LAMPIRAN I
PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR
NOMOR 44 TAHUN 2019
TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR NOMOR 34 TAHUN 2014 TENTANG POLA TARIF DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

I. TARIF RAWAT JALAN

ADMINISTRASI

No.	Uraian	Tarif (Rp.)	Keterangan
1	Biaya Kartu	25,000	Pasien Baru / Kartu Hilang

II. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT JALAN DAN RAWAT DARURAT

No.	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp.)	Jasa Pelayanan (Rp.)	Tarif *) (Rp.)	Rekam Medik**) (Rp.)
1	Poliklinik KIA/KB	15,000	15,000	30,000	6,000
2	Poliklinik Umum	15,000	15,000	30,000	6,000
3	Poliklinik Gigi	15,000	15,000	30,000	6,000
4	Poliklinik Psikologi	15,000	15,000	30,000	6,000
5	Poliklinik Spesialis	25,000	25,000	50,000	10,000
6	Poliklinik Eksekutif	75,000	75,000	150,000	30,000
7	Rawat Darurat	15,000	15,000	30,000	6,000
8	Poliklinik Gizi	12,500	12,500	25,000	5,000
9	PONEK	15,000	15,000	30,000	6,000

*) Tarif belum termasuk tarif tindakan, tarif penunjang, sediaan farmasi, Rekam Medik

**) Untuk pasien baru dan/atau ganti/tambah lembar Rekam Medik

***) Tarif Pemeriksaan dokter spesialis di IGD dan PONEK sama dengan tarif Poliklinik Spesialis.

****) Tarif Pemeriksaan dokter spesialis di poliklinik spesialis yang didelegasikan kepada dokter umum tarifnya sama dengan Poliklinik Umum

BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR,

SUPIAN HADI

LAMPIRAN II
PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR
NOMOR 44 TAHUN 2019
TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR NOMOR 34 TAHUN 2014 TENTANG POLA TARIF DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

KELAS	TARIF RUANG PERAWATAN	VISITE		KONSULTASI		
		SPESIALIS	UMUM	GIZI	PSIKOLOGI	FARMASI
III	80,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
II	110,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
I	150,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
VIP	400,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
VVIP	700,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
KHUSUS						
a. ICU/NICU/PICU/ICCU	450,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
b. HCU dan Ruang Perawatan Perinatologi	225,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
c. Ruang Isolasi	225,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000
d. Ruang Pemulihan IGD dan PONEK	135,000	70,000	40,000	25,000	25,000	15,000

1. Tarif tindakan medik operatif/non operatif (TMOP/TMNOP) sama untuk semua kelas perawatan
2. Tarif Rekam Medik include tarif ruang perawatan

3. Tarif makan minum include jasa sarana
4. Tarif Akomodasi 100% jasa sarana
5. Total tarif per hari = jumlah tarif ruangan + tarif visite + tarif konsultasi (bila ada) + asuhan keperawatan + tarif penunjang + TMNOP + TMOP + sediaan farmasi + tarif lainnya (bila ada)
6. Tarif konsultasi antar dokter spesialis ditetapkan sama dengan tarif visite.
7. Visite bukan wajib (atas permintaan pasien/keluarga) dilakukan pada waktu jam kerja tarifnya diperhitungkan sama dengan tarif visite wajib.
8. NICU=Neonatal Intensive Care Unit; PICU = Pediatric Intensive Care Unit; ICCU = Intensive Cardiologi Care Unit
HCU = High Care Unit

BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR,

SUPIAN HADI

LAMPIRAN III
PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR
NOMOR 44 TAHUN 2019
TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR NOMOR 34 TAHUN 2014 TENTANG POLA TARIF DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

TARIF MEDICO LEGAL

No.	URAIAN	TARIF (Rp.)
1	SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA	125,000
2	SURAT KETERANGAN DIAGNOSA	100,000
3	SURAT KETERANGAN DIRAWAT	10,000
4	SURAT KETERANGAN JENAZAH	10,000
5	SURAT KETERANGAN KECELAKAAN KERJA	60,000
6	SURAT KETERANGAN KEHAMILAN	30,000
7	SURAT KETERANGAN KELAHIRAN	30,000
8	SURAT KETERANGAN KEMATIAN	20,000
9	SURAT KETERANGAN KESEHATAN	10,000
10	SURAT KETERANGAN KESEHATAN KHUSUS	20,000
11	SURAT KETERANGAN PENGHAPUSAN CAPEG	20,000
12	SURAT KETERANGAN RESUM MEDIK	20,000
13	SURAT KETERANGAN RESUME FISIK	20,000
14	SURAT KETERANGAN RUJUKAN	5,000
15	SURAT KETERANGAN SAKIT	30,000
16	SURAT KETERANGAN TIDAK BERPENYAKIT MENULAR	10,000
17	SURAT KETERANGAN UNTUK KLAIM ASURANSI	100,000
18	SURAT KETERANGAN UNTUK MENIKAH	30,000
19	SURAT KETERANGAN VISUM ET REPERTUM MAYAT	150,000
20	SURAT KETERANGAN VISUM ET REPERTUM PASIEN HIDUP	100,000
21	SURAT KETERANGAN VISUM ET REPERTUM PSIKIATRI	150,000

Catatan : Perbandingan jasa sarana minimal 50 % dan jasa pelayanan sebesar 35 % s/d 50 %.

BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR,

SUPIAN HADI

No.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp.)
II.	**SEDANG**	
7	GIGI PALSU AKRILIK LEPASAN PERTAMA	250,000
8	GIGI PALSU CROWN/BRIDGE AKRILIK/COMPOSIT/FLEXI PER GIGI	350,000
9	GIGI PALSU PIN CROWN AKRILIK	500,000
10	INSISI ABSES EKSTRA ORAL	400,000
11	INTER DENTAL WIRING PER RAHANG	450,000
12	OPERCULEKTOMI	300,000
13	PENGISIAN LEBIH DARI 1 SALURAN AKAR GIGI	250,000
14	TAMBALAN COMPOSIT BESAR DENGAN SINAR	250,000
15	TAMBALAN GLAS IONOMER BESAR	225,000
16	VENEER COMPOSIT	350,000

III.	**BESAR**	
1	FLEXI RESIN DENTURE GIGI PERTAMA	600,000
2	GIGI PALSU CROWN/BRIDE PORCELAIN PER GIGI	900,000
3	GIGI PALSU METAL FRAME PER RAHANG	700,000
4	ODONTEKTOMI MESIO ANGULAR	1,000,000
5	RETAINER FIXED SETIAP RAHANG	800,000
6	RETAINER REMOVABLE SETIAP RAHANG	695,000

IV.	**KHUSUS**	
1	GIGI PALSU FULL RA / RB PER RAHANG	1,800,000
2	PERAWATAN ORTHODENSI 1 RAHANG	4,600,000
3	PERAWATAN ORTHODENSI 2 RAHANG	7,700,000

Setiap tindakan medik operatif dan non operatif yang memerlukan narkose umum dan lumbal ditambah jasa pelayanan anestesi masing-masing sebesar:

No.	ASA	% dari Jasa Pelayanan
1	I	30%
2	II	35%
3	III	40%
4	IV	45%
5	V	50%

BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR,

SUPIAN HADI

LAMPIRAN IV
PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR
NOMOR 44 TAHUN 2019
TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI
KOTAWARINGIN TIMUR NOMOR 34 TAHUN 2014 TENTANG
POLA TARIF DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

TARIF ASUHAN KEPERAWATAN/BIDAN

No.	Kategori Tindakan	Tarif/hari (Rp.)
1	Total Care (ketergantungan Total)	100,000
2	Partial Care (Ketergantungan Parsial)	65,000
3	Minimal Care (Ketergantungan Minimal/Mandiri)	45,000

Catatan : 100% untuk jasa pelayanan

BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR,

SUPIAN HADI

LAMPIRAN V
PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR
NOMOR 44 TAHUN 2019
TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR NOMOR 34 TAHUN 2014 TENTANG POLA TARIF DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

TINDAKAN MEDIK OPERATIF

No.	TINDAKAN OPERATIF	TARIF (Rp.)
1	Kecil	1,200,000
2	Sedang	4,500,000
3	Besar	6,500,000

Catatan: Klasifikasi jenis tindakan medis operatif ditetapkan dengan Keputusan Direktur

BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR,

SUPIAN HADI

LAMPIRAN VI
PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR
NOMOR 44 TAHUN 2019
TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KOTAWARINGIN TIMUR NOMOR 34 TAHUN 2014 TENTANG POLA TARIF DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI SAMPIT

