kadar Air	50.000,00
	4. Kadar Abu	70.000,00
	c. Pemeriksaan Fisika Udara	
	1. Suhu	12.000,00
	2. Arah dan kecepatan angin	15.000,00
	3. Kelembaban	15.000,00
	4. Kebisingan	
	a) Sesaat	40.000,00
	b) Kontinyu	455.000,00
	5. Bau	10.000,00
	6. Getaran	170.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	7. Pencahayaan	50.000,00
	8. TSP/Debu	180.000,00
	9. Opasitas	60.000,00
	10. Partikulat debu	
	a. Ukuran < 10 µm (PM10) selama 1 jam	270.000,00
	b. Ukuran < 10 µm (PM10) selama 24 jam	650.000,00
	c. Ukuran 10 µm (Particulate Matter/ PM) selama 24 jam	270.000,00
	d.Ukuran 2,5 µm (Particulate Matter/ PM) selama 24 jam	650.000,00
3	Pemeriksaan Kimia	
	a. Parameter Kimia Air	
	1. pH	19.000,00
	2. Nitrat (sebagai NO3) (terlarut)	25.000,00
	3. Nitrit (sebagai NO2) (terlarut)	25.000,00
	4. Kromium valensi 6 (Cr6+) (terlarut)	40.000,00
	5. Flourida (F) (terlarut)	30.000,00
	6. Sianida (CN)	
	a. KIT	40.000,00
	b. Spektrofotometri	85.000,00
	c. Titrimetri	145.000,00
	7. Fosfat (fosfat sebagai P)	30.000,00
	8. Karbon organik (total)/Hidrokarbon polyaromatis (PAH)	19.000,00
	9. Benzena	275.000,00
	10. Zat Organik (KMnO4)	24.000,00
	11. Amoniak Total (NH3-N)	27.000,00
	12. Fenol (C6H6O) (C6H5OH)	40.000,00
	13. Methylene Blue Active Substances (MBAS)/ Detergent	48.000,00
	14. Alkalinitas	19.000,00
	15. Asiditas	19.000,00
	16. Total Khlor	19.000,00
	17. Sisa Khlor bebas	19.000,00
	18. Sisa khlor terikat	19.000,00
	19. Total bromine	25.000,00
	20. Bromine bebas	25.000,00
	21. Bromine terikat	25.000,00
	22. Oxidation-Reduction Potential (ORP)	19.000,00
	23. Hidrogen Sulfida (H2S) (terlarut)	50.000,00
	24. Klorida	20.000,00
	25. DO	26.000,00
	26. BOD5	52.000,00
	27. COD	55.000,00
	28. Minyak/lemak	50.000,00
	29. Sulfida	48.000,00
	30. Kesadahan	18.000,00
	31. Logam Berat	
	a) Dengan KIT	40.000.00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	b) Dengan Spektrofotometer	60.000,00
	c) Dengan SSA Flame	83.000,00
	d) Dengan SSA GF	160.000,00
	e) VP	210.000,00
	31. SAR (Sodium Ardsobtion Residu)	40.000,00
	32. Benzene (GC)	275.000,00
	33. Sulfat (SO4)	30.000,00
	34. Pestisida :	
	a) Golongan Organoposphat dengan GCMS	510.000,00
	b) Golongan Orgaclorine dengan GCMS	770.000,00
	c) Piretroid dengan GCMS	520.000,00
	d) Golongan Karbamat dengan GCMS	470.000,00
	b. Parameter Kimia Makanan dan Minuman	
	1. pH	19.000,00
	2. Ketengikan dengan KIT	14.000,00
	3. Zat pengawet NaN02 dengan KIT	40.000,00
	4. Zat pengawet NaNO3 dengan KIT	40.000,00
	a. Formalin 1) Dengan reaksi warna 2) Dengan KIT 3) Dengan Spektrofotometer	 98.000,00 40.000,00 160.000,00
	b. Sulfit 1) Dengan KIT 2) Dengan Titrimetri	 40.000,00 200.000,00
	c. Timah (Sn) terlarut 1) Dengan Flame 2) Dengan GF	 83.000,00 210.000,00
	5. Bilangan Peroxide	200.000,00
	6. Pestisida :	
	a. Golongan Organoposphat dengan GCMS	510.000,00
	b. Golongan Orgaclorine dengan GCMS	770.000,00
	c. Golongan Piretroid dengan GCMS	520.000,00
	d. Golongan Karbamat dengan GCMS	470.000,00
	e. Pestisida KIT	93.000,00
	7. Pewarna	
	a. Jingga K1; Merah K3; Merah K10 Acid orange 7 (CI 15510); Sudan I, Sudan II (CI 12140); Sudan III (CI 26100); Sudan IV(CI26105); dan sejenisnya dengan Spektrofotometer	350.000,00
	b. Rhodamin B, Methanil Yellow, Tartazin (Cl No.19140), Kuning FCF, Biru Berlian, Merah Allura, Ponceau 4R dan sejenisnya dengan HPLC	650.000,00
	c. Rhodamin B, Methanil Yellow, Tartazin (Cl No.19140), Kuning FCF, Biru Berlian, Merah Allura, Ponceau 4R dan sejenisnya dengan KIT	40.000,00

