



SALINAN

WALI KOTA SAWAHLUNTO
PROVINSI SUMATERA BARAT

PERATURAN WALI KOTA SAWAHLUNTO
NOMOR **67** TAHUN 2022

TENTANG
TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SAWAHLUNTO

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALI KOTA SAWAHLUNTO,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Wali Kota tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sawahlunto;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonom Kota Kecil dalam Lingkungan Daerah Propinsi Sumatera Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 19);
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
3. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
4. Permendgari 79 tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
5. Peraturan Wali Kota Sawahlunto Nomor 31 Tahun 2010 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Sawahlunto sebagai Badan Layanan Umum Daerah;

6. Peraturan Wali Kota Sawahlunto Nomor 1 Tahun 2021 tentang Pembentukan Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sawahlunto Pada Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SAWAHLUNTO.

BAB I
KETENTUAN UMUM
Pasal 1

Dalam Peraturan Wali Kota ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kota Sawahlunto.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Daerah Kota Sawahlunto.
3. Wali Kota adalah Wali Kota Sawahlunto.
4. Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sawahlunto yang selanjutnya disingkat UPTD RSUD adalah Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sawahlunto.
5. Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.
6. Pelayanan Kesehatan adalah segala pelayanan kesehatan di UPTD RSUD yang meliputi semua kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang atau badan dalam bentuk pelayanan rawat jalan, rawat darurat, rawat inap, pelayanan medis, pelayanan penunjang medis, pelayanan keperawatan, rehabilitasi medis atau pelayanan lainnya.
7. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit dengan sarana dan prasarana sesuai standar.
8. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah dan menanggulangi resiko kematian dan kecacatan.
9. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di ruangan rawat inap.
10. Pelayanan Medis adalah pelayanan bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis dan perawat berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
11. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis, terapi dan penunjang lainnya.
12. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/protetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.
13. Visite adalah kunjungan tenaga medis di ruangan perawatan (*on site*) dalam rangka observasi, diagnosis dan terapi yang merupakan bagian asuhan medis selama pengobatan dan atau perawatan.

14. Pelayanan Farmasi adalah pelayanan kefarmasian yang meliputi pelayanan penyediaan obat, alat kesehatan habis pakai dan sediaan farmasi lainnya diluar komponen jasa sarana, serta pelayanan konsultasi dan atau pelayanan farmasi klinik.
15. Pelayanan Gizi adalah proses pelayanan gizi yang bertujuan untuk memecahkan masalah gizi, meliputi kegiatan pengkajian, diagnosa gizi, intervensi gizi melalui pemenuhan kebutuhan zat gizi pasien secara optimal, baik berupa pemberian makanan maupun konseling serta monitoring dan evaluasi.
16. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan atau mendapatkan pelayanan di rumah sakit.
17. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, Visite, rehabilitasi medis dan atau pelayanan lainnya.
18. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan.

BAB II
WEWENANG DAN DASAR PENETAPAN TARIF
Pasal 2

Wali Kota berwenang menetapkan Tarif Layanan kesehatan pada UPTD RSUD.

Pasal 3

- (1) Setiap orang atau badan yang mendapatkan Pelayanan Kesehatan dan pelayanan lainnya di UPTD RSUD wajib membayar Tarif Layanan kesehatan.
- (2) Pembayaran Tarif Layanan kesehatan di UPTD RSUD dibayarkan oleh masyarakat atau Penjamin sebagai imbalan atas pelayanan yang diterimanya.

BAB III
KEBIJAKAN TARIF
Pasal 4

- (1) Semua kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan di UPTD RSUD dikenakan Tarif Layanan.
- (2) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan seluruh biaya yang dibebankan kepada masyarakat atau Penjamin atas penyelenggaraan kegiatan di UPTD RSUD.
- (3) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan berdasarkan atas dasar gotong royong, adil dengan mengutamakan kepentingan masyarakat berpenghasilan rendah dan tidak mengutamakan mencari keuntungan.

Pasal 5

- (1) Komponen Tarif Layanan kesehatan terdiri atas Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan.
- (2) Komponen Jasa Sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima UPTD RSUD atas pemakaian bahan non medis dan bahan medis dasar yang digunakan langsung dalam rangka Pelayanan Medis dan Pelayanan Penunjang Medis.
- (3) Komponen Jasa Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima dalam rangka Pelayanan Medis,

Pelayanan Penunjang Medis dan/atau pelayanan lainnya yang ditentukan dengan mempertimbangkan keberlangsungan pelayanan.

Pasal 6

- (1) Tarif Layanan bagi masyarakat yang dijamin oleh program jaminan kesehatan nasional, mengacu pada standar tarif yang ditetapkan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Tarif Layanan untuk program tertentu mengacu pada standar tarif yang ditentukan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Program tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berupa program rehabilitasi medis bagi pecandu, penyalahguna, korban penyalahgunaan narkotika, dan program kesehatan lain serta program lain yang mendukung penyelenggaraan kesehatan yang diatur dengan peraturan perundang-undangan.

Pasal 7

- (1) Setiap pasien atau keluarga berhak mengajukan permintaan di kelas manapun pasien ingin dirawat sesuai dengan ruangan yang tersedia di UPTD RSUD.
- (2) Bagi pasien yang menurut pendapat dokter yang memeriksa menderita penyakit menular, tempat perawatannya ditentukan secara khusus.
- (3) Biaya pasien narapidana dan pasien berstatus tahanan yang dirawat ditanggung oleh instansi terkait dan/atau Negara sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (4) UPTD RSUD tidak bertanggung jawab atas keamanan pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (3).

Pasal 8

- (1) Bagi peserta asuransi kesehatan berhak memperoleh perawatan di kelas yang sesuai dengan ketentuan asuransi yang bersangkutan dan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Dalam hal peserta asuransi kesehatan yang dirawat inap di kelas yang melebihi kelas yang sesuai dengan ketentuan asuransi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kelebihan biaya harus ditanggung oleh pasien yang bersangkutan.

Pasal 9

Untuk perhitungan akhir semua biaya perawatan rawat inap ditetapkan sesuai hari kalender dihitung sejak pasien masuk.

BAB IV
JENIS LAYANAN DAN BESARAN TARIF
Bagian Kesatu
Jenis Pelayanan
Pasal 10

Jenis pelayanan di UPTD RSUD yang dikenakan Tarif Layanan meliputi:

- a. Pelayanan Medis;
- b. Pelayanan Penunjang Medis; dan
- c. pelayanan non medis.

Pasal 11

Pelayanan Medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10 huruf a meliputi:

- a. Pelayanan Rawat Jalan;
- b. Pelayanan Rawat Inap; dan
- c. Pelayanan Rawat Darurat.

Pasal 12

Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10 huruf b meliputi :

- a. pelayanan laboratorium;
- b. pelayanan radiologi;
- c. Pelayanan Rehabilitasi Medis;
- d. pelayanan per kantong darah;
- e. Pelayanan Farmasi;
- f. Pelayanan Gizi;
- g. pelayanan perawatan jenazah; dan
- h. pelayanan pemakaian oksigen.

Pasal 13

Pelayanan Non Medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10 huruf c meliputi:

- a. pelayanan sampah medis;
- b. *central sterile supply department (cssd)*;
- c. pelayanan ambulans;
- d. pemakaian fasilitas UPTD RSUD;
- e. kerjasama dengan institusi pendidikan atau rumah sakit;
- f. pemanfaatan sumber daya manusia oleh institusi lain; dan
- g. praktik, magang, penelitian dan studi banding.

Bagian Kedua Besaran Tarif

Pasal 14

- (1) Besaran Tarif Layanan untuk setiap jenis pelayanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10 tercantum dalam Lampiran I, Lampiran II, dan Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Wali Kota ini.
- (2) Besaran Tarif Tindakan Medik Umum, Tindakan Medik dan Terapi di Rawat Inap, Tindakan di Kamar Operasi dan Pelayanan Penunjang Medik untuk pasien yang mendapatkan perawatan di kelas perawatan VIP ditambah 15 % (lima belas persen) dari tarif yang tercantum dalam Lampiran Peraturan Wali Kota ini.

