



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT PARU RESPIRA
ꦑꦼꦱꦺꦃꦠꦤ꧀ꦫꦸꦱꦏꦶꦠꦫꦸꦫꦺꦱꦶꦫ

Jl. Panembahan Senopati No 4 Palbapang Bantul, Yogyakarta Telp.0274-367326 2810423 Fax.0274-2810424
Website : <http://rsrespira.jogjaprov.go.id/> Email : rsrespira@jogjaprov.go.id Kode Pos 55713

**KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT PARU RESPIRA
DINAS KESEHATAN
DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

NOMOR : 188 / 2005

TENTANG

**PERUBAHAN PERTAMA PERUBAHAN TARIF LAYANAN KESEHATAN
PADA RUMAH SAKIT PARU RESPIRA**

**DIREKTUR RUMAH SAKIT PARU RESPIRA
DINAS KESEHATAN DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

- Menimbang:
- a. bahwa tarif layanan kesehatan pada Rumah Sakit Paru Respira telah ditetapkan dengan Peraturan Gubernur DIY Nomor 16 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 25 Tahun 2016 tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Paru;
 - b. bahwa sesuai dengan ketentuan dalam Pasal 6A ayat 2 peraturan gubernur sebagaimana tersebut pada butir a menyebutkan bahwa dalam hal terdapat jenis pelayanan baru dan/atau perubahan tarif berdasarkan hasil evaluasi atas jenis dan tarif layanan, akan diatur lebih lanjut dalam Keputusan Direktur RSP Respira;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan pada butir a dan b perlu ditetapkan dengan keputusan direktur tentang perubahan tarif layanan Rumah Sakit Paru Respira.

- Mengingat:
1. Undang-undang Nomor 3 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah Istimewa Yogyakarta sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan undang-undang Nomor 9 Tahun 1955;
 2. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 2012 tentang Keistimewaan Daerah Istimewa Yogyakarta (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 170, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5339);
 3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
 4. Peraturan Pemerintah Nomor 31 Tahun 1950 tentang Berlakunya Undang-Undang Nomor 2, 3, 10 dan 11 Tahun 1950 (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 58);

5. Peraturan Gubernur DIY Nomor 16 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 25 Tahun 2016 tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Paru (Berita Daerah Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun 2018 Nomor 16).

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

- KESATU : Perubahan Pertama Perubahan tarif layanan kesehatan pada Rumah Sakit Paru Respira Dinas Kesehatan Daerah Istimewa Yogyakarta;
- KEDUA : Jenis dan besaran tarif layanan untuk setiap jenis pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Paru Respira sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Keputusan Direktur ini;
- KETIGA : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan akan dilakukan perbaikan sebagai mestinya.

Ditetapkan di : Bantul
Pada tanggal : 17 Juli 2020
Direktur RS Paru Respira



Salinan Keputusan ini disampaikan Kepada :

1. Inspektur Inspektorat Daerah Daerah Istimewa Yogyakarta
2. Kepala Badan Pengelola Keuangan dan Aset DIY
3. Kepala Biro Hukum Setda DIY
4. Kepala Dinas Kesehatan DIY

Lampiran

Keputusan Direktur RS Paru Respira Dinas Kesehatan DIY Nomor : 188/ 2005 Tanggal 17 Juli 2020
Tentang Perubahan Pertama Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Paru Respira Dinas
Kesehatan DIY

**BESARAN TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
PADA RUMAH SAKIT PARU RESPIRA DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

I. RAWAT JALAN

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|--|-------------|----------------|--------|
| 1 | Poliklinik Umum Pagi | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 2 | Poliklinik Spesialis Pagi | 16.500 | 11.000 | 27.500 |
| 3 | Poliklinik Umum Sore/Malam/Hari Libur | 10.200 | 6.800 | 17.000 |
| 4 | Poliklinik Spesialis Sore/Malam/Hari Libur | 24.000 | 16.000 | 40.000 |
| 5 | Konsultasi Gizi/Berhenti Merokok/Keslingk | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 6 | Pendaftaran Pasien Baru | 5.400 | 3.600 | 9.000 |
| 7 | Pendaftaran Pasien Lama | 3.600 | 2.400 | 6.000 |
| 8 | Admisi Rawat Inap | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| 9 | Kartu Pasien | 6.000 | 4.000 | 10.000 |

II. GAWAT DARURAT

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|------------------------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | IGD | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| 2 | Konsultasi Spesialis | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| 3 | Konsultasi Spesialis Konsultan IGD | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| 4 | Vital signs | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| 5 | Oksimetri | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| 6 | Observasi lebih dari 2 jam | 36.000 | 24.000 | 60.000 |

Keterangan :