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	8.Identifikasi warna dengan kromatografi kertas	120.000,00
	9. Pengawet a. Benzoat dengan HPLC b. Sorbat HPLC	 650.000,00 650.000,00
	10. Pemanis a. Siklamat Dengan HPLC Dengan KIT b. Sakarin Dengan HPLC Dengan KIT c. Aspartam Dengan HPLC Dengan KIT d. Acesulfam Dengan HPLC Dengan KIT	 650.000,00 40.000,00 650.000,00 40.000,00 650.000,00 40.000,00 650.000,00 40.000,00
	11. Vitamin a. A, B1,B2,B3, B6, B12 dan sejenisnya b. Asam folat	 650.000,00 650.000,00
	12. Kafein (HPLC)	650,000,00
	13. Borax a. Dengan (Pengujian Warna) b. Dengan (Spektrofotometer) c. Dengan KIT	 120,000,00 430.000,00 40.000,00
	14. Kadar Protein dengan titrimetric	250.000,00
	15. Kadar lemak dengan gravimetric	130.000,00
	16. Pork/deteksi lemak babi a. Dengan KIT b. Dengan Spektrofotometer c. Dengan GC	 93.000,00 320.000,00 770.000,00
	17. Kadar Alkohol a. Dengan Spektrofotometer b. Dengan GC	 480.000,00 770.000,00
	18. Okratoksin A dengan HPLC	650.000,00
	19. Alfatoksin B1, B2, G1, G2 dengan HPLC	650.000,00
	20. Propionat dengan HPLC	650.000,00
	21. FFA (Asam Lemak Bebas) FFA (Asam Lemak Bebas) dengan HPLC	650.000,00
	22. BHA, BHT, TBHQ dan PG (simultan) dengan HPLC	650.000,00
	23. Silitol, Sorbitol, Monitol (simultan) dengan HPLC	650.000,00
	24. Hidroksimetil Fulfural dengan HPLC	650.000,00

E. Pengambilan Sampel

a. Pusat Kesehatan Masyarakat

a) Inspeksi Kesehatan lingkungan	40.000,00
b) Pengukuran Kepadatan Lalat	40.000,00
c) Pengambilan sampel air, sisa makanan, bahan makanan dan alat makan minum	20.000,00
d) Pengiriman sampel air, sisa makanan, bahan makanan, alat makan minum:	
1) Jarak 0-5 km	25.000,00
2) Jarak > 5 km	35.000,00

b.Laboratorium Kesehatan

Pelayanan Pengambilan Sampel Dan Inspeksi Sanitasi	
a. Pengambilan Sampel < 8 Km	20.000,00
b. Pengambilan Sampel Setiap Kelipatan 8 Km	20.000,00

F. Pelayanan Sterilisasi Linen dan Laundry Infeksius RSUD Tipe C

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Laundry steril paket kecil	6.000,00	isi 1-2 linen masing-masing ukuran maksimal 100cm x 100cm
2.	Laundry steril paket besar	15.000,00	Isi 1 Linen ukuran > 100X100cm ≤150X250cm
3.	Laundry paket linen infeksius	13.500,00	per kilogram

7. PEMANFAATAN ASET DAERAH

A. TARIF PEMANFAATAN BANGUNAN GEDUNG

NO	JENIS GEDUNG	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1.	Gedung Serbaguna	a. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	1.500.000,00
		b. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	2.000.000,00
		c. untuk kegiatan bersifat sosial kemasyarakatan antara lain keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang	06.00 sampai dengan 18.00 WIB 1.125.000,00

NO	JENIS GEDUNG	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
		tidak bersifat profit	18.00 sampai dengan 06.00 WIB 1.500.000,00
2.	Gedung Kesenian	a. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	250.000,00
		b. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	300.000,00
		c. untuk kegiatan bersifat sosial kemasyarakatan antara lain keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang tidak bersifat profit	06.00 sampai dengan 18.00 WIB 187.500,00
			18.00 sampai dengan 06.00 WIB 225.000,00
3.	Gedung Olahraga Pangukan	a. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	3.300.000,00
		kelebihan pemakaian sampai dengan 6 (enam) jam	160.000,00 per jam
		b. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	4.000.000,00
		kelebihan pemakaian sampai dengan 6 (enam) jam	400.000,00 per jam
		c. Sarana promosi	
		1) Spanduk / umbul-umbul	4.500,00 per m per hari
		2) Baliho/giant banner	115.000,00 per m per hari
		3) Balon udara	23.000,00 per m per hari
		d. untuk kegiatan bersifat sosial kemasyarakatan antara lain keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang tidak bersifat profit	06.00 sampai dengan 18.00 WIB 2.500.000,00
			18.00 sampai dengan 06.00 WIB 3.000.000,00
4.	Stadion Tridadi	a. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	2.000.000,00
		b. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	2.000.000,00
		c. bench pemain untuk sarana promosi	115.000,00/m^2 per tahun

NO	JENIS GEDUNG	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
		d. untuk kegiatan bersifat sosial kemasyarakatan antara lain keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang tidak bersifat profit	06.00 sampai dengan 18.00 WIB 1.500.000,00
			18.00 sampai dengan 06.00 WIB 1.500.000,00
5.	Ruangan Perkantoran antara lain: Unit 1 dan Aula Badan Perencanaan Pembangunan Daerah	a. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	400.000,00
		b. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	500.000,00
		c. untuk kegiatan bersifat sosial kemasyarakatan antara lain keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang tidak bersifat profit	06.00 sampai dengan 18.00 WIB 300.000,00
			18.00 sampai dengan 06.00 WIB 375.000,00
6.	Panggung Kesenian	a. 06.00 sampai dengan 18.00 WIB	125.000,00
		b. 18.00 sampai dengan 06.00 WIB	150.000,00
		c. untuk kegiatan bersifat sosial kemasyarakatan antara lain keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang tidak bersifat profit	06.00 sampai dengan 18.00 WIB 93.750,00
			18.00 sampai dengan 06.00 WIB 112.500,00
7.	Rumah Susun Sederhana	a. Tipe 21 (dinding tanpa plesteran)	
		1) lantai IV dan seterusnya	170.000,00 per bulan
		2) lantai III	188.000,00 per bulan
		3) lantai II	245.000,00 per bulan
		b. Tipe 21 (dinding dengan plesteran)	
		1) lantai IV dan seterusnya	173.000,00 per bulan
		2) lantai III	220.000,00 per bulan
		3) lantai II	283.000,00 per bulan
		c. Tipe 24	
		1) lantai V dan seterusnya	212.000,00 per bulan