BAB VI PENGECUALIAN TARIF

Pasal 15

- (1) Pengecualian Tarif Layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 14 dapat dilakukan untuk pasien yang tidak mampu membayar Tarif Layanan yang berasal dari fakir miskin atau orang tidak mampu yang belum menjadi peserta program jaminan kesehatan nasional dan/atau karena kondisi atau situasi tertentu dengan memperhatikan kemampuan keuangan UPTD RSUD dan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Pengecualian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat berupa membebaskan sebagian atau seluruh tarif sampai dengan 0% (nol persen).
- (3) Kondisi atau situasi tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas :
 - a. pelayanan dalam keadaan emergensi dan bencana yang meliputi banjir, gempa bumi, kebakaran, kecelakaan massal, tersambar petir dan gunung meletus;

- b. kejadian yang diakibatkan kerusuhan/huru-hara yang mengakibatkan sarana, prasarana menjadi rusak;
- c. kejadian yang diakibatkan kesalahan alat/standar prosedur operasional/*human error* yang menimbulkan korban yang berupa genset meledak, *Central Sterile Supply Department* (CSSD) meledak, gas sentral bocor dan Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI); dan
- d. pelayanan dalam kepentingan tertentu di lingkungan Pemerintah Daerah.

Pasal 16

Dalam hal kejadian luar biasa penyakit menular dan/atau bencana alam dan non alam yang dinyatakan resmi oleh Pemerintah Pusat/Pemerintah Daerah, masyarakat yang terkena dampak langsung dibebaskan dari biaya Pelayanan Kesehatan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

**BAB VII
KETENTUAN PENUTUP**

Pasal 17

Pada saat Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku, Peraturan Wali Kota Nomor 23 Tahun 2012 tentang Penetapan Pola Tarif Layanan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sawahlunto (Berita Daerah Kota Sawahlunto Tahun 2012 Nomor 23), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Wali Kota Nomor 42 Tahun 2021 tentang Perubahan Kelima Atas Peraturan Wali Kota Nomor 23 Tahun 2012 tentang Penetapan Pola Tarif Layanan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Sawahlunto (Berita Daerah Kota Sawahlunto Tahun 2021 Nomor 42) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 18

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Sawahlunto
Pada tanggal **22** Desember 2022

WALI KOTA SAWAHLUNTO,

ttd

DERI ASTA

Diundangkan di Sawahlunto
pada tanggal **22** Desember 2022

SEKRETARIS DAERAH KOTA SAWAHLUNTO,

ttd

AMBUN KADRI

22 DEC 2022
Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM

INDRA MULYONO, SH, MH
NIP. 19820411 201001 1 014

LAMPIRAN I
PERATURAN WALI KOTA SAWAHLUNTO
NOMOR *67* TAHUN 2022
TENTANG
TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT
PELAKSANA TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SAWAHLUNTO

PELAYANAN MEDIS

A. PELAYANAN RAWAT JALAN

I. PENDAFTARAN

No	NAMA PELAYANAN	TARIF
1	Pendaftaran pasien baru	12,000
2	Pendaftaran pasien lama	10,000

II. PEMERIKSAAN/KONSULTASI POLIKLINIK

No	NAMA PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan Dokter Umum/Dokter Gigi	18,000
2	Pemeriksaan Dokter Spesialis	30,000
3	Konsultasi Antar Spesialis	30,000
4	Konsultasi Gizi	10,000
5	Konsultasi Obat Oleh Apoteker	15,000

III. TARIF TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI RAWAT JALAN

III.1 POLIKLINIK BEDAH

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Aspirasi Besar	50,000
2	Aff Infus/NGT/Cateter/Drain	20,000
3	Buka WIER	100,000
4	Buka Jahit	
	- Kurang Dari 10 Jahitan	20,000
	- Lebih Dari 10 Jahitan	30,000
5	Buka Gibbs	50,000
6	Corpus Alienum:	
	- Corpus Alienum Tanpa Penyulit	50,000
	- Corpus Alienum Dengan Penyulit	75,000
7	Exterpasi	
	- Exterpasi Kecil	40,000
	- Exterpasi Sedang	60,000
	- Exterpasi Besar	80,000
8	Inisisi	
	- Inisisi Kecil	40,000
	- Inisisi Sedang	60,000
	- Inisisi Besar	80,000
9	Injeksi Kortikosteroid	50,000
10	Jahit Luka / Per Jahitan	20,000
11	Pasang Gibbs	
	- Kecil	150,000
	- Sedang	200,000
	- Besar	250,000
12	Pasang Catheter	50,000

13	Pasang D Cateter (BPH) Dengan Penyulit	75,000
14	Pasang Sling	15,000
15	Pasang Verban Elastis	35,000
16	Perawatan Luka Bersih Tanpa Hecting	20,000
17	Perawatan Luka Kotor Tanpa Hecting/Skin Loss	
	- Kecil	25,000
	- Sedang	30,000
	- Besar	40,000
18	Perawatan Luka Dengan Hecting	
	- Kurang Dari 5 Jahitan	35,000
	- 6 s/d 15 Jahitan	45,000
	-16 s/d 24 Jahitan	65,000
	- Lebih Dari 25 Jahitan	95,000
	- Khusus (Tendon, Ruptur Arteri)	150,000
19	Perawatan Luka Bakar :	
	- Perawatan Luka Bakar < 10 %	75,000
	- Perawatan Luka Bakar 10 - 40 %	100,000
	- Perawatan Luka Bakar >40 %	150,000
20	Redresing Ganggren	100,000
21	Sirkumsisi	500,000
22	Sirkumsisi Dengan Penyulit	750,000
23	Spooling Kantong Kencing (Blass)	50,000
24	Vena Seksi	200,000

III.2 POLIKLINIK PENYAKIT DALAM

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Aspirasi Abses Pada Hepatitis	250,000
2	Biopsi Aspirasi Jarum Halus (BAJH)	100,000
3	Bone Marrow Punctie	100,000
4	Gastrokopi/ Pengambilan Benda Asing	200,000
5	Injeksi Insulin	30,000
6	Join Tap Theropentik	150,000
7	Nebulizer	50,000
8	Pemberian Obat Supp	20,000
9	Pasang Kateter	50,000
10	Pemasangan NGT	50,000
11	Punctie Asites (Abdominal Tap)	200,000
12	Punctie Cairan Sendi	150,000
13	Pengambilan Cairan Lambung/ Duodenum	125,000
14	Pericardial Tap	250,000
15	Penyuntikan Corticosteroid	50,000
16	Pleural Puntie Proef	200,000
17	Pleural Tap Therapeutic (WSD Mini)	250,000
18	Pemeriksaan ECG	100,000
19	Vena Sectie	200,000

III.3 POLIKLINIK KEBIDANAN

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Amnioscopy	110,000

2	Angkat IUD :	
	- Angkat IUD Dengan Dokter Umum	150,000
	- Angkat IUD Dengan Dokter Spesialis	200,000
3	Angkat KB Susuk :	
	- Angkat KB Susuk Dengan Dokter Umum	150,000
	- Angkat KB Susuk Dengan Dokter Spesialis	200,000
4	Benton	30,000
5	Biopsi	200,000
6	Buka Jahit	
	- Kecil dari 10 jahitan	20,000
	- Besar dari 10 jahitan	30,000
7	KB Suntik	35,000
8	Kolposcopy	250,000
9	Pasang IUD :	
	- Pasang IUD Dengan Dokter Umum	150,000
	- Pasang IUD Dengan Dokter Spesialis	200,000
10	Pasang KB Susuk :	
	- Pasang KB Susuk Dengan Dokter Umum	150,000
	- Pasang KB Susuk Dengan Dokter Spesialis	200,000
11	Pasang/ Buka Pesarium	75,000
12	Pemeriksaan Dalam Dengan Speculum	35,000
13	Pemeriksaan USG	
	- Pemeriksaan USG 3 Dimensi	200,000
	- Pemeriksaan USG 4 Dimensi	250,000
	- Pemeriksaan USG Transvaginal	150,000
14	Pemeriksaan CTG	100,000
15	Perawatan Luka	
	- Kecil	25,000
	- Sedang	30,000
	- Besar	40,000
16	Redresing	30,000
17	Tutul Albothyl	30,000
18	Tamponade	100,000
19	Vaginal Swab	30,000

III.4 POLIKLINIK ANAK

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	CPAP/Hari	300,000
2	Imunisasi	75,000
3	Mantoux Test	100,000
4	Pemeriksaan Tumbuh Kembang	150,000
5	Pemasangan NGT	50,000
6	Tindik	75,000

III.5 POLIKLINIK PARU

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Angkat Jahitan Bekas WSD	60,000
2	Biopsi Aspirasi Jarum Halus (BAJAH)	100,000
3	Injeksi Obat Anti TBC	30,000
4	Kemoterapi	200,000
5	Mantoux Test	100,000
6	Pengukuran APE/PFR	40,000
7	Perawatan Luka Alat WSD	30,000