1. Apabila diperlukan pemeriksaan penunjang diagnostik, tindakan medik dan terapi, tindakan medik dan radio terapi serta pelayanan rehabilitasi medik, maka besaran tarif dibayar secara terpisah oleh pasien sesuai tarif yang ditetapkan untuk setiap jenis pemeriksaan maupun tindakan;
2. Tarif tindakan medik dan pemeriksaan penunjang diagnostik pada pasien IGD dikenakan tambahan biaya sebesar 20% dari tarif tindakan dan terapi sejenis
3. Pemeriksaan dengan alat khusus pada IGD sesuai tarif tindakan yang berlaku
4. Untuk pasien rawat jalan apabila diperlukan observasi atau recovery pasca tindakan yang lebih dari 6 (enam) jam maka dikenakan biaya akomodasi sesuai dengan tarif akomodasi yang berlaku.
5. Konsultasi antar spesialis berlaku tarif pemeriksaan spesialis IGD

III. TINDAKAN

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|---------------------------------------|-------------|----------------|-----------|
| 1 | Tindakan Kolaborasi | | | |
| | Tindakan Medik Diagnostik | | | |
| | Peak Flow Meter | 7.200 | 4.800 | 12.000 |
| | Spirometri + Bronkodilator Test | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| | Mantoux Test | 48.000 | 32.000 | 80.000 |
| | EKG tanpa expertise dokter spesialis | 27.000 | 18.000 | 45.000 |
| | EKG dengan expertise dokter spesialis | 36.000 | 24.000 | 60.000 |
| | Biopsi Jarum Halus | 162.000 | 108.000 | 270.000 |
| | Bronchoscopy | 660.000 | 440.000 | 1.100.000 |
| | Bronchoscopy + Biopsi | 720.000 | 480.000 | 1.200.000 |
| | Punksi Pleura | 120.000 | 80.000 | 200.000 |
| | Water Sealed Drainage (WSD) | 360.000 | 240.000 | 600.000 |

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA | | JUMLAH |
|----------|---|---------|-----------|-----------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| | Nebulizer | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Spirometri | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | TTNA | 450.000 | 300.000 | 750.000 |
| | TTNA USG guided | 600.000 | 400.000 | 1.000.000 |
| | TTNA CT guided | 780.000 | 520.000 | 1.300.000 |
| | Core Biopsi CT guided tanpa alat | 660.000 | 440.000 | 1.100.000 |
| | Biopsi Jarum Halus guided USG | 300.000 | 200.000 | 500.000 |
| | Bronchoscopy + sikatan | 720.000 | 480.000 | 1.200.000 |
| | Bronchoscopy + Biopsi + Sikatan | 840.000 | 560.000 | 1.400.000 |
| | Bronchoscopy Corpus Alineum | 840.000 | 560.000 | 1.400.000 |
| | Bronchoscopy+aspirasi jarum+sikatan | 900.000 | 600.000 | 1.500.000 |
| | Bronchoscopy+biopsi+aspirasi jarum+sikatan | 960.000 | 640.000 | 1.600.000 |
| | Pleurodesis + doksisisiklin | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Perawatan WSD/hari | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Mini WSD | 135.000 | 90.000 | 225.000 |
| | Venasection | 111.000 | 74.000 | 185.000 |
| | Induksi Sputum | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | | | | |
| 2 | Sederhana | | | |
| | Aff Cateter, infus, NGT | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Angkat >10 jahitan | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Angkat 1-5 jahitan | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| | Angkat 6-10 jahitan | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Aspirasi Hematoma | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Bladder training | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| | Cateterisasi | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | Corpus Alienum tanpa penyulit | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Cross eksisi | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | Debridemen Luka Ringan | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Dilatasi Phymosis | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | Eksplorasi korpall hidung | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Ekstraksi Kuku | 24.000 | 16.000 | 40.000 |
| | Injeksi im | 4.500 | 3.000 | 7.500 |
| | Injeksi iv | 7.200 | 4.800 | 12.000 |
| | Injeksi sc/ic | 4.500 | 3.000 | 7.500 |
| | Insisi Kecil | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Irigasi Mata | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Jahit Luka 1-5 jahitan | 36.000 | 24.000 | 60.000 |
| | Lavement | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Medikasi Luka Kecil | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Pemakaian Infus Pump/hari | 45.000 | 30.000 | 75.000 |
| | Pemasangan infus anak | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | Pemasangan infus dewasa | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Pemasangan NGT / sonde lambung | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | Pemasangan OPA/NPA | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Pemasangan perban elastis | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| | Pemberian obat dripp | 4.800 | 3.200 | 8.000 |
| | Pemberian obat per rectal | 4.500 | 3.000 | 7.500 |
| | Pemberian oksigen 1jam pertama | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Pemberian oksigen setelah 1 jam pertama dihitung per liter | 18 | 12 | 30 |
| | Pengambilan sampel darah | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| | Rawat luka bakar < 10 % | 20.700 | 13.800 | 34.500 |
| | Rumple leed test | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| | Schoorsteen | 13.500 | 9.000 | 22.500 |
| | Skin test | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| | Suction/hari | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Tranfusi | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | Insisi Besar | 15.000 | 10.000 | 25.000 |