NO	JENIS GEDUNG	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
		2) lantai IV	236.000,00 per bulan
		3) lantai III	283.000,00 per bulan
		4) lantai II	346.000,00 per bulan
		5) lantai I	267.000,00 per bulan
		d. Tipe 27	
		1) lantai V dan seterusnya	260.000,00 per bulan
		2) lantai IV	299.000,00 per bulan
		3) lantai III	360.000,00 per bulan
		4) lantai II	407.000,00 per bulan
		5) lantai I	299.000,00 per bulan
		e. fasilitas non kamar berupa ruang usaha:	
		1) tipe 21 (dinding dengan plesteran)	425.000,00 per bulan
		2) tipe 24	519.000,00 per bulan
		3) tipe 27	570.000,00 per bulan
8.	Stadion Maguwoharjo	a. lapangan sepakbola: bench pemain untuk sarana promosi	170.000,00/m^2 per tahun
		b. bangunan:	
		1) ruangan	520.000,00/m^2 per tahun
		2) tribune selain untuk kegiatan olahraga dan kegiatan politik:	
		a) sebelah timur	18.000.000,00 per hari
		b) sebelah barat	18.000.000,00 per hari
		c) sebelah utara	13.500.000,00 per hari
		d) sebelah selatan	13.500.000,00 per hari
		3) sarana promosi	170.000,00/m^2 per tahun
		c. area halaman stadion:	
		1) halaman parkir untuk event atau hiburan (komersial):	
		a) sebelah timur	20.000.000,00 per hari
		b) sebelah barat	20.000.000,00 per hari
		c) sebelah utara	14.000.000,00 per hari
		d) sebelah selatan	14.000.000,00 per hari
		2) halaman parkir untuk event musik	
		a) sebelah timur	23.000.000,00 per hari
		b) sebelah barat	22.000.000,00 per hari
		c) sebelah utara	17.000.000,00 per hari
		d) sebelah selatan	17.000.000,00 per hari
		3) latihan mengemudi	28.000,00 per jam per kendaraan
		4) pameran/bazaar:	
		a) Sebelah timur	20.000.000,00 per hari

NO	JENIS GEDUNG	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
		b) sebelah barat	19.000.000,00 per hari
		c) sebelah utara	13.500.000,00 per hari
		d) sebelah selatan	13.500.000,00 per hari
		5) shooting film	5.700.000,00 per 2 jam
		6) pemotretan iklan	2.500.000,00 per 2 jam
		7) pemotretan prewedding	800.000,00 per 2 jam
		8) sarana promosi:	
		a. spanduk/umbul-umbul	4.500,00 per m^2 per hari
		b. baliho/giant banner/Tboard /neon sign	115.000,00/m^2 per hari
		c. balon udara	23.000,00 per hari per buah
		9) area di luar halaman stadion:	
		a) shooting film	1.150.000,00 per 2 jam
		b) pemotretan iklan	650.000,00 per 2 jam
		c) spanduk/umbul-umbul	4.500,00/m^2 per hari
		d) baliho/giant banner	115.000,00/m^2 per hari
		e) balon udara	23.000,00 per hari per buah
		f) event hiburan	5.750.000,00 per hari
		g) latihan mengemudi	23.000,00 per jam per kendaraan
		h) pasar malam	14.500.000,00 per event
9.	Bangunan Gedung Milik Pemerintah Daerah	repeater dan/atau infrastruktur telekomunikasi	40.000.000,00 per tahun
10.	Area Halaman Museum Gunungapi Merapi	Event hiburan, pameran/bazaar, dan kegiatan lainnya	500.000,00 per hari
11.	Area Pasar Prambanan	a. Event hiburan, pameran, bazar, atau kegiatan promosi lainnya	20.000/m^2/hari
		b. Showroom lantai 1 sisi utara pasar	35.000/m^2
		c. Showroom lantai 2 sisi utara pasar	35.000/m^2
		e. Sarana promosi:	
		1. Spanduk	4000/hari/bulan
		2. Poster	4000/hari/bulan
		3. Umbul-umbul	4000/hari/bulan
		4. Billboard	4000/hari/bulan
12.	Area pasar kabupaten selain pasar prambanan	a. Event hiburan, pameran, bazzar dan kegiatan promosi lainnya di wilayah pasar	17.500/m^2/hari
		b. Sarana promosi	
		1. Spanduk	4000/hari/bulan

NO	JENIS GEDUNG	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
		2. Poster	4000/hari/bulan
		3. Umbul-umbul	4000/hari/bulan
		4. Billboard	4000/hari/bulan
13.	Balkon lantai 2 Pasar sleman unit II		11.000/m²/bulan
14.	Asrama BBI (Balai Benih Ikan) SEMPU	untuk kegiatan magang, PKL (Pelatihan Kerja Lapangan), dan penelitian bagi: a. umum b. mahasiswa c. pelajar	 10.000,00 per hari 5.000,00 per hari 2.500,00 per hari
15.	RSUD Sleman	Aula Pronojiwo	1.000.000,00/12 Jam
		Ruang Rapat Pandawa	250.000,00/ 12 Jam
		Ruang Rapat Plawangan	500.000,00/ 12 Jam
16.	Ruangan Madurejo	Pemanfaatan ruang penyimpanan	Rp850.000,00 Rp350.000,00 perpanjangan untuk 1 (satu) tahun.
		Pemanfaatan acara	Rp450.000,00
17.	Aula di kawasan wisata	aula 1 (84m²)	Rp. 164.000/ hari
		Aula 2 (53,28m²)	Rp. 104.000/ hari
18.	Pemakaian tanah dan/atau Bangunan Gedung selain sebagaimana dimaksud pada angka 1 sampai 17, penghitungan tarif retribusi ditetapkan sebagai berikut: Tarif retribusi (Rp per tahun) = (3,33% x Lt x Nilai Tanah) + (6,64% x Lb x Hs x Nsb) Keterangan: Nilai Tanah : Nilai berdasarkan hasil penilaian dengan estimasi terendah menggunakan NJOP (per m²). Lt : Luas tanah (m²). Lb : Luas bangunan (m²). Hs : Harga satuan bangunan standar dalam keadaan baru yang ditetapkan oleh Bupati (Rp/m²). Nsb : Nilai sisa bangunan (%)		