TINDAKAN MEDIK OPERATIF KHUSUS

No.	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp.)
1	ADRENALEKTOMI ABDOMINOTORAKAL	11,275,000
2	RESEKSI PARU + PARU PLUMBAGE	38,437,500
3	ANEURISMA AORTA	7,000,000
4	ARTERI CAROTIS	7,000,000
5	ARTERI RENALIS STENOSIS	7,000,000
6	ATRESIA ESOFAGUS	7,000,000
7	COMPLICATED FUNCTIONAL NEURO	
	A. STEREOTAXY SEDERHANA	20,115,625
	B. STEREOTAXY KOMPLEKS	22,421,875
	C. PERCUTANEUS KORDOTOMI	17,589,000
	D. PERCUTANEUS PARAVERTEBRA/VISCERAL BLOCK	14,478,125
8	DEKOMPRESI ORBITA	7,000,000
9	DEKOMPRESI SARAF TEPI	10,507,275
10	DISEKSI KGB PELVIS	7,000,000
11	DISEKSI LEHER RADIKAL MODIFIKASI/FUNGSIONAL	7,000,000
12	DIKORTIKASI	38,437,500
13	DUHAMEL	7,000,000
14	EKSISI LUAS RADIKAL + REKONSTRUKSI	7,000,000
15	EKSPLORASI TESTIS MIKRO SURGERY	7,000,000
16	EPIDIDIMOVASOSTOMI	11,275,000
17	FRAKTUR KOMPLEKS (> 2 TEMPAT)	7,000,000
18	FRAKTUR MUKA MULTIPLE	7,000,000
19	FRAKTUR TRIPODO MULTIPLE	7,000,000
20	FREE FLAP SURFERY	11,275,000
21	FRONTO-ORBITAL ADVANCEMENT PD CRANIOSYNOSTOSIS	7,000,000
22	FUNGSIONAL ENDOSCOPY SINUS SURGERY	7,000,000
23	GRAFTING PADA ARTERIAL INSUFISIENSI	7,000,000
24	GRAFTING AORTA ATAU CABANGNYA	7,000,000
25	HEMIGLOSEKTOMI + RND	7,000,000
26	HORSESHOE KIDNEY KOREKSI	7,000,000
27	KRANIOTOMI + BEDAH MIKRO	18,450,000
28	KRANIOTOMI + ENDOSKOPY	18,450,000
29	KRANIOPLASTI/KOREKSI FRAKTUR	14,478,125
30	KRANIOTOMI/TREPANASI KONVENSIONAL	14,478,125

No.	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp.)
31	KRANIOTOMI EVAKUASI	14,478,125
32	PLEUREKTOMI	8,071,875
33	LE-FORD ADVANCEMENT SURGERY	7,000,000
34	LIMFADENEKTOMI ILEOINGUINAL	7,000,000
35	LIMFADENEKTOMI RETROPERITONEAL	7,000,000
36	LOBEKTOMI PARU	38,437,500
37	MANSILEKTOMI TOTALIS + REKONSTRUKSI	7,000,000
38	MANDIBULEKTOMI PARTIALIS + REKONSTRUKSI	7,000,000
39	MANDIBULEKTOMI TOTALIS + REKONSTRUKSI	7,000,000
40	MICROSURGERY	7,000,000
41	MUSCLE PLOMBAGE	38,437,500
42	MYOCUTANEUS FLAP / PECTORAL MAYOR	7,000,000
43	NEUROPLASTI/ANASTOMOSIS EKSPLORASI	
	A. BEDAH MIKRO	
	1) PLEXUS BRACHIALIS/LUMBALIS SACRALIS	21,653,125
	2) N.CRANIALIS/SPINALIS PERIFER	18,450,000
	B.BEDAH KONVENSIONAL	14,478,125
44	NEUREKTOMI/NEUROLISE	10,507,275
45	NEUROSURGERY TULANG PUNGGUNG	
	A. FUSI KORPUS VERTEBRATA	
	1) APPROACH POSTERIOR	20,115,625
	2) APPROACH ANTERIOR	15,329,900
	B. LAMINEKTOMI	
	1) SEDERHANA	14,478,125
	2) KOMPLEKS	16,912,500
	C. TUMOR SPINAL	
	1) DAERAH KRANIOSPINAL	20,115,625
	2) DAERAH SERVICAL	16,912,500
	3) DAERAH TORAKOLUMBAL	14,478,125
46	OMENTUMSEXY	38,437,500
47	ORBITOTOMI LATERAL	7,000,000
48	ORTHOGNATIC SURGERY	7,000,000
49	PAROTIDEKTOMI RADIKAL + MANDIBULEKTOMI	7,000,000
50	PEMASANGAN FIKSASI INTERNA NEUROSURGERY	12,812,500
51	PEMASANGAN PINTASAN VA/VP SHUNT	11,275,000
52	PEMASANGAN TRAKSI CERVIKAL/HALO VEST	8,071,875
53	PEMBEDAHAN FORQUARIER	7,000,000
54	PNEUMONEKTOMI	38,437,500
55	PERCUTANEOUS NEPHROLITHOSTRIPSY	7,000,000
56	REKONSTRUKSI MENINGOKEL	
	A. KRANIAL (ANTERIOR/POSTERIOR)	14,478,125
	B. SPINA BIPIDA	14,478,125
57	REPLANTASI	11,275,000
58	RESEKSI HEPAR	8,071,875
59	REKONSTRUKSI KELOPAK BERAT	7,000,000
60	REKONSTRUKSI ORBITA CONGENITAL	7,000,000
61	REKONSTRUKSI RENOVASCULAR	7,000,000