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|----------|--------------------------------------|-------------|----------------|---------|
| 3 | Sedang | | | |
| | Jahit Luka 6-10 jahitan | 36.000 | 24.000 | 60.000 |
| | Rawat Luka bakar 20 - 30% | 42.000 | 28.000 | 70.000 |
| | Blas Punksi | 33.000 | 22.000 | 55.000 |
| | Pasang Gips Spalk | 33.000 | 22.000 | 55.000 |
| | Pasang Gips Serkuler | 36.000 | 24.000 | 60.000 |
| | Pasang Spalk kayu | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Lepas Gips Spalk Ringan | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Lepas Gips Spalk Sedang | 27.000 | 18.000 | 45.000 |
| | Cuci lambung | 24.000 | 16.000 | 40.000 |
| | Medikasi luka sedang | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | Debridemen luka sedang | 27.000 | 18.000 | 45.000 |
| | Angkat jahitan sedang | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Angkat jahitan besar | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | Ganti verban besar | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| | Eksplorasi korpall mata | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Eksplorasi korpall telinga | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Needle decompresi | 45.000 | 30.000 | 75.000 |
| | | | | |
| 4 | Besar | | | |
| | Jahit Luka >11 | 42.000 | 28.000 | 70.000 |
| | DC Shock | 72.000 | 48.000 | 120.000 |
| | Cardioversi | 72.000 | 48.000 | 120.000 |
| | Resusitasi Kardio Pulmonal | 72.000 | 48.000 | 120.000 |
| | Pengelolaan Shock | 45.000 | 30.000 | 75.000 |
| | Debridemen Luka Berat | 42.000 | 28.000 | 70.000 |
| | Rawat Luka bakar >30 - < 60% | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | Pasang ETT | 66.000 | 44.000 | 110.000 |
| | Tindakan Lain | | | |
| | Memandikan pasien | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Terapi oksigen 1 jam pertama | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Pemberian obat dripp | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| | Pemberian obat per rectal | 4.500 | 3.000 | 7.500 |
| | Maintenance pasien dengan infus/hari | 4.500 | 3.000 | 7.500 |
| | Pengambilan darah arteri | 10.200 | 6.800 | 17.000 |
| | Perawatan coloctomy | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Perawatan jenazah di ruangan | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Perawatan luka kecil | 10.200 | 6.800 | 17.000 |
| | Perawatan luka sedang | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | Perawatan luka besar | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| | Pemakaian Infus Pump/hari | 45.000 | 30.000 | 75.000 |
| | Perawatan Syringe Pump/hari | 22.800 | 15.200 | 38.000 |
| | Pemasangan Kasur Anti Dikubitus | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | Memberi makan per NGT | 7.500 | 5.000 | 12.500 |
| | Pengambilan darah vena | 4.800 | 3.200 | 8.000 |
| | Reposisi | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| | Kompres hangat / dingin | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Infus intrauterus | 111.000 | 74.000 | 185.000 |
| | Partus | 420.000 | 280.000 | 700.000 |
| | Skortin | 10.800 | 7.200 | 18.000 |
| | Pasang LMA | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Lepas LMA | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| | Observasi HCU/hari | 72.000 | 48.000 | 120.000 |

Keterangan :

Pemakaian alat mengacu pada penggunaan alat yang ada di tindakan keperawatan

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|

IV. RAWAT INAP DAN RAWAT INTENSIF

Akomodasi Rawat Inap

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA | JUMLAH |
|-----|--------------------------|-------------|--------|---------|
| 1 | Perawatan Non Kelas | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| 2 | Perawatan Isolasi | 75.000 | 50.000 | 125.000 |
| 3 | Perawatan Isolasi TB MDR | 108.000 | 72.000 | 180.000 |
| 4 | Perawatan HCU | 96.000 | 64.000 | 160.000 |

Keterangan :

1. Akomodasi berlaku untuk setiap hari
2. Apabila diperlukan pemeriksaan diagnostik tindakan medik dan terapi, tindakan medik dan radioterapi, pelayanan rehabilitasi medik dan perawatan jenazah maka biaya dibayar terpisah dari tabel tarif rawat inap di atas

V GIZI

1. Akomodasi

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | Akomodasi | | | |
| | Non Kelas | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| | Isolasi Non Kelas | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| | Isolasi TB MDR | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| | HCU | 30.000 | 20.000 | 50.000 |

Keterangan :

Akomodasi berlaku untuk setiap hari

2. Konsultasi Gizi

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | Konsultasi gizi | | | |
| | Non Kelas | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Isolasi Non Kelas | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | Isolasi TB MDR | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | HCU | 9.000 | 6.000 | 15.000 |

VI Visite/Konsultasi Medik

1. Dokter Spesialis Konsulen

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|---------------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Ruang Perawatan Non Kelas | 27.000 | 18.000 | 45.000 |
| 2 | Isolasi Non Kelas | 48.000 | 32.000 | 80.000 |
| 3 | Isolasi TB MDR | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| 4 | HCU | 48.000 | 32.000 | 80.000 |

Keterangan :

Jasa pelayanan berlaku untuk setiap kunjungan 1 kali per hari

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|

2. Dokter Spesialis

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|---------------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | Ruang Perawatan Non Kelas | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| 2 | Isolasi Non Kelas | 42.000 | 28.000 | 70.000 |
| 3 | Isolasi TB MDR | 54.000 | 36.000 | 90.000 |
| 4 | HCU | 42.000 | 28.000 | 70.000 |