B. TARIF PEMANFAATAN KENDARAAN

NO	JENIS KENDARAAN	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1.	Mobil Derek	-	250.000,00 per sekali derek dengan tambahan 4.000,00 per km
2.	Truk tangki air	-	75.000,00 per tangki
3.	Dump truck 5 ton	-	75.000,00 per jam
4.	Flatbed truck 5 ton	-	50.000,00 per jam
5.	Crane truck	-	120.000,00 per jam
6.	Trailler(Self Loader)	-	250.000,00 per sekali angkut dengan tambahan 4.000,00 per km
7.	Bus Pemerintah Daerah	a. di dalam wilayah Daerah Istimewa Yogyakarta	1.000.000,00 per 24 jam
		b. di dalam wilayah Daerah Istimewa Yogyakarta	750.000,00 per 12 jam
		c. di luar Daerah Istimewa Yogyakarta	1.250.000,00 per 24 jam
		d. di luar Daerah Istimewa Yogyakarta	900.000,00 per 12 jam
		e. untuk kegiatan yang bersifat sosial kemasyarakatan antara lain kegiatan keagamaan, sosial, pendidikan dan budaya yang tidak bersifat profit	a. di dalam wilayah DIY 750.000,00 per 24 jam b. di dalam wilayah DIY 562.500,00 per 12 jam c. di luar DIY 937.500,00 per 24 jam d. di luar DIY 675.000,00 per 12 jam
8.	Mobil Ambulans Dan Mobil Jenazah RSUD Tipe B	Ambulans 5 km pertama (PP)	150.000,00
		Ambulan per KM (P)	18.000,00
		Mobil jenazah 5 KM pertama (PP)	100.000,00
		Mobil jenazah per KM (P)	15.000,00
		Mobil jenazah tunggu per jam	50.000,00
		Ambulan antar jemput pasien 10 KM pertama	150.000,00

NO	JENIS KENDARAAN	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
		Ambulan antar jemput pasien per km berikutnya	18.000,00
9.	Mobil Ambulans dan Mobil Jenazah RSUD Tipe C	Ambulan 5 km pertama (PP)	150.000,00
		Ambulan per KM (P)	18.000,00
		Mobil jenazah 5 KM pertama (PP)	100.000,00
		Mobil jenazah per KM (P)	15.000,00
		Mobil jenazah tunggu per jam	50.000,00
		Ambulan antar jemput pasien 10 KM pertama	150.000,00
		Ambulan antar jemput pasien per km berikutnya	18.000,00
10.	Ambulans Stand by dan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K) RSUD Tipe C	Pelayanan Ambulans per Jam	40.000,00
		Pelayanan Dokter Umum per Jam	40.000,00
		Pelayanan Perawat per Jam	30.000,00
		Pengemudi Ambulans per Jam	15.000,00
11.	Pelayanan Ambulans Puskesmas	Pelayanan Ambulans 1. 5 km pertama (PP) 2. tiap km selanjutnya	 65.000,00 13.000,00
		LAYANAN P3K (PER 8 JAM) 1. Ambulans	 100.000,00
12.	Jasa Pemindahan/ Derek Kendaraan	Retribusi Pemindahan kendaraan/Derek kendaraan roda 4 (empat) atau lebih a. Biaya beban kendaraan b. Jarak yang ditempuh per kilometer	 200.000,00 20.000,00
13.	Kendaraan jenazah pada UPTD Pemakaman	a. Pemakaian kendaraan jenazah diluar biaya bahan bakar dan sopir	

NO	JENIS KENDARAAN	PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
		dengan jarak; 1. kurang dari atau sampai dengan 25 km (dua puluh lima kilo meter); 2. lebih dari 25 km (dua puluh lima kilo meter)	Rp125.000,00 Rp125.000,00 ditambah sebesar Rp7.000,00 (tujuh ribu rupiah) per kilo meter

C. TARIF PEMANFAATAN ALAT BERAT

NO	JENIS ALAT BERAT	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1.	Mesin Gilas Vibro (Getar) Bobot mati 5 ton	140.000,00 per jam
2.	Mesin Gilas/Motor Walls: a. 8 (delapan) ton b. 6 (enam) ton c. Bergetar 3 (tiga) ton d. Bergetar 0,6 (nol koma enam) ton	 90.000,00 per jam 70.000,00 per jam 55.000,00 per jam 40.000,00 per jam
3.	Asphalt Finisher	170.000 per jam
4.	Tandem Roller (TR)	120.000 per jam
5.	Pneumatic Tandem Roller (PTR)	120.000 per jam
6.	Excavator	150.000,00 per jam
7.	Wheel Loader	200.000,00 per jam
8.	Back Hoe Loader	100.000 per jam
9.	Bulldozer	140.000,00 per jam
10.	Back Hoe Dozer	140.000 per jam
11.	AMP 500	150.000 per jam
12	Amp 800	450.000 per jam
13.	Mesin Penyemprot Aspal (Asphalt Sprayer)	100.000,00 per hari
14.	Mesin Pemadat (Stamper 3,5 HP)	30.000,00 per hari
15.	Mesin Pemecah Beton/Batu (Jack Hammer)	50.000,00 per hari
16.	Mesin Penyemprot udara (Air Compressor)	130.000,00 per hari
17.	Mesin Pembuat Campuran Beton (Concrete Mixer)	75.000,00 per hari
18.	Mesin Pemotong Rumput (Grass Cutter)	25.000,00 per hari

Keterangan:

1) Retribusi penggunaan mesin gilas (motor walls) yang digunakan untuk kegiatan swadaya masyarakat dikenakan tarif sebesar:
   a. 8 (delapan) ton 54.000,00 per jam
   b. 6 (enam) ton 42.000,00 per jam
   c. Bergetar 3 (tiga) ton 33.000,00 per jam
   d. Bergetar 0,6 (nol koma enam) ton 24.000,00 per jam
2) Tarif retribusi belum termasuk biaya mobilisasi/demobilisasi dan operasional (bahan bakar, pelumas, dan operator).
3) Biaya mobilisasi/demobilisasi dan operasional (bahan bakar, pelumas, dan operator) menjadi tanggung jawab Wajib Retribusi.