8	Proff Fungsi	190,000
9	Irigasi Pleura	90,000
10	Repaire Jahitan Bekas WSD	60,000
11	Spirometri	250,000
12	Terapi Inhalasi (Nebulizer)/ kali	50,000
13	Uji Jalan 6 Menit	160,000
14	Uji Hiperaktifitas Bronkus	360,000

III.6 POLIKLINIK THT

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Audiometry	70,000
2	Buka Gips Telinga/ Hidung	50,000
3	Biopsi	75,000
4	Corpus Alienum Telinga	50,000
5	Corpus Alienum Hidung	75,000
6	Evakuasi Simplex	30,000
7	Evakuasi Duplex	45,000
8	Ear Toilet	35,000
9	Extraksi Cerumen 1 Telinga	35,000
10	Ekstraksi Granulasi Liang Telinga :	
	- Ekstraksi Granulasi Liang Telinga 1 Telinga	60,000
	- Ekstraksi Granulasi Liang Telinga 2 Telinga	100,000
11	Hecting Bekas Tindik Telinga Per Telinga	50,000
12	Irigasi Sinus Ulang	60,000
13	Laringoskopi	100,000
14	Laringoscopy Fiberoptik	525,000
15	Naso Endoscopy	80,000
16	Naso Endoscopy + Biopsi	120,000
17	OAE Screanng	100,000
18	Otoscopy Dengan Endoscopy	50,000
19	Parasentese	50,000
20	Pasang Gips Telinga per Satu Telinga	75,000
21	Spoeling Hidung/ Telinga	30,000
22	Swap Nasal/ Faring/ Tosing	30,000
23	Skin Test (Alergi)	35,000
24	Tamponade Hidung/ Epistaksis	
	- Pasang Tampon THT (Anterior)	50,000
	- Pasang Tampon THT (Posterior)	70,000
25	Test Provokasi	35,000
26	Test Vestibular	35,000
27	Rhinologi Dengan Endoscopy	80,000
28	Sinuskopi	120,000

III.7 POLIKLINIK MATA

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Auto Refractometer	40,000
2	Anel Test	50,000
3	Aplanasi Tonometri	50,000
4	Biometri	75,000
5	Corpus Alienum Mata	100,000
6	Dark Room Test	50,000
7	Ekstraksi Calsium Oksalat	110,000
8	Ekstraksi Milium	750,000

9	Epilasi	150,000
10	Flouresien Test	75,000
11	Gonioscopy	50,000
12	Hecting Aff Mata	40,000
13	Indirect Funduscopy	40,000
14	Kamphimetri Dinamic	50,000
15	Keratometri	40,000
16	Laser Iridotomi	2,000,000
17	Ophthalmoscope Indirect	25,000
18	Pemeriksaan Lensa Dengan Lensmeter	50,000
19	Pemeriksaan Yag Laser Capsulotomy	1,900,000
20	Retinoscopy / Refraksi	50,000
21	Slit Lamp	40,000
22	Screping Conjuctifa	50,000
23	Spooling	75,000
24	Scraping Kornea	125,000
25	Tonometri Dengan Alat Schiot Tonometer	40,000
26	Test Buta Warna	25,000
27	Water Drinking Test	50,000

III.8 POLIKLINIK NEUROLOGI

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Brain Mapping	300,000
2	ECT Dengan Premedikasi	300,000
3	Pemeriksaan EEG	350,000
4	Pemeriksaan ECG	100,000
5	TCD	240,000
6	USG Muskuloskletal	550,000
7	Vena Seksji	200,000

III.9 POLIKLINIK JANTUNG

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Pemeriksaan Treadmil	350,000
2	Pemeriksaan Echo Cardiograf	450,000
3	Pemeriksaan ECG	100,000
4	USG Vasculer	450,000

III.10 POLIKLINIK JIWA

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	ECT Tanpa Premedikasi	60,000
2	Psikoterapi	60,000
3	Keur Sehat Mental (Surat Keterangan)	30,000
4	IQ Test (Surat Keterangan IQ)	
	- WPPSI	100,000
	- WISC	100,000
	- WB	100,000
	- Binnet	100,000
5	IQ Test (Khusus SDLB)	50,000
6	Perawatan Pasien Gaduh / Gelasah (Fixir)	35,000
7	Pelayanan Pasien Isolasi / Karangkeng	35,000
8	Tes Kecerdasan	
	- Standar Progresive Matrices	35,000
	- Children Progresive Matrices	35,000
	- CFIT	35,000

9	Tes Kepribadian	
	- House Tree Person	35,000
	- Draw a Man Tes	35,000
	- Wartegg Tes	35,000
	- Tes Kreapilin	35,000
	- Pauli	35,000
10	Lain - lain	
	- Cornel Medical index	35,000
	- Seleksi Rehabilitasi	35,000
11	SEDANG (BOLD)	
	a. Edward Personal Preference Schedule	60,000
	b. Thematic Appreception Test	60,000
	c. HDRS / HRS	60,000
	d. Strees Test	60,000
	e. Insomnia Rating Scale	60,000
	f. Wort Wood Cost	60,000
	g. Synton Checklist 90	150,000
	h. Tes Kepribadian Dan Kematangan NST	120,000
	i. Tes Kepribadian	
	- BAUM	100,000
	- CAT	120,000
	- TAT	65,000
	- W2T	50,000
	- EPPS	50,000
	- Frostig	65,000
	- SSCT	50,000
12	CANGGIH (BOED)	
	a. MMPI	350,000
	b.Roshas	75,000
	c.Expertise	75,000
	d.Whais	75,000
	e.Binnet test	75,000
	f.Tes Psycologik Baterai Lengkap	70,000
	g.Tes Bakat Dan Minat	70,000
	h.Tes Pekerjaan	
	1. Exsecutive Staff	60,000
	2. Senior Executive Staff	90,000
	3. Manager	125,000
	4. Intervidu Dan Interpretasi Psikulatri	60,000
	i.Tes Khusus Kesehatan Jiwa	350,000
	j. Tes Kecerdasan IST	100,000
13	Konsultasi Psikologi	50,000

III.11 POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
A.	Bedah Listrik (Elektrocauter)	
1	Keratosis Seborik	
	- Ringan: 1-10 Lesi	400,000
	- Sedang: >10-20 Lesi	600,000
	- Berat: > 20 Lesi	950,000
2	Veruka Vulgaris	
	- Ringan: 1-5 Lesi	400,000
	- Ringan Sedang: >5-10 Lesi	600,000

	- Sedang: >10-15 Lesi	950,000
	- Berat: >15-20 Lesi	1,200,000
	- Sangat Berat: > 20 Lesi	1,350,000
3	Moluskum Kontangiosum	
	- Ringan: 1-10 Lesi	300,000
	- Sedang: >10-20 Lesi	400,000
	- Berat: > 20 Lesi	600,000
4	Syringoma (Tumor Jinak Disekitar Mata)	
	- Ringan	700,000
	- Sedang	900,000
	- Berat	1,200,000
5	Milia	
	- Ringan : 1-5 Lesi	400,000
	- Sedang : >5-10 Lesi	600,000
	- Berat : > 10 Lesi	950,000
B	Bedah Pisau (Eksisi/Insisi/Ekstirpasi)	
1	Eksisi	
	- Eksisi Fibroma	2,500,000
	- Eksisi Gian Nevus (Tanpa Skin Graft)	3,500,000
	- Eksisi Nevus	1,500,000
	- Eksisi Xanthelasma	3,500,000
	- Eksisi Basalioma	4,000,000
	- Eksisi Granuloma	1,250,000
	- Eksisi Granuloma Pyogenikum	1,250,000
	- Eksisi Keloid >5 cm	2,000,000
2	Ekstirpasi Kista	
	- Ekstirpasi Kista Ateroma <2 cm	1,500,000
	- Ekstirpasi Kista Epidermoid	1,500,000
3	Insisi	
	- Insisi Abses	500,000
	- Insisi Furunkel	350,000
4	Biopsi Kulit	
C	Injeksi Kortikosteroid	
1	Intralesi Keloid	
	- Ringan: 1-2 cm	50,000
	- Sedang: >2-5 cm	70,000
	- Berat: >5 cm	90,000
2	Intralesi Akne	
	- Ringan: 1-3 Lesi	50,000
	- Sedang: >3-5 Lesi	70,000
	- Berat: >5 Lesi	90,000
D	Ekholiasi	
1	Moluscum Kontangiosum	
	- Ringan : 1-5 Lesi	100,000
	- Sedang : >5-10 Lesi	120,000
	- Berat : >10 Lesi	150,000
2	Milia	
	- Ringan : 1-5 Lesi	100,000
	- Sedang : > 5 - 10 Lesi	120,000