Keterangan :

Jasa pelayanan berlaku untuk setiap kunjungan 1 kali per hari

3. Dokter Umum

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|---------------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | Ruang Perawatan Non Kelas | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| 2 | Isolasi Non Kelas | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| 3 | Isolasi TB MDR | 42.000 | 28.000 | 70.000 |
| 4 | HCU | 30.000 | 20.000 | 50.000 |

Keterangan :

Jasa pelayanan berlaku untuk setiap kunjungan 1 kali per hari

VII Jasa Asuhan Keperawatan (tiap shift jaga)

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | IGD | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| 2 | Non Kelas | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| 3 | Isolasi Non Kelas | 36.000 | 24.000 | 60.000 |
| 4 | Isolasi TB MDR | 42.000 | 28.000 | 70.000 |
| 5 | HCU | 48.000 | 32.000 | 80.000 |

VIII Konsultasi Khusus

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|---|-------------|----------------|--------|
| 1 | Konsultasi dr. spesialis konsulen via telepon | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| 2 | Konsultasi dr. spesialis via telepon | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 3 | Konsultasi Rohaniawan | 6.000 | 4.000 | 10.000 |

IX. BESARAN TARIF LAYANAN PENUNJANG MEDIK :

A. RADIOLOGI

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----------|----------------------------|-------------|----------------|---------|
| I | Thoraks dan Abdomen | | | |
| | Thoraks 1 posisi | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | Thoraks AP/lateral | 96.000 | 64.000 | 160.000 |
| | Thoraks lateral decubitus | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | Thoraks top lordotik | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | Abdomen/BNO | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Abdomen 3 posisi | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| II | Ekstremitas Atas | | | |
| | Manus AP/Lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Wrist Join AP/lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Antebrachii AP/lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Cubiti/Elbow AP/lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Humerus AP/lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Shoulder Joint | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Clavicula/Scapula | 60.000 | 40.000 | 100.000 |

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-------------|----------------------------------|-------------|----------------|---------|
| III | Ekstremitas Bawah | | | |
| | Pedis AP/lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Ankle Joint AP/lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Cruris AP/lat | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| | Genu AP/lat | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Femur AP/lat | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| | Hipjoint AP/lat | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | Pelvis | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| IV | Kepala | | | |
| | Kepala 2 posisi | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| | Kepala 3 posisi | 108.000 | 72.000 | 180.000 |
| | SPN (Sinus Para Nasal) | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| | Waters | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | Mastoid | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| | Mandibula | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Orbita | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | TMJ (Temp. Mandibular Joint) | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| | Nasal | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | Essler | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| V | Vertebra | | | |
| | V. Cervical AP/lat | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| | V. Cervical AP/lat/obliq | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| | Cervical STL | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | V. Thoracal AP/lat | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| | V. Thoracal Ap/lat/obliq | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| | V. Lumbal AP/lat | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| | V. Lumbal AP/lat/obliq | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| | V. Sacral | 51.000 | 34.000 | 85.000 |
| | V. Thoracolumbal AP/lat | 93.000 | 62.000 | 155.000 |
| | V. Thoracolumbal AP/lat/obliq | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| | V. Lumbosacral AP/lat | 93.000 | 62.000 | 155.000 |
| | V. Lumbosacral AP/lat/Obliq | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| | V. Coccygeus AP/lat | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| VI | Kontras | | | |
| | BNO-IVP (belum termasuk kontras) | 210.000 | 140.000 | 350.000 |
| | HSG (belum termasuk BHP) | 210.000 | 140.000 | 350.000 |
| VII | USG | | | |
| | Abdomen Upper | 111.000 | 74.000 | 185.000 |
| | Abdomen Lower | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| | Abdomen Upper-Lower | 135.000 | 90.000 | 225.000 |
| | Thoraks | 111.000 | 74.000 | 185.000 |
| | Mammae | 135.000 | 90.000 | 225.000 |
| | Small Part/Limfonodi dll | 120.000 | 80.000 | 200.000 |
| | Obstetri | 111.000 | 74.000 | 185.000 |
| | Ginekologi | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| | Thyroid | 120.000 | 80.000 | 200.000 |
| | Doppler satu regio | 240.000 | 160.000 | 400.000 |
| | Muskuloskeletal | 180.000 | 120.000 | 300.000 |
| | USG Guided | 120.000 | 80.000 | 200.000 |
| VIII | CT Scan | | | |
| A | Non Kontras | | | |
| | Scan Kepala | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Scan Abdomen | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Scan Pelvis | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Scan Orbita | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Scan Cervical | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Scan sinus paranasal | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Scan Thoraks | 390.000 | 260.000 | 650.000 |
| | Scan Vertebra | 450.000 | 300.000 | 750.000 |
| | CT Guided Biopsi | 450.000 | 300.000 | 750.000 |