D. TARIF LABORATORIUM TEKNIK

NO	JENIS PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
A	PENGUJIAN	
1.	Ekstraksi	55.000,00 per tes
2.	Core Drill untuk pengambilan sampel campuran aspal	95.000,00 per tes
3.	Kepadatan campuran aspal	20.000,00 per tes
4.	Gradasi analisa saringan	18.000,00 per tes
5.	Campuran aspal dengan alat marshall	560.000,00 per tes
6.	Penetrasi bahan-bahan aspal	22.000,00 per tes
7.	Berat jenis aspal padat	10.000,00 per tes
8.	Perlekatan aspal terhadap aggregate	17.000,00 per tes
9.	Kadar Air Tanah	11.000,00 per tes
10.	Berat isi tanah	12.000,00 per tes
11.	Berat jenis tanah	25.000,00 per tes
12.	Batas cair dengan alat Casagrade	22.000,00 per tes
13.	Indeks Plastissitas tanah	22.000,00 per tes
14.	Batas susut tanah	20.000,00 per tes
15.	Kepadatan ringan (standar)	65.000,00 per tes
16.	Kepadatan berat (modifed)	70.000,00 per tes
17.	CBR laboratorium	60.000,00 per tes
18.	Kepadatan lapangan dengan alat sandcone	60.000,00 per tes
19.	Kadar air dengan karbit	12.000,00 per tes
20.	Penetrasi konus dinamis	13.000,00 per tes

NO	JENIS PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
21.	Uji Lapangan dengan sodir	750.000,00 per tes
22.	Core Drill Inti Beton	90.000,00 per tes
23.	Analisa ukuran butir tanah dengan alat hydrometer	24.000,00 per tes
24.	Berat jenis dan penyerapan air agregate kasar	25.000,00 per tes
25.	Berat jenis dan penyerapan air agregate halus	25.000,00 per tes
26.	Sand equivalent	21.000,00 per tes
27.	Butiran pipih dan panjang	25.000,00 per tes
28.	Berat isi dan rongga dalam aggregate	15.000,00 per tes
29.	Kadar bagian yang lemah dalam aggregate	11.000,00 per tes
30.	Gumpalan lempung dan butir-butir mudah pecah dalam aggregate	18.000,00 per tes
31.	Modulus kehalusan butir	10.000,00 per tes
32.	Kadar air aggregate	9.000,00 per tes
33.	Butir ringan dalam aggregate	10.000,00 per tes
34.	Keausan agregate dengan mesin abrasi Los Angeles	30.000,00 per tes
35.	Tebal dan rata-rata aggregate	8.000,00 per tes
36.	Impact test	13.000,00 per tes
37.	Slump beton	8.000,00 per tes
38.	Kuat tekan beton	25.000,00 per tes
39.	Pembuatan Job Mix Formula beton/mortar	500.000,00 per tes
40.	Pembuatan Job Mix Formula lapis Fondasi jalan	375.000,00 per tes
41.	Pengambilan contoh beton segar	10.000,00 per tes
42.	Kuat tekan mortar	20.000,00 per tes
43.	Berat isi beton	7.000,00 per tes
44.	Kuat tekan beton dengan alat Schmindt Hammer	35.000,00 per tes
45.	Bentuk dan ukuran baja tulangan	7.000,00 per tes
46.	Kuat tarik baja tulangan	60.000,00 per tes
47.	UPV test	100.000,00 per tes

NO	JENIS PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
48.	Daktilitas aspal	15.000,00 per tes
49.	Kelarutan aspal dengan Trichlor Ethylen	20.000,00 per tes
50.	Penetrasi aspal	16.000,00 per tes
51.	Titik lembek aspal dengan alat cincin dan bola	15.000 per tes
52.	Titik nyala dan titik bakar aspal dengan alat Cleveland Open Cup (COC)	22.000,00 per tes
53.	Ekstraksi campuran aspal menggunakan tabung reflux	300.000,00 per tes
54.	Kuat lentur beton normal dengan dua titik pembebanan	30.000,00 per tes
55.	Pembuatan job mix timbunan/tanah dasar	245.000,00 per tes
B.	SEWA ALAT BERAT	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1.	Hand bor	10.000,00 per hari
2.	Dutch Cone Penetrometer (DCP)	40.000,00 per hari
3.	Alat Schmindt Hammer dan Anvil	35.000,00 per hari
4.	Benkleman Beam	20.000,00 per hari
5.	Timbangan Kapasitas 20 kg	35.000,00 per hari
6.	Cetakan Beton	5.000,00 per hari
7.	Alat Sondir Ringan	150.000,00 per hari
8.	Alat Sandcone	5.000,00 per hari
9.	Slump Test Set	3.000,00 per hari
10.	Alat saringan aggregate	30.000,00 per hari
11.	Alat Coredrill	175.000,00 per hari

E. TARIF TIMBANGAN TERNAK

NO	JENIS PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1.	Timbangan Ternak	4.000,00 per timbang

F. TARIF PERLENGKAPAN LAINNYA

NO	JENIS PEMAKAIAN	TARIF RETRIBUSI (Rp)
1.	Pemakaian keranda	30.000,00
2.	Tempat Tidur Manual	Harian 35.000,00 Mingguan 250.000,00 Bulanan 700.000,00
3.	Kursi Roda	Harian 20.000,00 Mingguan 100.000,00 Bulanan 220.000,00
4.	Kasur Decubitus	Harian 15.000,00 Mingguan 90.000,00 Bulanan 160.000,00
5.	Tabung Oksigen	Harian 60.000,00 Mingguan 100.000,00 Bulanan 250.000,00
6.	Suction	Harian 15.000,00 Mingguan 100.000,00 Bulanan 250.000,00
7.	Nebulizer	Harian 10.000,00 Mingguan 50.000,00 Bulanan 200.000,00