	- Berat : > 10 Lesi	150,000
E	Swab Vagina	150,000
F	Chemosurgery	
	- Phodophilin 25% (1-5 Lesi)	200,000
	- Phodophilin 25% (> 5 Lesi)	250,000
	- TCA 80-90% (1 - 5 Lesi)	250,000
	- TCA 80-90% (> 5 Lesi)	300,000
G	Injeksi Benzatin Penisilin	350,000
H	Revisi Skar (Per Lesi)	60,000
I	Lampu Wood's	40,000
J	Angkat Jahit (Per Jahitan)	10,000
K	Mikrodermabrasi	
	- Mikrodermabrasi	300,000
	- Mikrodermabrasi + Oksigenasi + Masker Wajah	400,000
	- Mikrodermabrasi + Oksigenasi + Serum Wajah	450,000
	- Mikrodermabrasi + Oksigenasi + Serum Wajah	450,000
L	Facial	
	- Facial Perawatan Wajah 1	60,000
	- Facial Perawatan Wajah 2	100,000

III.12 POLIKLINIK GIGI & MULUT

III.12.1 POLIKLINIK GIGI DAN MULUT UMUM

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Tambalan	
	- Tambalan Sementara	40,000
	- Tambalan Glass Ionomer Cement	50,000
	- Tambalan Glass Ionomer Cement LC	75,000
	- Tambahan Resin Comport Cavitas Kecil	100,000
	- Tambahan Resin Comport Cavitas Besar	150,000
2	Tindakan Medik dan Terapi Sedang I	
	- Alveolectomy	150,000
	- Mucocelle	100,000
	- Epulis	100,000
	- Operculectomy	150,000
	- Incisi Abses	100,000
	- Curretage	100,000
3	Pencabutan Gigi	
	- Pencabutan Gigi Tetap Dengan Injeksi	75,000
	- Pencabutan Gigi Tetap Dengan Penyulit	150,000
	- Pencabutan Gigi M3 Dengan Buccal Inguakvasi	150,000
	- Pencabutan Gigi Susu Dengan Anastesi Topical	40,000
	- Pencabutan Gigi Susu Dengan Injeksi	50,000
4	Scalling	200,000
5	Reposisi gigi	70,000
6	Open Bor	20,000
7	Grinding	25,000
8	Gingi Vectomy	150,000
9	Pulpotomy	50,000
10	Odentectomy (Khusus Pakai Karpul)	200,000
11	Hecting Aff/Buka Jahitan (Per Jahitan)	10,000

12	Devitalisasi	60,000
13	Insisi/Eksisi Pulpa/Gingiva Polip	200,000
14	Apeksifikasi	550,000
15	Retreatment	100,000
16	Drainase	125,000
17	Medikasi Saluran Akar (Per Saluran Akar)	90,000
18	Preparasi Biomekanis (Per Saluran Akar)	140,000
19	Open Akses	275,000
20	Obturasi Saluran Akar (Per Saluran Akar)	140,000
21	MOD	350,000
22	Insisi Abses	100,000
23	Oral Hygiene Care - Oral Hygiene Care Sedang (1-2 Mukosa) - Oral Hygiene Care Berat (> 2 Mukosa)	175,000 200,000
24	Terapi - Terapi Stomatitis - Terapi Traumatic Ulcer - Terapi Oral Herpes - Terapi Oral Pemphigus Vulgaris - Terapi Oral Lichen Plans	175,000 150,000 215,000 225,000 225,000
25	Selektif Grinding	150,000
26	Skeling Pasien Immunocompromised Dan Eliminasi Fokus Infeksi Per Rahang	250,000

III.12.2 POLIKLINIK KONSERVASI GIGI

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Perawatan Saluran Akar Ganda/Visit	450.000,-
2	Perawatan Akar Tunggal/Visit	300.000,-
3	One Visit Endo Akar Ganda	2.500.000,-
4	One Visit Endo Akar Tunggal	2.000.000,-
5	Retreatment Saluran Akar	500.000,-
6	Incisi/Eksisi Pulpa/ Gingiva Polip	150.000,-
7	Penutupan Perforasi	400,000
8	Apeksifikasi/Apeksogenesis Saluran Akar Ganda/Kunjungan	300.000,-
9	Apeksifikasi/Apeksogenesis Saluran AkarTunggal/Kunjungan	200,000
10	Crown Lengthening/Elemen	250.000,-
11	Pulp Capping dengan Bahan Calcium Hydroxide	150.000,-
12	Pulp Capping dengan Bahan MTA	250.000,-
13	Pit Fissure Sealant/Elemen	200,000,-
14	Topical Flouride/Rahang	100.000,-
15	Tumpatan Sementara	80.000,-
16	Trepanasi/Open Bur/Bongkar Tambalan Permanen	80.000,-
17	Devitalisasi Pulpa	80.000,-
18	Preparasi Bio Mekanis/ Saluran Akar	150.000,-
19	Medikamen Saluran akar/ Saluran Akar	100.000,-
20	Obturasi Saluran Akar/ Saluran Akar	150.000,-
21	Incisi Abses	200.000,-
22	Tumpatan GIC Kavitas Kecil	120.000,-
23	Tumpatan GIC Kavitas Besar	170.000,-
24	Tumpatan Resin Komposit Kavitas Kecil	220.000,-
25	TumpatanResin Komposit Kavitas Besar	300.000,-
26	Kuretase/Elemen	150.000,-
27	Scalling/ elemen	80.000,-

28	Scalling/ rahang	175.000,-
29	Deep Scalling	250.000,-
30	Pasak Fiber	350.000,-
31	Pasak Metal	550.000,-
32	Hemiseksi	1.100.000,-
33	Bikuspidasi dan PSA	2,500,000
34	Apikoektomi	2.500.000,-
35	Replantasi	1.000.000,-
36	Transplantasi	1.250.000,-
37	Splinting/Elemen	100.000,-
38	Splinting/Rahang	400.000,-
39	Bleaching Bahan A	2.600.000,-
40	Bleaching Bahan B	1.750.000,-
41	Pencetakan dengan Alginat	200.000,-
42	Pencetakan dengan Elastomer	300.000,-
43	Mahkota Sementara	400.000,-
44	Only Komposit Direct	450.000,-
45	Onlay Komposit Indirect	1.750.000,-
46	Onlay Metal	1.500.000,-
47	Crown/Bridge All Acrylic	750.000,-
48	Crown /Bridge Porselen Fuse To Metal	2,500,000
49	Croen /Bridge All Ceramic	3.000.000,-
50	Labial Veneering Direct Komposit	500.000,-
51	Labial Veneering Indirect Ceramic	3,250,000

III.12.3 POLIKLINIK BEDAH MULUT

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Pencabutan gigi dengan komplikasi	300,000
2	Odontektomi gigi impaksi ringan / pergigi	800,000
3	Odontektomi gigi impaksi sedang / pergigi	1,200,000
4	Odontektomi gigi impaksi berat/pergigi	1,500,000
5	Operculektomy	250,000
6	Alveolektomy/perkuadran	250,000
7	Eksisi mucocele	250,000
8	Ekstirpasi epulis	250,000
9	Incisi abses intraoral	200,000
10	Incise abses ekstraoral	300,000
11	Drainase ang anti drain	100,000
12	Fiksasi fraktur dentoalveolar/ perahang	1,300,000
13	Fiksasi fraktur rahang sederhana/ perahang	1,500,000
14	Enukleasi kista rahang	1,200,000
15	Marsupialisasi ranula, kista	600,000
16	Biopsy incise atau eksisi (tidak termasuk biaya PA)	250,000
17	Reposisi dislokasi mandibula	400,000
18	Aff hecting	
-	< 10	100,000
-	> 10	150,000
19	Aff arch bar/ fikasasi wire/Intermaksilari fixation/ per rahang	400,000
20	Perwatan luka operasi	
-	Kecil	50,000
-	Sedang	80,000
-	Besar	100,000
21	Replantasi/ transplantasi dan fikasasi gigi/ pergigi	1,000,000

22	Gingivektomi/perkuadran	250,000
23	Vestibuloplasty/ perkuadran	600,000
24	Frenektomi	600,000
25	Fistulektomi	800,000
26	Penutupan Oroantral fistula	600,000
27	Apek reseksi gigi/ perakar	600,000
28	Puncti cairan kista,tumor kistik, pus	150,000
29	Perawatan dry socket	150,000