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----------|---|-------------|----------------|-----------|
| B | Kontras (belum termasuk harga kontras media) | | | |
| | Scan Kepala | 540.000 | 360.000 | 900.000 |
| | Scan cervical | 540.000 | 360.000 | 900.000 |
| | Scan Nasopharynx | 540.000 | 360.000 | 900.000 |
| | Scan Sinus Paranasalis | 540.000 | 360.000 | 900.000 |
| | Scan pelvis | 540.000 | 360.000 | 900.000 |
| | Scan Abdomen | 660.000 | 440.000 | 1.100.000 |
| | Scan Thoraks | 660.000 | 440.000 | 1.100.000 |
| | Scan Thorakal / Lumbal | 660.000 | 440.000 | 1.100.000 |
| | | | | |
| IX | KONSULTASI | | | |
| | Konsul baca photo rontgen polos | 16.200 | 10.800 | 27.000 |

B. LABORATORIUM

1. Hematologi

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|--------------------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Laju Endap Darah Manual | 5.100 | 3.400 | 8.500 |
| 2 | Laju endap darah otomatis | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 3 | Hemoglobin | 6.600 | 4.400 | 11.000 |
| 4 | Jumlah Lekosit | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| 5 | Jumlah Trombosit | 6.600 | 4.400 | 11.000 |
| 6 | Hitung Jenis Lekosit | 6.600 | 4.400 | 11.000 |
| 7 | Jumlah Eritrosit | 6.600 | 4.400 | 11.000 |
| 8 | Hematokrit | 4.800 | 3.200 | 8.000 |
| 9 | Waktu Perdarahan | 4.200 | 2.800 | 7.000 |
| 10 | Waktu Pembekuan | 4.200 | 2.800 | 7.000 |
| 11 | Golongan Darah | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| 12 | Jumlah Eosinofil | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| 13 | Rhesus Factor | 5.400 | 3.600 | 9.000 |
| 14 | Darah Rutin | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| 15 | Darah Lengkap (LED Manual) | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| 16 | Darah lengkap (LED otomatis) | 24.000 | 16.000 | 40.000 |
| 17 | Hitung Retikulosit | 87.000 | 58.000 | 145.000 |
| 18 | MDT (Sediaan Hapus Darah Tepi) | 102.000 | 68.000 | 170.000 |

2. Urinalisa

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | Urin rutin | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 2 | Urin lengkap | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| 3 | Urin sediment | 5.400 | 3.600 | 9.000 |
| 4 | Urin reduksi | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| 5 | PP test | 9.000 | 6.000 | 15.000 |

3. Kimia Darah

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|--------------------------|-------------|----------------|--------|
| I | Liver Function Test | | | |
| | Bilirubin Total | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Bilirubin direct | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | SGOT | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | SGPT | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | Protein Total | 10.200 | 6.800 | 17.000 |
| | Albumin | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| | Globulin | 10.200 | 6.800 | 17.000 |
| II | Gula Darah | - | - | |
| | Puasa (N) | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | 2 Jam setelah makan (PP) | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | Sewaktu | 15.000 | 10.000 | 25.000 |

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|-------------------|--------|-----------|--------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| III | Lipid | - | - | |
| | Cholesterol Total | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| | HDL | 22.500 | 15.000 | 37.500 |
| | LDL | 22.500 | 15.000 | 37.500 |
| | Trigliserid | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| IV | Tes Fungsi Ginjal | - | - | |
| | Asam Urat | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | Ureum (BUN) | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | Kreatinin | 18.000 | 12.000 | 30.000 |

4. Mikrobiologi

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|--|---------|-----------|---------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 1 | Mikroskop BTA per slide | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 2 | Mikroskopis jamur | 6.600 | 4.400 | 11.000 |
| 3 | Pengecatan gram | 6.600 | 4.400 | 11.000 |
| 4 | Kultur sputum TB (BTA) | 75.000 | 50.000 | 125.000 |
| 5 | Resistensi OAT | 165.000 | 110.000 | 275.000 |
| 6 | Kultur Jamur | 117.000 | 78.000 | 195.000 |
| 7 | Kultur Mikrobiologi | | | |
| | Kultur Identifikasi & Sensitivitas urine | 162.000 | 108.000 | 270.000 |
| | Kultur Identifikasi & Sensitivitas darah | 156.000 | 104.000 | 260.000 |
| | Kultur Identifikasi & Sensitivitas Pus | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| | Kultur Identifikasi & sensitivitas cairan pleura | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| 8 | Pembacaan BTA | 6.000 | 4.000 | 10.000 |