G. TARIF PEMANFAATAN MOBIL PEMADAM KEBAKARAN

NO	Jenis Obyek Retribusi	Peruntukan	Satuan	Tarif
1.	Mobil Pemadam kebakaran 6000 L (PTO dan isinya)	Penyemprotan	Per Penyemprotan	Rp600.000,00

NO	Jenis Obyek Retribusi	Peruntukan	Satuan	Tarif
		Standby	Per 4 jam	Rp650.000,00
		Event (Konser, syuting, Kegiatan lain yang dipersamankan)	Per 4 Jam	Rp1.100.000,00
		Isi ulang tangki selama peminjaman	Per isi ulang	Rp250.000,00
		Kelebihan waktu pemakaian	Per jam	Penyemprotan 150.000,00 per Penyemprotan
				Standby 162.500,00 per jam
				Event 275.000,00 per am
				Isi ulang tangki 62.500 per jam
2.	Mobil pemadam kebakaran 5000 L	Penyemprotan	Per Penyemprotan	Rp500.000,00
		Standby	Per 4 jam	Rp550.000,00
		Event (Konser, syuting, Kegiatan lain yang dipersamankan)	Per 4 Jam	Rp1.000.000,00
		Isi ulang tangki selama peminjaman	Per isi ulang	Rp250.000,00
		Kelebihan waktu pemakaian	Per jam	Penyemprotan 125.000,00 per Penyemprotan
				Standby 137.500,00 per jam
				Event 275.000,00 per jam
				Isi ulang tangki 62.500 per jam
3.	Mobil Tangga Pemadam kebakaran/Sky Lift	Per jam		Rp1.500.000,00
4.	Mobil Pemadam kebakaran 3000 L (PTO beserta isinya)	Penyemprotan	Per Penyemprotan	Rp450.000,00
		Standby	Per 4 jam	Rp550.000,00

NO	Jenis Obyek Retribusi	Peruntukan	Satuan	Tarif
		Event (Konser, syuting, Kegiatan lain yang dipersamankan)	Per 4 Jam	Rp900.000,00
		Isi ulang tangki selama peminjaman	Per isi ulang	Rp250.000,00
		Kelebihan waktu pemakaian	Per jam	Penyemprotan 112.500,00 per Penyemprotan
				Standby 137.500,00 per jam
				Event 225.000,00 per jam
				Isi ulang tangki 62.500 per jam
5.	Mobil Tangki	Penyemprotan	Per Penyemprotan	Rp300.000,00
		Isi ulang tangki selama peminjaman	Per isi ulang	Rp250.000,00

BUPATI SLEMAN,

Ttd

HARDA KISWAYA

LAMPIRAN III
PERATURAN DAERAH
KABUPATEN SLEMAN
NOMOR TAHUN 2025
TENTANG
PERUBAHAN ATAS
PERATURAN DAERAH
KABUPATEN SLEMAN
NOMOR 7 TAHUN 2023
TENTANG PAJAK DAERAH
DAN RETRIBUSI DAERAH

RETRIBUSI PERIZINAN TERTENTU

1. PERSETUJUAN BANGUNAN GEDUNG
INDEKS LOKALITAS BANGUNAN GEDUNG

NO.	TAHUN BANGUNAN BERDIRI	INDEKS LOKALITAS		
		HUNIAN SEDERHANA	HUNIAN TIDAK SEDERHANA	NON HUNIAN
1.	Sebelum tahun 1990	0,1	0,2	0,5
2.	Tahun 1991 s.d 2011	0,2	0,3	
3	Tahun 2011 s.d 2015	0,3	0,4	
4.	Sesudah tahun 2016	0,5	0,5	

Rumus Perhitungan Retribusi

Nilai Retribusi (Nr) : LLt x (Ilo x SHST) x It Ibg
LLt : $\sum$ (Lli + LBi)
It : If x $\sum$ (bp x Ip) x Fm

LLt : Luas Total Lantai
SHST : Standar Harga Satuan Tertinggi
Llo : Indeks Lokalitas
It : Indeks Terintegrasi
LLi : Luas Lantai ke-i
LBi : Luas Basemen ke-i
If : Indeks Fungsi
bp : bobot parameter
Ip : Indeks parameter
Fm : Faktor kepemilikan

SHST sebagai tarif untuk menghitung besaran Retribusi Perizinan Tertentu atas PBG terutang ditetapkan sebesar Rp5.596.293,00 (lima juta lima ratus sembilan puluh enam ribu dua ratus sembilan puluh tiga rupiah).

a. Harga satuan retribusi prasarana Bangunan Gedung

Nilai retribusi perizinan tertentu atas pelayanan PBG untuk Prasarana Bangunan Gedung dihitung dengan mengalikan Volume (V), Indeks Prasarana Bangunan Gedung (I), Indeks Bangunan Gedung Terbangun (Ibg), dengan harga satuan prasarana Bangunan Gedung (HSpbg) atau dinyatakan dengan rumus:

V x I x Ibg x HSpbg

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
1.	Konstruksi pembatas / penahan / pengaman	Pagar	Rp1.500,00/m	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		tanggul / retaning wall	Rp2.000,00/m	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		turap batas kaveling / persil	Rp1.500,00/m	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
2.	Konstruksi penanda masuk lokasi	Gapura	Rp5.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Gerbang	Rp5.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
3.	Konstruksi Perkerasan	Jalan	Rp3.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		lapangan upacara	Rp2.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		lapangan olahraga terbuka	Rp1.500,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
4.	Konstruksi perkerasan aspal, beton		Rp3.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
5.	Konstruksi perkerasan grassblock		Rp1.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
6.	Konstruksi penghubung		Rp5.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
7.	Konstruksi penghubung (jembatan antar gedung)		Rp5.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
8.	Konstruksi penghubung (jembatan penyeberangan orang/barang)		Rp5.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
9.	Konstruksi penghubung (jembatan bawah tanah / underpass)		Rp10.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
10.	Konstruksi kolam / reservoir bawah tanah		Rp7.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
11.	Konstruksi septic tank, sumur resapan		Rp10.000,00 / unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
12.	Konstruksi menara	menara reservoir	Rp50.000,00/ 5 m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Cerobong	Rp7.000,00/ 5 m	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
13.	Konstruksi menara air		Rp50.000,00 per 5 m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
14.	Konstruksi monumen	Tugu	Rp300.000,00 /Unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Patung	Rp300.000,00 /Unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		di dalam persil	Rp500.000,00 /Unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		di luar persil	Rp500.000,00 /Unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
15.	Konstruksi instalasi/gardu listrik	instalasi listrik	Rp150.000,00 /unit (luas maksimum 10 m^2) apabila unit lebih dari 10 m^2 dikenakan biaya tambahan per m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
		instalasi telepon / komunikasi	Rp150.000,00 /unit (luas maksimum 10 m^2) apabila unit lebih dari 10 m^2 dikenakan biaya tambahan per m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Kabel / pipa tanam	Rp1.000,00/ m	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Tiang telepon / FO/ listrik	Rp150.000,00 /buah	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Kabel udara	Rp750,00/ m	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		instalasi pengolahan	Rp150.000,00/ unit (luas maksimum 10 m^2) apabila unit lebih dari 10 m^2 dikenakan biaya tambahan per Rp100.000,00/ m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
16.	Konstruksi Reklame	Billboard luas bidang Reklame s.d 12 m^2	Rp1.750.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Billboard luas bidang Reklame 12,01 m^2 s/d 24 m^2	Rp3.500.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Billboard luas bidang Reklame 24,01 m^2 s/d 50,00 m^2	Rp10.000.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Billboard luas bidang Reklame 50,01 m^2 s/d 128,00 m^2	Rp30.000.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Billboard luas bidang Reklame lebih dari 128,00 m^2	Rp250.000/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
		Neon box	Rp1.000.000,00 / unit (luas maksimum 6 m^2) apabila unit lebih dari 6 m^2 dikenakan biaya tambahan Rp150.000,00/ m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		papan nama (berdiri sendiri atau berupa tembok pagar	Rp300.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Videotron luas bidang Reklame s.d 12 m^2	Rp2.500.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
		Videotron luas bidang Reklame 12,01 m^2 s/d 20 m^2	Rp4.500.000,00 /unit, apabila unit lebih dari 20 m^2 dikenakan biaya tambahan Rp350.000,00/ m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
17.	Pondasi mesin (diluar bangunan)		Rp250.000,00/ unit mesin	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
18.	Konstruksi menara televisi		Rp100.000.000,00 / unit (tinggi maksimal 100 m selebihnya dihitung kelipatannya)	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
19.	Konstruksi antena radio					
	1) standing tower dengan konstruksi 3-4 kaki	Ketinggian 25-50 m	Rp350.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Ketinggian 51-75 m	Rp600.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Ketinggian 76-100 m	Rp800.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
		Ketinggian 101-125 m	Rp. 1.000.000/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Ketinggian 126-150 m	Rp1.250.000,00/unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Ketinggian diatas 150 m	Rp1.500.000,00/unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
	2) sistem guy wire / bentang kawat	Ketinggian 0-50 m	Rp500.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Ketinggian 51-75 m	Rp750.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Ketinggian 76-100 m	Rp 1.000.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Ketinggian diatas 100 m	Rp1.500.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
20	Konstruksi antena (tower telekomunikasi)	Menara bersama				
		a. Ketinggian kurang dari 25 m	Rp25.000.000,00/unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		b. Ketinggian 25-50 m	Rp75.000.000,00/unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

No	Jenis Prasarana	Bangunan	Harga Satuan Retribusi Prasarana (HS_{PBG})	Indeks		
				Pembangunan Baru	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung	Rusak Berat/ Pekerjaan Konstruksi Sebesar 65% dari Bangunan Gedung
		c. Ketinggian di atas 50 m	Rp110.000.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		Menara Mandiri				
		a. Ketinggian kurang dari 25 m	Rp20.000.000,00 /unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		b. Ketinggian 25-50 m	Rp65.000.000,00/unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		c. Ketinggian di atas 50 m	Rp100.000.000,00/ unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
21.	Tangki tanam bahan bakar		Rp 1.000.000,00 /Unit	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
22.	Pekerjaan drainase (dalam persil)	1) saluran	Rp2.000,00/m	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
		2) kolam renang	Rp7.000,00/m^2	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%
23.	Konstruksi penyimpanan / silo		Rp200.000,00/ m^3	1,00	0,65% x 50%	0,45% x 50%

b. Indeks terintegrasi dan Indeks Bangunan Gedung Terbangun

Fungsi	Indeks Fungsi (If)	Klasifikasi	Bobot Parameter (bp)	Parameter	Indeks Parameter
Usaha	0,7	Kompleksitas	0,3	a. Sederhana	1
				b. Tidak sederhana	2
Usaha (UMKM-Prototipe)	0,5	Permanensi	0,2	a. Non Permanen	1
				b. Permanen	2
Hunian, < 100 m2 dan < 2 lantai	0,15	Ketinggian	0,5	*) Mengikuti Tabel Koefisien Jumlah Lantai	*) Mengikuti Tabel Koefisien Jumlah Lantai
Hunian, > 100 m2 dan > 2 lantai	0,17				
Keagamaan	0				
Khusus	1				
Sosial Budaya	0,3	Faktor Kepemilikan (Fm)		a. Negara	0
Ganda/Campuran, < 500 m2 dan < 2 lantai	0,6			b. Perorangan / Badan Usaha	1
Ganda/Campuran, > 500 m2 dan > 2 lantai	0,8				

1. Indeks Bangunan Gedung Terbangun (IBG) mencakup:

No	Jenis pembangunan	Indeksi BG Terbangun
1.	Bangunan Gedung Baru	1
2.	Rehabilitasi/Renovasi BG	
	a. Sedang	0,45% x 50% = 0,225
	b. Berat	0,64% x 50% = 0,325
3.	Pelestarian/Pemugaran	
	a. Pratama	0,65% x 50% = 0,325
	b. Madya	0,45% x 50% = 0,225
	c. Utama	0,30% x 50% = 0,150