III.12.4 POLIKLINIK PENYAKIT MULUT

No	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Oral Hygiene Care	
	- Oral Hygiene Care Sedang (1-2 Mukosa)	175,000
	- Oral Hygiene Care Berat (> 2 Mukosa)	200,000
2	Terapi	
	- Terapi Stomatitis	175,000
	- Terapi Traumatic Ulcer	150,000
	- Terapi Oral Herpes	215,000
	- Terapi Oral Pemphigus Vulgaris	225,000
	- Terapi Oral Candidiasis	225,000
	- Terapi Oral Lichen Plans	225,000
3	Selektif Grinding	150,000
4	Skeling Pasien Immunocompromised Dan Eliminasi Fokus Infeksi Per Rahang	250,000

III.13 POLIKLINIK CEMARA

No.	JENIS TINDAKAN/TERAPI	TARIF
1	Assesmen Dan Pemeriksaan Fisik	
2	Konseling	
3	Grup Terapi	
4	Tes Urin Zat	
5	Pemeriksaan Kesehatan Lanjutan (Obat, Labor Dasar, Rontgen)	Sesuai dengan pola tarif RSUD Sawahlunto

III.14 HAEMODIALISA

No	TINDAKAN	TARIF
1	Aff CDL Temporer	200,000
2	CDL Temporer	2,500,000
3	Ganti Verban Pasien CDL	25,000
4	Inisiasi	210,000
5	Repair CDL Temporer	400,000
6	Terminasi	10,000

III.15 MEDICAL CHECK UP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF
1	MCU Paket 1	600,000
	Pemeriksaan Laboratorium Klinik :	
	a. Hematologi Rutin	
	b. Gula Darah Puasa	
	c. Gula Darah 2 Jam Post Prandial	

	d. SGOT	
	e. SGPT	
	f. Urine Rutin	
2	g. Sedimen Urine	
3	Ronsen Thorax	
4	Pemeriksaan EKG	
5	Pemeriksaan dokter umum,dokter Spesialis THT, Spesialis Mata dan Spesialis Penyakit Dalam	

III.15.2 MEDICAL CHECK UP II

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF
1	MCU Paket II	750,000
	Pemeriksaan Laboratorium Klinik :	
	a. Hematologi Rutin	
	b. Gula Darah Puasa	
	c. Gula Darah 2 Jam Post Prandial	
	d. Asam Urat	
	e. Cholesterol Total	
	f. SGOT	
	g. SGPT	
	h. Ureum	
	i. Creatinin	
	j. Urine Rutin	
2	k. Sedimen Urine	
3	Ronsen Thorax	
4	Pemeriksaan EKG	
5	Pemeriksaan dokter umum, dokter gigi, dokter Spesialis THT, Spesialis Mata dan Spesialis Penyakit Dalam	

III.15.3 MEDICAL CHECK-UP III

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF
1	MCU Paket II	960,000
	Pemeriksaan Laboratorium Klinik :	
	a. Hematologi Rutin	
	b. Gula Darah Puasa	
	c. Gula Darah 2 Jam Post Prandial	
	d. Asam Urat	
	e. Cholesterol Total	
	f. Trigliserida	
	g. HDL	
	h. LDL	
	i. SGOT	
	j. SGPT	
	k. Ureum	
	l. Creatinin	
	m. Total Bilirubin	
	n. HbSAG	
	o. Urine Rutin	
2	p. Sedimen Urine	
3	Ronsen Thorax	
4	Pemeriksaan EKG	
5	Pemeriksaan dokter umum, dokter gigi, dokter Spesialis THT, Spesialis Mata dan Spesialis Penyakit Dalam	

III. 16 SURAT KETERANGAN

No	SURAT KETERANGAN	TARIF
1	Surat Keterangan Kesehatan Umum	20,000
3	Surat Keterangan Cacat / Tidak Disabilitas	20,000
4	Surat Keterangan Kelahiran	20,000
5	Surat Keterangan Kematian	20,000
6	Surat Keterangan Keperluan Asuransi	20,000

B. PELAYANAN RAWAT INAP

I. KONSULTASI / VISITE DOKTER

NO	KONSULTASI / VISITE	TARIF
1	Dokter Spesialis	70,000
2	Dokter Umum	40,000

II. AKOMODASI RAWAT INAP

No	KELAS PERAWATAN	TARIF
1	Kelas III	90,000
2	Kelas II	170,000
3	Kelas I	250,000
4	VIP A	400,000
5	VIP B	325,000
6	Perinatologi Tanpa Inkubator	100,000
7	Perinatologi Dengan Inkubator	200,000
8	One Day Care	200,000
9	RR Kebidanan	175,000
10	Ruang ICU/ICCU/CVCU/PICU	250,000
11	HCU (Semi Intensif)	170,000
12	Ruang Isolasi	170,000

III. TINDAKAN MEDIK UMUM

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Pasang Kondom catheter	30,000
2	Pasang NGT/ OGT/ DC/ Drain Per Kali	60,000
3	Buka Infus/ NGT/ OGT/ DC/ Drain Per Kali	25,000
4	EKG	110,000
5	Kumbah Lambung/kali	
	- Kumbah Lambung dewasa	70,000
	- Kumbah Lambung anak / bayi	85,000
6	Klisma/Hari	60,000
7	Nebulisasi/Terapi Inhalasi Per Kali	60,000
8	Pasang infus	
	- Pasang infus anak /bayi	65,000
	- pasang infus dewasa	60,000
	- pasang infus umbilikal	200,000
9	Partial Care	50,000
10	Perawatan Luka / kali	
	- Perawatan Luka Kecil	30,000
	- Perawatan Luka Sedang	35,000
	- Perawatan Luka Besar	45,000
11	Pemasangan Monitor ECG/Hari	85,000
12	Pengambilan Sample Darah Arteri (AGD)	45,000
13	Penyuntikan/hari/Item	30,000
14	Penyuntikan Cortico Steroid	60,000

15	Pemberian Obat Suppost/Topical Perkali	20,000
16	Proof Fungsi Pleura	225,000
17	Resusitasi Jantung Paru	275,000
18	Resusitasi dengan DC. Shock/kali	125,000
19	Suction / Hari	70,000
20	Syringe Pump/ infusion pump /Hari	80,000
21	Skin Test (Alergi)	40,000
22	Total Care	160,000
23	Transfusi Darah/Kantong	70,000
24	USG 3 D	225,000
25	USG 4 D	300,000
26	Vena Seksji	220,000
27	Total Care	175,000
28	Memandikan Pasien/Kali	30,000
29	Oral Higiene/Kali	30,000

IV. TARIF TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI RAWAT INAP

IV.1 BEDAH

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Aspirasi Cairan	35,000
2	Buka Gips	60,000
3	Buka Jahit	
	- Kurang Dari 10 Jahitan	25,000
	- Lebih Dari 10 Jahitan	35,000
4	Exterpasi	
	- Exterpasi Kecil	50,000
	- Exterpasi Sedang	70,000
	- Exterpasi Besar	90,000
5	Incisi	
	- Incisi Kecil	50,000
	- Incisi Sedang	70,000
	- Incisi Besar	90,000
6	Jahit Luka	50,000
7	Nekrotomi	35,000
8	Pasang Gips	
	- Pasang Gips Kecil	175,000
	- Pasang Gips Sedang	225,000
	- Pasang Gips Besar	275,000
9	Perawatan Luka Bakar / hari	
	- Perawatan Luka Bakar Kurang 10%	85,000
	- Perawatan Luka Bakar 11 s/d 40%	110,000
	- Perawatan Luka Bakar Lebih Dari 40 %	160,000
10	Perawatan Luka Ganggren/Abses Per Hari	70,000
11	Perawatan Pre/Post Op	30,000
12	Rectal Toucher	30,000
13	Sistostomi/Pungsi Kandung Kemih	175,000
14	Skin Traksi	120,000

IV.2 PENYAKIT DALAM

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Aspirasi Abses Hati	280,000
2	Biopsi Jarum Halus	125,000

3	BMP	125,000
4	Join Tap Theropentik	160,000
5	Pasang WSD	1,000,000
6	Pengambilan Cairan Lambung / Duodenum	150,000
7	Pericardial Tap	275,000
8	Pleurodesis	100,000
9	Punctie Cairan Sendi	175,000
10	Pungsi Asites	250,000
11	Rectosigmoidoscopy	1,150,000
12	Scorsatin/Kali	70,000
13	Sklerotizing Hemoroid	1,600,000
14	Spooling Es	40,000
15	Spooling Pleura/Hari	55,000