5. Serologi

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|---------------------------------------|----------------|---------------|----------------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 1 | Widal | 33.000 | 22.000 | 55.000 |
| 2 | Hbs Ag (VIDAS ULTRA) | 66.000 | 44.000 | 110.000 |
| 3 | Anti Hbs (VIDAS ANTI-HBS TOTAL II) | 117.000 | 78.000 | 195.000 |
| 4 | IgM Anti HAV (VIDAS ANTI-HAV IgM) | 198.000 | 132.000 | 330.000 |
| 5 | Anti HAV Total (VIDAS ANTI-HAV TOTAL) | 198.000 | 132.000 | 330.000 |
| 6 | Anti HCV Total (VIDAS HCV) | 108.000 | 72.000 | 180.000 |
| 7 | Toxoplasma IgG (VIDAS TOXO IgG) | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| 8 | Toxoplasma Igm (VIDAS TOXO IgM) | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| 9 | Anti Rubella IgG (VIDAS RUBELLA IgG) | 99.000 | 66.000 | 165.000 |
| 10 | Anti rubella IgM (VIDAS RUBELLA IgM) | 123.000 | 82.000 | 205.000 |
| 11 | Rapid Diagnostic Test (RDT) * | 195.500 | 34.500 | 230.000 |

Keterangan

* biaya RDT sudah termasuk biaya pendaftaran dan jasa dokter

6. Elektrolit

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|-------------------|--------|-----------|--------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 1 | Na+ | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| 2 | Cl | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| 3 | K+ | 21.000 | 14.000 | 35.000 |
| 4 | Fe | 15.000 | 10.000 | 25.000 |

7. Faeces

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|-------------------|--------|-----------|--------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 1 | Faeces rutin | 9.000 | 6.000 | 15.000 |

8. Analisis Gas Darah

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|--------------------|---------|-----------|---------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 1 | Analisis Gas Darah | 174.000 | 116.000 | 290.000 |

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|

9. Troponin

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Troponin | 255.000 | 170.000 | 425.000 |

10. Pemeriksaan rujukan

| NO. | JENIS PEMERIKSAAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|--------------------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Albumin | 70.000 | 7.000 | 77.000 |
| 2 | Analisa Cairan Pleura | 225.000 | 22.500 | 247.500 |
| 3 | Analisa Faeces | 65.000 | 6.500 | 71.500 |
| 4 | APTT | 85.000 | 8.500 | 93.500 |
| 5 | Asam Urat | 45.000 | 4.500 | 49.500 |
| 6 | Bilirubin Total | 100.000 | 10.000 | 110.000 |
| 7 | Biopsi | 200.000 | 20.000 | 220.000 |
| 8 | BTA Cairan Pleura | 65.000 | 6.500 | 71.500 |
| 9 | BUN | 40.000 | 4.000 | 44.000 |
| 10 | Ca 12-5 | 400.000 | 40.000 | 440.000 |
| 11 | CEA | 220.000 | 22.000 | 242.000 |
| 12 | Paket Elektrolit (Na, K, Cl) | 200.000 | 20.000 | 220.000 |
| 13 | Coomb's Test Direk | 275.000 | 27.500 | 302.500 |
| 14 | Coomb's Test Indirek | 275.000 | 27.500 | 302.500 |
| 15 | Creatinin | 45.000 | 4.500 | 49.500 |
| 16 | D-Dimer Kuantitatif | 330.000 | 33.000 | 363.000 |
| 17 | eGFR | 85.000 | 8.500 | 93.500 |
| 18 | Ferritin | 210.000 | 21.000 | 231.000 |
| 19 | Fibrinogen | 150.000 | 15.000 | 165.000 |
| 20 | Gambaran Darah Tepi | 170.000 | 17.000 | 187.000 |
| 21 | Glukosa Toleransi Test (GTT) 2 | 100.000 | 10.000 | 110.000 |
| 22 | HBsAg | 130.000 | 13.000 | 143.000 |
| 23 | HBsAg Ultra Sensitif | 130.000 | 13.000 | 143.000 |
| 24 | Kultur BTA | 400.000 | 40.000 | 440.000 |
| 25 | Kultur Sens. Cairan Pleura | 490.000 | 49.000 | 539.000 |
| 26 | Kultur Jamur | 450.000 | 45.000 | 495.000 |
| 27 | Operasi | 200.000 | 20.000 | 220.000 |
| 28 | Retikulosit | 90.000 | 9.000 | 99.000 |
| 29 | Saturasi Transferin | 180.000 | 18.000 | 198.000 |
| 30 | Serum Iron | 100.000 | 10.000 | 110.000 |
| 31 | SGOT | 45.000 | 4.500 | 49.500 |
| 32 | SGPT | 45.000 | 4.500 | 49.500 |
| 33 | Sitologi | 225.000 | 22.500 | 247.500 |
| 34 | TIBC | 110.000 | 11.000 | 121.000 |
| 35 | Total Lipid | 80.000 | 8.000 | 88.000 |
| 36 | Trombin Time | 200.000 | 20.000 | 220.000 |
| 37 | Trombosit | 80.000 | 8.000 | 88.000 |
| 38 | Ureum | 40.000 | 4.000 | 44.000 |
| 39 | Waktu Protrombin | 120.000 | 12.000 | 132.000 |

Keterangan:

Tarif tindakan pemeriksaan penunjang diagnostik laboratorium pada pasien cito dikenakan tambahan biaya sebesar 20% dari tarif tindakan.