2. Koefisien Jumlah Lantai

Jumlah Lantai	Koefisien Jumlah Lantai	Jumlah Lantai	Koefisien Jumlah Lantai
Basemen 3 lapis + (n)	1,393 + 0,1 (n)	31	1,686
Basemen 3 lapis	1,393	32	1,695
Basemen 2 lapis	1,299	33	1,704
Basemen 1 lapis	1,197	34	1,713
1	1	35	1,722
2	1,09	36	1,73
3	1,12	37	1,738
4	1,135	38	1,746
5	1,162	39	1,754
6	1,197	40	1,761
7	1,236	41	1,768
8	1,265	42	1,775
9	1,299	43	1,782
10	1,333	44	1,789
11	1,364	45	1,795
12	1,393	46	1,801
13	1,42	47	1,807
14	1,445	48	1,813
15	1,468	49	1,818
16	1,489	50	1,823
17	1,508	51	1,828
18	1,525	52	1,833
19	1,541	53	1,837
20	1,556	54	1,841
21	1,57	55	1,845
22	1,584	56	1,849

Jumlah Lantai	Koefisien Jumlah Lantai
23	1,597
24	1,61
25	1,622
26	1,634
27	1,645
28	1,656
29	1,666
30	1,676

Jumlah Lantai	Koefisien Jumlah Lantai
57	1,853
58	1,856
59	1,859
60	1,862
60 + (n)	1,862 + 0,003 (n)

Keterangan:

a. Untuk basemen disebut Koefisien jumlah lapis;
b. Untuk lantai disebut Koefisien jumlah lantai;
c. Koefisien jumlah lantai/lapis digunakan sesuai dengan jumlah lantai atau lapis basemen pada Bangunan Gedung.
d. Diatas 3 lapis basemen, koefisien ditambahkan 0,1 setiap lapisnya.
e. Diatas 60 lantai, koefisien ditambahkan 0,003 setiap lantainya.

$$\text{Koefisien Ketinggian BG} = \frac{(\sum (LLi \times KL)) + \sum (LBi \times KB))}{(\sum LLi + \sum LBl)}$$

LLi : Luas Lantai ke-i
KL : Koefisien jumlah lantai
LBi : Luas Basemen ke-i
KBi : Koefisien Jumlah lapis

c. Contoh Perhitungan Nilai Retribusi terutang atas Pelayanan PBG

1. Studi kasus rumah tinggal baru tipe-36 di Kabupaten Sleman

Data Bangunan

Fungsi : Hunian
Luas Bangunan (Lt) : 36 m^2
Ketinggian : 1 lantai
Lokasi : Kabupaten Sleman
Kepemilikan : Pribadi
SHST BG Sederhana : Rp5.596.293,00
Indeks Lokalitas : 0,5% *)

*) Nilai ilo yang digunakan untuk contoh perhitungan merupakan nilai ilo tertinggi untuk bangunan hunian sederhana (pembangunan di atas tahun 2016)

Fungsi	Indeks Fungsi	Bp x Ip		Klasifikasi dan Parameter
Rumah Tinggal	0,15	0,3 x 1	= 0,3	Kompleksitas : Sederhana
		0,2 x 2	= 0,4	Permanensi : Permanen
		0,5 x 1	= 0,5	Ketinggian : 1 Lantai
		Σ (Bp x Ip)	= 1,2	Kepemilikan : Perorangan

Faktor Kepemilikan (Perorangan) = 1
Indeks Terintegrasi (It) : 0,15 x 1,2 x 1 = 0,18

Cara Perhitungan Nilai Retribusi PBG	:	Luas Total Lantai (Llt) x (Indeks Lokalitas x SHST) x Indeks Terintegrasi (It) x Indeks BG Terbangun
	:	36 x (0,5 % x Rp Rp. 5.596.293,00) x 0,18 x 1
Nilai Retribusi Terutang	:	Rp 181.319,00

4. Studi kasus Gedung Restoran Baru di Kabupaten Sleman

Data Bangunan

Fungsi	:	Usaha
Luas Bangunan (Lt)	:	750 m^2
Ketinggian	:	3 lantai
Lokasi	:	Kabupaten Sleman
Kepemilikan	:	Pribadi
SHST BG Sederhana	:	RpRp. 5.596.293,00
Indeks Lokalitas	:	0,5% *)

*) Nilai ilo yang digunakan untuk contoh perhitungan merupakan nilai ilo untuk bangunan non hunian

Fungsi	Indeks Fungsi	Bp x Ip		Klasifikasi dan Parameter
Usaha	0,7	0,3 x 2	= 0,6	Kompleksitas : Tidak Sederhana
		0,2 x 2	= 0,4	Permanensi : Permanen
		0,5 x 1,12	= 0,56	Ketinggian : 3 Lantai
		Σ (Bp x Ip)	= 1,56	Kepemilikan : Perorangan

Faktor Kepemilikan (Perorangan) = 1

Indeks Terintegrasi (It) : 0,7 x 1,56 x 1 = 1,09

Cara Perhitungan Nilai Retribusi PBG	:	Luas Total Lantai (Llt) x (Indeks Lokalitas x SHST) x Indeks Terintegrasi (It) x Indeks BG Terbangun
	:	750 x (0,5 % x Rp Rp. 5.596.293,00) x 1,09 x 1
Nilai Retribusi Terutang	:	22.874.847,00

2. PENGGUNAAN TKA

NO.	URAIAN	TARIF RETRIBUSI	KETERANGAN
1.	Pengesahan RPTKA Perpanjangan	US$100	Per orang per jabatan per bulan

Keterangan:
Retribusi yang terutang dibayarkan di muka dengan mata uang Rupiah berdasarkan nilai tukar yang berlaku pada saat penerbitan SKRD.

BUPATI SLEMAN,

Ttd.

HARDA KISWAYA