IV.3 KEBIDANAN

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Amnioscopy	120,000
2	Curretage	4,500,000
3	Fungsi Cairan Peritonium	140,000
4	Heacting Perinium Luar	95,000
5	Induksi	400,000
6	Inspeculo	40,000
7	Inspekuilo	35,000
8	Irigasi Vagina	55,000
9	IVA	70,000
10	Manual Placenta Dengan Anastesi	825,000
11	Manual Placenta/Explorasi Sisa Placenta	680,000
12	Pasang IUD	270,000
13	Pasang Tampon	120,000
15	Persalinan	
	a. Persalinan Biasa (Normal)	700,000
	b. Persalinan Penyulit (Induksi, Let-Su, Episiotomi)	800,000
	c. Persalinan Tindakan (VE,FE,Manual placenta)	1,300,000
16	Pemeriksaan Radio Diagnostik (CTG)	110,000
17	Pertolongan Bayi Baru Lahir Pada Secsio	250,000
18	Rawat Gabung/Hari	50,000
19	Redresing	30,000
20	Tindakan Kecil (Tindakan BBLN, Heating Aff)	50,000

IV.4 ANAK

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	BMP	125,000
2	Foto Terapi/Hari	100,000
3	Injeksi Obat Intra Tecal	45,000
4	Injeksi Obat Intra Umblikal	45,000
5	Intubasi / Pasang Endotracheal	70,000
6	Lumbal Punctie	75,000
7	Pemasangan CPAP (Per Hari)	275,000
8	Pemasangan Neopuf	100,000
9	Perawatan Tali Pusat	10,000
10	Pleural Punctie Proef	225,000
11	Pleural Tap Terapeutik	125,000

12	Scorstein/Kali	50,000
13	Tindakan Bayi Baru Lahir Dengan Penyulit	475,000

IV.5 PARU

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
A	KECIL	
1	APE/PFR	50,000
2	IPPB	45,000
B	SEDANG	
1	Continous Suction (Perhari)	255,000
2	Irigasi Pleura	95,000
3	Mantoux Test	100,000
4	Pemasangan CPAP/NIV	150,000
5	Plueral Punksi Proof	210,000
6	Punksi Cairan Pleura	550,000
7	Uji Jalan 6 Menit	175,000
C	BESAR	
1	Biopsi Aspirasi Jarum Halus (BAJAH) KGB	250,000
2	Biopsi Pleura	440,000
3	Fungsi Pleura + Biopsi Pleura	680,000
4	Kemoterapi	700,000
5	Uji Hiperaktifitas Bronkhus	400,000
D	KHUSUS	
1	Bronkoskopi (Termasuk Bilasan, Sikatan, Biopsi Forcep)	2,500,000
2	Intubasi dengan Fleksibel bronkoskopi	2,000,000
3	Korpus Alienum (Fleksibel Dan Rigid)	2,500,000
4	Laser, Elektroauter Dan Pemasangan Sten Termasuk Bronkoskopi	5,445,000
5	Lung Volume	460,000
6	Pemasangan Aplikator Brachytherapy	1,300,000
7	Pleurodesis	255,000
8	Sleep Lab	1,400,000
9	Spirometri + DLCO	360,000
10	Spirometri + Bed Rest	400,000
11	Suction Batuk Darah Per Hari	70,000
12	Suntik Intralesi, Termasuk Bronkoskopi	2,500,000
13	Torakoskopi (Termasuk Biopsi + Pleurodesis)	2,000,000
14	Transbronkhial Lung Biopasi (TBLB)	2,250,000
15	Transbronkhial Needle Aspiration (TBNA)	2,250,000
16	TTNA	285,000
17	TTNA Guiding USG	800,000
18	Uji Latih Beban	1,100,000
19	USG Paru	135,000
20	WSD (Venocath, Cystofix Besar)	1,000,000

IV.6 JANTUNG

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Pemeriksaan Treadmil	350,000
2	Pemeriksaan Echo Cardiograf	450,000
5	Monitor ECG/Hari	85,000

IV.7 MATA

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Anel Test	55,000
2	Aplansi Tonometri	60,000
3	Auto Refractometer	45,000
4	Corpus Alienum Mata	110,000
5	Dark Room Test	60,000
6	Ekstraksi Calsium Oksalat	120,000
7	Genioscopy	60,000
8	Heacting Aff Mata	45,000
9	Indirect Funduscopy	45,000
10	Kamphimetri Dinamic	60,000
11	Optalmoscope Indirect	30,000
12	Retinoscopy/ Refraksi	60,000
13	Screping Conjunctifa	60,000
14	Slit Lamp	45,000
15	Test Buta Warna	25,000
16	Tonometri Dengan Alat Schioat Tonometer	45,000
17	Water Drinking Test	60,000

IV.8 THT

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Corpus Alineum Hidung	80,000
2	Corpus Alineum Telinga	55,000
3	Hecting Aff	25,000
4	Kirbat Es	35,000
5	Parasentese	55,000
6	Pasang Tampon THT	55,000
7	Pemeriksaan Audiometri	75,000
8	Pemeriksaan OAE (Oto Acoustic Emission)	110,000
9	Skin Test (Alergi)	40,000
10	Swap Nasal	40,000
11	Test Vestibular	40,000

IV.9 NEUROLOGI

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Isolasi Rabies (Per Hari)	150,000
2	Brain Mapping	300,000
3	ECT Dengan Premedikasi (Mecta)	300,000
4	Lumbal Punctie	75,000
5	TCD	240,000

IV.10 HIGH CARE UNIT (HCU)

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Broncial Toilet/ Hari	15,000
2	DC. Shock / Hari	100,000
3	Inhalasi Therapy / Nebulizer	50,000
4	Intubasi Endotracheal	100,000
5	Pasang Catheter	50,000
6	Pasang Infus	50,000
7	Pasang Sonde/ NGT	50,000
8	Pemakaian Infusion Pump/ Hari	70,000

9	Pemakaian Monitor ECG Per Hari	80,000
10	Pemakaian Syringe Pump/ Hari	70,000
11	Pemasangan Dan Pencabutan C V P	200,000
12	Perawatan Luka / Kali	
	- Kecil	25,000
	- Sedang	30,000
	- Besar	40,000
13	Resusitasi Jantung Paru	250,000
14	Spoeling Kantong Kencing (Blast)	35,000
15	Spoeling Lambung	35,000
16	Vena Sectie	200,000
17	Ventilator/ Hari	500,000

IV.11 ICU/ICCU/CVCU

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Broncial Toilet / Hari	15,000
2	DC. Shock / Hari	100,000
3	Ekstubasi	50,000
4	Ganti Verban	25,000
5	Inhalasi Therapy	50,000
6	Intubasi	150,000
7	Intubasi Endotracheal	100,000
8	Membalance Cairan Per 3 Jam	20,000
9	Oksigen Komplek Liter Per Jam	10,000
10	Oksigen Sederhana	7,000
11	Pasang Catheter	50,000
12	Pasang Infus	50,000
13	Pasang Sonde / NGT	50,000
14	Pemakaian Infusion Pump/hari	70,000
15	Pemakaian Monitor ECG perhari	80,000
16	Pemakaian Syringe Pump/hari	70,000
17	Pemakaian Ventilator Per Hari	500,000
18	Pemantauan Hemodinamik	50,000
19	Pemantauan Ventilator / Hari	75,000
20	Pemasangan CVC	2,500,000
21	Pemasangan Infus Warmer Per Kali	450,000
22	Pemberian Makan Lewat NGT / Kali	25,000
23	Pencabutan CVC	30,000
24	Pengambilan Darah Arteri (AGD)	40,000
25	Perawatan CVC	20,000
26	Perawatan Dekubitus Dengan Kasur Dekubitus/Hari	75,000
27	Perawatan ETT/Hari	35,000
28	Perawatan ETT/Trakeostomi	30,000
29	Perawatan Hipotermi Dengan Blanked Warmer/Hari	50,000
30	Resusitasi (1 Hari Pertama)	500,000
31	RJP (Resusitasi Jantung Paru)	150,000
32	Spoeling Kantong Kencing (Blast)	35,000
33	Spoeling Lambung	35,000
34	Total Care	150,000
35	Vena Sectie	200,000

V. TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI DI KAMAR OPERASI

V.1 TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI DI KAMAR OPERASI DENGAN ANESTESI UMUM

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Kecil	1,500,000
2	Sedang	4,400,000
3	Besar	5,100,000
4	Khusus	6,800,000
5	Canggih	10,000,000

V.2 TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI DI KAMAR OPERASI DENGAN ANESTESI LOKAL

NO	JENIS TINDAKAN / TERAPI	TARIF
1	Kecil	550,000
2	Sedang	1,300,000
3	Besar	3,350,000
4	Khusus	4,150,000