X REHABILITASI MEDIK

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|------------------------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Exercise | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| 2 | Short Wave Diathermy (SWD) | 9.600 | 6.400 | 16.000 |
| 3 | Micro Wave Diathermy (MWD) | 9.600 | 6.400 | 16.000 |
| 4 | Ultrasonic Therapy (US) | 9.600 | 6.400 | 16.000 |
| 5 | Infra Red (IR) | 6.600 | 4.400 | 11.000 |
| 6 | Treadmill | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| 7 | Static Bicycle | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 8 | Electrical Stimulation, Accer Tens | 9.600 | 6.400 | 16.000 |
| 9 | Treadmill Elektris + ECG | 120.000 | 80.000 | 200.000 |
| 10 | Postural Drainage | 12.000 | 8.000 | 20.000 |
| 11 | Latihan Pernapasan | 6.900 | 4.600 | 11.500 |
| 12 | Chest Therapy | 9.000 | 6.000 | 15.000 |

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|---|--------|-----------|--------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 13 | Konseling Rawat Inap Rehabilitasi Medik Ruang Isolasi | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 14 | Konseling Rawat Inap Rehabilitasi Medik Ruang Non Kelas | 3.000 | 2.000 | 5.000 |

XI FARMASI

A. Pelayanan Resep Obat dan BMHP

Harga obat-obatan dan bahan medis habis pakai (BMHP) yang disediakan di RSP Respira ditetapkan sebesar harga pembelian netto ditambah pajak pertambahan nilai (PPN), ditambah paling tinggi 20% (dua puluh persen)

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|--|--------|-----------|--------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 1 | Harga jual Obat : Harga netto + PPN + maks 20% | | | |
| 2 | Asuhan Kefarmasian | | | |
| | Obat jadi per resep | 900 | 600 | 1.500 |
| | Obat racik puyer < 15 bungkus | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| | Obat racik puyer >= 15 bungkus | 4.800 | 3.200 | 8.000 |
| | Obat racik puyer < 30 bungkus | - | - | - |
| | Obat racik puyer >=30 bungkus | - | - | - |
| | Obat racik kapsul < 30 buah | 2.880 | 1.920 | 4.800 |
| | Obat racik kapsul >= 30 buah | 5.100 | 3.400 | 8.500 |
| | Obat racik sirup | 1.800 | 1.200 | 3.000 |
| | Obat salep | - | - | - |
| 3 | Konsultasi obat | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 4 | Visite apoteker | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 5 | Visite apoteker ruang isolasi | 24.000 | 16.000 | 40.000 |

XII PEMULASARAAN/PERAWATAN JENAZAH

A Pemulasaraan/Perawatan Jenazah

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA | | JUMLAH |
|-----|---|---------|-----------|---------|
| | | SARANA | PELAYANAN | |
| 1 | Pemulasaraan/perawatan jenazah dewasa (tanpa peti) | 150.000 | 100.000 | 250.000 |
| 2 | Pemulasaraan/perawatan jenazah anak-anak (tanpa peti) | 120.000 | 80.000 | 200.000 |

Keterangan :

Penggunaan peti dan alat lain diperhitungkan tersendiri

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|

B Sewa Kamar Jenazah

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-------------------------|-------------|----------------|--------|
| 1 | Akomodasi kamar jenazah | 30.000 | 20.000 | 50.000 |

XIII AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH

A Ambulance

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Biaya 5 KM Pertama | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| 2 | Biaya Variabel per km | 1.800 | 1.200 | 3.000 |
| 3 | Biaya Tunggu / jam | 4.500 | 3.000 | 7.500 |

B Mobil Jenazah

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Biaya 5 KM Pertama | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| 2 | Biaya Variabel per km | 2.400 | 1.600 | 4.000 |
| 3 | Biaya Tunggu / jam | 4.500 | 3.000 | 7.500 |

XIV KUNJUNGAN RUMAH (HOME CARE)

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|--------------------------------|-------------|----------------|---------|
| 1 | Visite dokter spesialis | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| 2 | Konsul dr. Spesialis via phone | 45.000 | 30.000 | 75.000 |
| 3 | Visite dokter umum | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| 4 | Konsul dr. Umum via phone | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| 5 | Perawat | 30.000 | 20.000 | 50.000 |

Keterangan :

1. Biaya transport untuk kunjungan rumah ditetapkan sesuai dengan tarif biaya ambulance
2. Apabila dilakukan tindakan maka biaya tindakan sesuai dengan tarif biaya tindakan yang sudah ditetapkan
3. Biaya pemakaian obat dan BMHP ditetapkan sesuai tarif yang sudah ditetapkan

XV PENDAMPINGAN RUJUKAN

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------------------|-------------|----------------|-----------|
| 1. | Dokter spesialis/hari | | | |
| | - DIY | 42.000 | 28.000 | 70.000 |
| | - Jawa Tengah | 570.000 | 380.000 | 950.000 |
| | - Jawa Timur dan Jawa Barat | 747.000 | 498.000 | 1.245.000 |
| 2 | Dokter umum/hari | | | |
| | - DIY | 36.000 | 24.000 | 60.000 |
| | - Jawa Tengah | 117.000 | 78.000 | 195.000 |
| | - Jawa Timur dan Jawa Barat | 642.000 | 428.000 | 1.070.000 |
| 3 | Perawat/hari | | | |
| | - DIY | 33.000 | 22.000 | 55.000 |
| | - Jawa Tengah | 435.000 | 290.000 | 725.000 |
| | - Jawa Timur dan Jawa Barat | 552.000 | 368.000 | 920.000 |
| | - Jabodetabek / Luar Jawa | 250.000 | 1.175.000 | 1.425.000 |