C. PELAYANAN RAWAT DARURAT

I. PENDAFTARAN DAN PEMERIKSAAN / KONSULTASI DOKTER

NO	KONSULTASI / VISITE	TARIF
1	Pendaftaran Pasien IGD	15,000
2	Pemeriksaan / konsultasi Dokter Spesialis	35,000
3	Pemeriksaan / konsultasi Dokter Umum /Gigi	20,000

II. TARIF TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI GAWAT DARURAT

No	JENIS TINDAKAN	TARIF
1	Aff Infus/NGT/Cateter/Drain	25,000
2	Aff/Pasang Tampon Lainnya	30,000
3	Aspirasi Drain	25,000
4	Badrezka (Penatalaksanaan Injeksi Pasien Alergi)	50,000
5	Buka Jahit	
	Kurang Dari 10	25,000
	Lebih Dan Sama dari 10	40,000
6	Corpus Alienum	
	- Corpus Alienum Tanpa Penyulit	60,000
	- Corpus Alienum Dengan Penyulit	90,000
7	Eksplorasi	60,000
8	Ektraksi Kuku	100,000
9	Extripsasi	
	- Kecil	50,000
	- Sedang	75,000
	- Besar	100,000
10	Inhalasi Terapi	60,000
11	Injeksi / Item /Hari	25,000
12	Injeksi Psikotropika Intramuscular	40,000
13	Injeksi Psikotropika Intravena	50,000
14	Inspeculo	30,000
15	Insisi Abses	
	- Kecil	50,000
	- Sedang	75,000
	- Besar	100,000

16	Klisma	50,000
17	Kumbah Lambung	75,000
18	Observasi	75,000
19	Oksigenasi Kompleks	10,000
20	Oksigenasi Sederhana	7,000
21	Pasang Infus	50,000
22	Pasang Catheter	50,000
23	Pasang NGT	50,000
24	Pasang Tampon THT (Anterior)	60,000
25	Pasang Tampon THT (Posterior)	80,000
26	Pasang Gibbs	
	- Kecil	170,000
	- Sedang	220,000
	- Besar	270,000
27	Pemakaian Monitor ECG	75,000
28	Pemakaian Syiring Pump	75,000
29	Pemasangan Spalak (Per Spalak)	50,000
30	Pemasangan Verban Elastis	40,000
31	Pemberian Obat Topikal/Susp/AIS	15,000
32	Pembersihan Dan Perawatan Vulva/Vagina	50,000
33	Pemeriksaan ECG	100,000
34	Pemeriksaan Radio Diagnostik (CTG)	100,000
35	Pengambilan Darah Arteri (AGD)	40,000
36	Pengambilan Sample Darah	10,000
37	Penyuntikan ABU	75,000
38	Penyuntikan Anti Rabies	60,000
39	Penyuntikan ATS	60,000
40	Penyuntikan Penadur	60,000
41	Perawatan Luka Bersih Tanpa Hecting	25,000
42	Perawatan One Day Care (>8 Jam)	250,000
43	Perawatan Pasien Dengan Epilepsy	60,000
44	Perawatan Pasien Dengan Gaduh Gelisah	150,000
45	Perawatan Pasien Dengan Isolasi	350,000
46	Perawatan Pasien Dengan Percobaan Bunuh Diri	150,000
47	Perawatan Pasien DOA	100,000
48	Perawatan Luka Kotor Tanpa Hecting/Skin Loss	
	- Kecil	30,000
	- Sedang	40,000
	- Besar	50,000
49	Perawatan Luka Dengan Hecting	
	- Kurang Dari 5	40,000
	- 6 s/d 15	50,000
	- 16 s/d 24	70,000
	- Lebih Dari 25	100,000
	- Khusus (Tendon, Ruptur Arteri)	150,000
50	Perawatan Luka Bakar	
	- Kecil < 10%	85,000
	- Sedang 10 s/d 40%	110,000
	- Besar > 40%	160,000
51	Pertolongan Bayi Baru Lahir	100,000
52	Punksi Kandung Kemih	150,000
53	Reposisi Rahang	120,000
54	Resusitasi Bayi Baru Lahir	200,000

55	Resusitasi Jantung Paru	250,000
56	Skin Test/Item	25,000
57	Spoeling Mata	30,000
58	Suction	60,000
59	Vena Sectie	200,000

Catatan :

Tarif IGD yang lain sama dengan tarif rawat inap

WALI KOTA SAWAHLUNTO,

22 DEC 2022
 Salinan sesuai dengan aslinya
 KEPALA PAGIAN HUKUM

 INDRA MULJONO, SH, MH
 NIP. 19820411 201001 1 014

ttd

DERI ASTA

LAMPIRAN II
PERATURAN WALI KOTA SAWAHLUNTO
NOMOR 67 TAHUN 2022
TENTANG

TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH SAWAHLUNTO

PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

A. LABORATORIUM

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF
1	HEMATOLOGI	
	Paket Hematologi (Hb, Leukosit, Eritrosit, Hematokrit, MCV, MCH, MCHC dan Trombosit)	50,000
	LED	20,000
	Golongan Darah+ Rhesus	20,000
	Hitung Jenis	50,000
2	KHUSUS	
	Cairan Tubuh (LCS, Pleura, Asciter)	200,000
	Feces	30,000
	Gambaran Darah Tepi	55,000
	Malaria/Filaria	50,000
	Retikulosit	20,000
	Sel LE	50,000
3	URINALISA	
	Protein Urine	20,000
	Reduksi	10,000
	Sedimen	15,000
	Urin Rutin	50,000
4	KIMIA KLINIK	
	Albumin	25,000
	Alkali Posfatase	38,000
	Asam Urat	30,000
	Bilirubin Direc	30,000
	Bilirubin Total	30,000
	Bilirubin Indirec	30,000
	Calsium	40,000
	Cholesterol Total	35,000
	CKMB	120,000
	Creatinin Clearence Test	60,000
	Feritin	225,000
	Gamma GT	38,000
	Globulin	25,000
	Gula Darah 2 Jam Post Prandial	35,000
	Gula Darah Puasa	35,000
	Gula Darah Sewaktu	35,000
	HbA1c	150,000

	HDL	65,000
	Kreatinin	30,000
	LDL	30,000
	Protein Total	35,000
	SGOT	38,000
	SGPT	38,000
	SI-TIBC	150,000
	Trigliserida	45,000
	Troponin	160,000
	Ureum	30,000
5	IMUNOSEROLOGI	
	Anti HCV	100,000
	ASTO	65,000
	Comb Test	75,000
	CRP	65,000
	Elektrolit	200,000
	HBs Ab	50,000
	HBs Ag	50,000
	HIV	100,000
	Rheumatic Factor	65,000
	Syphillis/VDRL	50,000
	Tes Kehamilan	30,000
	Tes Narkoba 3 Parameter	150,000
	Tes Narkoba 6 Parameter	250,000
	Tes Narkoba 8 Parameter	400,000
	Tubex	145,000
	Widal	50,000
6	HORMON	
	Analisa Gas Darah	550,000
	FT4	280,000
	T3	160,000
	T4	160,000
	TSH	160,000
7	HEMOSTASIS	
	APTT	78,000
	PT/ INR	80,000
8	MIKROBIOLOGI	
	BTA SPS	120,000
	Identifikasi Dan Uji Resistensi (AEROB)	300,000
	Kultur	260,000
	Pemeriksaan Jamur KOH	50,000
	Pewarnaan Gram	50,000
9	Rapid Tes Antigen-Swab	100,000

B. RADIOLOGI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF
A	RONTGEN	
1	Abdomen 2 Posisi	240,000
2	Abdomen 3 Posisi	360,000
3	Abdomen AP	120,000
4	Ankle Joint	120,000
5	Antebrachii	120,000
6	Appendicogram	400,000
7	BNO/IVP	700,000
8	Bone Age	170,000
9	Calcaneus	120,000
10	Cephalometri	120,000
11	Cervical	120,000
12	Cervical 4 Posisi	240,000
13	Clavicula	120,000
14	Coccygis	120,000
15	Cranium	120,000
16	Cruris	120,000
17	Elbow Joint	120,000
18	Femur	120,000
19	Hip Joint	120,000
20	Humerus	120,000
21	Knee Joint	120,000
22	Lumbosacral	240,000
23	Mandibula	120,000
24	Manus	120,000
25	Mastoid	120,000
26	Os Nasal	120,000
27	Panoramic	120,000
28	Pedis	120,000
29	Pelvic	120,000
30	Periapikal	120,000
31	Sacrum	120,000
32	Scapula	120,000
33	Shoulder Joint	120,000
34	Soft Tissue Leher	120,000
35	Thoracal	240,000
36	Thoracolumbal	240,000
37	Thorax	120,000
38	Thorax AP/PA & Lat	240,000
39	TMJ	240,000
40	Waters	120,000
41	Wrist Joint	120,000
B	USG	
1	Appendix	250,000
2	Colli	350,000
3	Doppler Ekstremitas	750,000
4	Inguinal	350,000
5	Kepala	350,000
6	Lower Abdomen	350,000

7	Mammae	350,000
8	Muskuloskeletal	600,000
9	Prostat	250,000
10	Soft Tissue	350,000
11	Testis	350,000
12	Thorax	350,000
13	Thyroid	350,000
14	Upper Abdomen	350,000
15	Urologi	350,000

C. REHABILITASI MEDIS

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF
1	Chest Terapy, Breathing Exercise & Postural Dra	100,000
2	Cryoterapi	75,000
3	Diathermy (SWD,MWD, Ultrasound)	30,000
4	Electroterapy (TENS,ES)	30,000
5	Hidroterapi	100,000
6	Injeksi Soft Tissue Dengan Tuntunan USG	250,000
7	Laser	75,000
8	Latihan Kekuatan Otot Dan Fleksibilitas Sendi	40,000
9	Latihan Mobilisasi Dan Ambulasi	50,000
10	Massage Bayi	50,000
11	Massage Manipulasi	40,000
12	Mobilisasi Sendi, Manipulasi Adhesi	50,000
13	Nebulizer	75,000
14	Prosedur Aplikasi Taping	100,000
15	Prosedur Asessmen/Uji Fungsi KFR Komprehens	50,000
16	Prosedur Bersihkan Jalan Nafas	100,000
17	Prosedur Check Out dan Evaluasi Ortosos/Prost	75,000
18	Prosedur Dry Needing	150,000
19	Prosedur Injeksi Soft Tissue	200,000
20	Prosedur Injeksi Syaraf Perifer	200,000
21	Prosedur Injeksi Syaraf Perifer Dengan Tuntun	250,000
22	Prosedur Latihan Kebugaran Kardiovaskular	40,000
23	Prosedur Spray And Stretch	100,000
24	Prosedur Uji Fungsi Kebugaran Kardiorespirasi	50,000
25	Prosedur Uji Fungsi Menelan, Komunikasi	50,000
26	Sepeda Statis	40,000
27	Shock Wave Therapi (ESWT)	150,000
28	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak	50,000
29	Superficial Heating (Infra Red, Parafin Bath)	30,000
30	Terapi Bicara Bahasa Pada Anak	50,000
31	Terapi Feeding Pada Anak	50,000
32	Terapi Gangguan Komunikasi Pada Dewasa	50,000
33	Terapi Gangguan Menelan	50,000
34	Terapi Manual Neurofasitasi, Bobath	50,000
35	Terapi Okupasi	50,000
36	Terapi Prilaku	75,000
37	Traksi	50,000

D. Pelayanan Per Kantong Darah

NO	Pengolahan Darah	TARIF
1	1 Kantong Darah	360,000
	JUMLAH	360,000

E. PELAYANAN FARMASI

1. Visite / konsultasi

NO	JENIS KEGIATAN	TARIF
1	Visite / Konsultasi Obat Pasien Rawat Inap	15,000

2. Obat

NO	Sediaan Farmasi	Persentase Kenaikan
1	Obat-obatan	30%
2	Alat/Bahan Kesehatan Habis Pakai	30%

F. PELAYANAN GIZI

NO	JENIS KEGIATAN	TARIF
1	Visite / Konsultasi Pasien Rawat Inap	10,000

G. PERAWATAN JENAZAH

NO	TINDAKAN	TARIF
1	Bedah Mayat/ Visum	400,000
2	Fistulografi	750,000
3	Konservasi Jenazah	1,800,000
4	Penyimpanan Mayat Sementara (Per Hari)	75,000
5	Perawatan Jenazah	250,000
6	Pemulasaran Jenazah	
	a. Pemulasaran Jenazah dengan Formalin	
	- Pemulasaran Jenazah	2,700,000
	- Pemakain Formalin	Tindakan sesuai dengan kebutuhan formalin yang dipakai
	b. Peti Jenazah	1,650,000
7	Visum Hidup/ Kecelakaan	75,000
8	Visum Kejahatan Seksual	75,000
9	Visum Lain-Lain	75,000
10	Visum Mayat Tanpa Bedah Mayat	100,000

H. PELAYANAN PEMAKAIAN OKSIGEN

NO	JENIS KEGIATAN	TARIF
1	Pemakaian Oksigen / Liter / Menit	7,000
2	Oksigen Tabung Kecil	75,000
3	Oksigen Tabung Besar	150,000

22 DEC 2022
 Salinan sesuai dengan aslinya
 KEPALA BAGIAN HUKUM

 INDRA MULYONO, SH, MH
 NIP. 19820411 201001 1 014

WALI KOTA SAWAHLUNTO,

ttd

DERI ASTA

LAMPIRAN III

PERATURAN WALI KOTA SAWAHLUNTO

NOMOR **67** TAHUN 2022

TENTANG

TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH SAWAHLUNTO

PELAYANAN NON MEDIS

A. PELAYANAN SAMPAH MEDIS

NO	TARIF
1	Tarif berdasarkan tarif kerjasama RSUD Sawahlunto dengan Pihak Ketiga ditambah 25%

B. CENTRAL STERILLE SUPPLY DEPARTEMENT (CSSD)

NO	Jenis Barang Yang Disterilkan	TARIF
1	Instrumen set kecil	12,000
2	Instrumen set sedang	18,000
3	Instrumen set besar	25,000
4	Tromol kassa kecil	6,000
5	Tromol kassa sedang	7,500
6	Tromol kassa besar	10,000
7	Paket redresing kecil	7,500
8	Paket redresing sedang	10,000
9	Paket redresing heting	10,000
10	Linen set standar (7 kg)	27,500
11	Set bersih / 2 kg	7,500

C. PELAYANAN AMBULANS

No	URAIAN	TARIF
1	Pemakaian Ambulance Dalam Kota	100,000
2	Tambahan Per Km Baru/Dalam Propinsi	7,500
3	Tambahan Per Km Baru/Luar Propinsi	9,000

D. PEMAKAIAN FASILITAS UPTD RSUD

No	URAIAN	TARIF
1	Pemakaian Fasilitas Rumah Sakit Pada Jam Kerja (Aula)	350,000
2	Pemakaian Fasilitas Rumah Sakit Diluar Jam Kerja (Aula)	400,000
3	Sewa lahan untuk ATM/Tahun	sesuai surat perjanjian

E. KERJAMASAMA DENGAN INSTITUSI PENDIDIKAN ATAU RUMAH SAKIT

No	URAIAN	TARIF
1	MOU / Kerjasama / 3 tahun	1,500,000

F. PEMANFAATAN SDM OLEH INSTITUSI LAIN

No	URAIAN	TARIF
1	Tenaga Medis/bulan	250,000

G. PRAKTEK, MAGANG, PENELITIAN DAN STUDI BANDING

No	URAIAN	TARIF
1	Praktek	
	a. Institusi Kesehatan /Orang/4 Minggu	
	- SMK Kesehatan	75,000
	- Akademi (DII, DIII)	100,000
	- Akademi Analis Kesehatan Yang Menggunakan Bahan Habis Pakai/ Bahan Labor	150,000
	- Sarjana D4, S1, S2, S3 Dan Yang Setara	250,000
	b. Institusi Non Kesehatan /Orang / 4 Minggu	
	- SMA / SMK	100,000
	- Akademi (DII, DIII)	125,000
	- Sarjana D4, S1, S2, S3 Dan Yang Setara	250,000
2	Magang / Diklat / Orang /Hari	
	- Akademi D II/D III	100,000
	- Sarjana D4/S1/S2/SIII	150,000
3	Pelayanan Data Untuk Penelitian	
	a. Akademi	100,000
	b. Sarjana	150,000
4	Penggunaan Sarana Untuk Penelitian	
	a. Akademi D II/D III	100,000
	b. Sarjana D4/S I/S II/SIII	150,000
5	Studi Banding (diluar biaya makan, minum dan penggandaan materi)	
	a. ≤ 5 (Lima) Orang	500,000
	b. 6 s/d 10 Orang	1,000,000
	c. 11 s/d 15 Orang	1,500,000
	d. Lebih 15 Orang	2,500,000

22 DEC 2022

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM

INDRA MULYONO, SH, MH
NIP. 19820411 201001 1 014

WALI KOTA SAWAHLUNTO,

ttd

DERI ASTA