Keterangan :

1. Biaya transport untuk pendampingan rujukan ditetapkan sesuai dengan tarif biaya ambulance
2. Apabila dilakukan tindakan maka biaya tindakan sesuai dengan tarif biaya tindakan yang sudah ditetapkan
3. Jasa Pelayanan sudah termasuk penginapan, makan dan uang saku

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|

XVI KESEHATAN LAINNYA

A Pelayanan Medical Check Up

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|---|-------------|----------------|--------|
| 1 | Medical Check Up Dasar (biaya pemeriksaan sesuai tarif pemeriksaan) | 18.000 | 12.000 | 30.000 |

Keterangan :

1. Biaya pemeriksaan lainnya ditetapkan sesuai dengan jenis pemeriksaan yang dilaksanakan

B. Surat Keterangan Sehat, Surat Keterangan Diagnosa, Surat Keterangan Asuransi

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|--|-------------|----------------|--------|
| 1 | Surat Keterangan Sehat | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 2 | Surat Keterangan Sehat Paru | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 3 | Surat Keterangan Diagnosa, Resume Medis | | | |
| | dr. Umum | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | dr. Spesialis | 15.000 | 10.000 | 25.000 |
| 4 | Surat Keterangan Asuransi, Visum et Repertum | | | |
| | dr. Umum | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| | dr. Spesialis | 15.000 | 10.000 | 25.000 |

XVII PELAYANAN PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MANUSIA

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|--|-------------|----------------|---------|
| 1 | Praktek Residen (per orang per minggu) | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | Praktek Ko-As/orang/minggu | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| 2 | Orientasi (orang/hari) | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| 3 | Ethical Clearance | | | |
| | - D3 | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| | - D IV/S1 | 120.000 | 80.000 | 200.000 |
| | - PPDS/S2/S3 | 180.000 | 120.000 | 300.000 |
| | - Peneliti/Dosen | 210.000 | 140.000 | 350.000 |
| | - Lembaga/Instansi | 300.000 | 200.000 | 500.000 |
| 3 | Penelitian | | | |
| | - Program Diploma (per orang per hari) | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| | - Program Strata 1 (S1) (per orang per hari) | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| | - Program Strata 2 (S2) (per orang per hari) | 7.200 | 4.800 | 12.000 |
| | - S3/Instansi/Masyarakat Umum (per orang per hari) | 9.000 | 6.000 | 15.000 |
| 4 | Peminjaman dokumen Rekam Medik per berkas | 3.000 | 2.000 | 5.000 |
| 5 | Studi Pendahuluan/hari | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| 6 | Ijin Penelitian (per judul per orang) | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| 7 | Kunj. Lapangan/Studi Banding (per orang per hari tanpa konsumsi) | | | |
| | - D3 | 18.000 | 12.000 | 30.000 |
| | - DIV/S 1 | 24.000 | 16.000 | 40.000 |
| | - PPDS / S2/S3 | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| | - Instansi/umum | 30.000 | 20.000 | 50.000 |
| 8 | Tanda pengenalan (per orang) | 2.400 | 1.600 | 4.000 |
| 9 | Sertifikat/Surat Keterangan (per orang) | 6.000 | 4.000 | 10.000 |
| 10 | Perpanjangan MOU per program | 180.000 | 120.000 | 300.000 |
| 11 | MOU baru per program | 240.000 | 160.000 | 400.000 |
| 12 | Narasumber | 120.000 | 80.000 | 200.000 |
| 13 | Instruktur/pembimbing Lapangan per peserta PKL per bulan | 90.000 | 60.000 | 150.000 |
| 14 | Sewa Ruangan | 60.000 | 40.000 | 100.000 |
| 15 | Sewa LCD | 45.000 | 30.000 | 75.000 |
| 16 | Sewa Soundsystem | 30.000 | 20.000 | 50.000 |

Keterangan :

Jasa Pelayanan Praktek Kerja Lapangan dan Penelitian meliputi jasa instruktur/pembimbing lapangan dan nara sumber

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|
|-----|-----------------|-------------|----------------|--------|

XVIII BANK DARAH

| NO. | JENIS PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH |
|-----|------------------------------------|-------------|----------------|------------|
| 1 | Pemberian Transfusi Darah | 30.000 | 20.000 | 50.000,00 |
| 2 | Penyediaan Labu Darah (bank darah) | 240.000 | 160.000 | 400.000,00 |
| 3 | Cross match (kesesuaian gol darah) | 60.000 | 40.000 | 100.000,00 |

Direktur RS Paru Respira



dr. Gregorius Anung Trihadi, MPH

NIP. 19720509 200212 1 002