



BUPATI BANGKA TENGAH
PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG

SALINAN
PERATURAN DAERAH KABUPATEN BANGKA TENGAH
NOMOR 5 TAHUN 2023

TENTANG
PAJAK DAERAH DAN RETRIBUSI DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI BANGKA TENGAH,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 94 Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah, maka perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah;

Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;

2. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 2000 tentang Pembentukan Provinsi Kepulauan Bangka Belitung (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2000 Nomor 217, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4033);

3. Undang-Undang Nomor 5 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Bangka Selatan, Kabupaten Bangka Tengah, Kabupaten Bangka Barat dan Kabupaten Belitung Timur di Provinsi Kepulauan Bangka Belitung (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 25, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4268);

4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);

A.3. RETRIBUSI JASA UMUM ATAS PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (BERSTATUS BLUD)

A.3.1. RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIPE C

I. Tarif Pelayanan Medis

A. Rawat Jalan

1. Tarif Pemeriksaan dan Konsultasi Rawat Jalan:

No	Klinik	Tarif UC (Rp)
1	Klinik Spesialis	70.000,00
2	Klinik Gigi Mulut	30.000,00
3	Klinik Umum	30.000,00
4	MCU	70.000,00
5	VCT	25.000,00
6	Klinik Laktasi	25.000,00
7	Farmasi Non Klinis/lembar resep	3.000,00
8	Farmasi Non Klinis/racikan	5.000,00
9	Farmasi klinis/konseling	25.000,00
8	Gizi Klinis	35.000,00

2. Tindakan Medis Non Operatif (TMNO) Rawat Jalan:

No	Kelompok	Tarif UC (Rp)
1	Kecil	50.000,00
2	Sedang	80.000,00
3	Besar	120.000,00
4	Khusus	300.000,00

3. Tarif Asuhan Keperawatan (Askep) Mandiri Rawat Jalan:

No	Askep RJTL	Tarif UC (Rp)
1	Klinik Spesialis	3.000,00
2	Klinik Gigi Mulut	2.000,00
3	Klinik Umum	2.000,00
4	MCU	2.000,00
5	VCT	3.000,00

4. Tindakan Medis Operatif (TMO) Rawat Jalan:

No	Kelompok	Tarif UC (Rp)
1	Kecil	800.000,00
2	Sedang	1.000.000,00
3	Besar	1.500.000,00

B. Rawat Inap

1. Tarif Akomodasi Kamar Rawat Inap:

No	Kelas	Tarif UC (Rp)
1	Kelas III	160.000,00
2	Kelas II	290.000,00
3	Kelas I	330.000,00
4	VIP	440.500,00
5	HCU	750.000,00
6	ICU/ICCU/PICU/NICU	850.000,00

2. Tarif Visite dan Konsultasi Dokter:

No	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kelas III	80.000,00
2	Kelas II	
3	Kelas I	
4	VIP	100.000,00
5	HCU	120.000,00
6	ICU/ICCU/PICU/NICU	

3. Tarif Visite Dokter Jaga:

No	Kelas	Tarif (UC) (Rp)	
1	Kelas III	Dokter Jaga	50.000,00
2	Kelas II		
3	Kelas I		
4	VIP		
5	HCU		
6	ICU/ICCU/PICU/NICU		

4. Tarif Tindakan Medis Non Operatif (TMNO) Rawat Inap:

No	Kelompok	Kelas	Tarif UC (Rp)
1	Kecil	1. Kelas III	30.000,00
		2. Kelas II	
		3. Kelas I	
		4. VIP	50.000,00
		5. HCU	100.000,00
		6. ICU/ICCU/PICU/NICU	

2	Sedang	1. Kelas III	45.000,00
		2. Kelas II	
		3. Kelas I	
		4. VIP	50.000,00
		5. HCU	120.000,00
		6. ICU/ICCU/PICU/NICU	
3	Besar	1. Kelas III	50.000,00
		2. Kelas II	
		3. Kelas I	
		4. VIP	60.000,00
		5. HCU	150.000,00
		6. ICU/ICCU/PICU/NICU	
4	Khusus	1. Kelas III	150.000,00
		2. Kelas II	
		3. Kelas I	
		4. VIP	250.000,00
		5. HCU	300.000,00
		6. ICU/ICCU/PICU/NICU	

5. Tarif Asuhan Keperawatan (Askep) Rawat Inap Per pasien:

a. Asuhan Keperawatan Minimal (*Minimal Care*):

No	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kelas III	<i>Minimal Care: 17.500,00</i>
2	Kelas II	
3	Kelas I	
4	VIP	

b. Asuhan Keperawatan Parsial (*Partial Care*):

No	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kelas III	<i>Partial Care: 40.000,00</i>
2	Kelas II	
3	Kelas I	
4	VIP	

c. Asuhan Keperawatan Total (*Total Care*):

No	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kelas III	<i>(Total Care) 50.000,00</i>
2	Kelas II	
3	Kelas I	
4	VIP	
5	HCU	
6	ICU//ICCU/PICU/NICU	

6. Tarif Pelayanan Farmasi Klinik:

No	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kelas III	
2	Kelas II	
3	Kelas I	
4	VIP	
5	HCU	
6	ICU/ICCU/PICU/NICU	
7	Visite	15.000,00
8	Pencampuran obat suntik/TPN	20.000,00
9	Pencampuran sitostatika per order	50.000,00
10	Konseling atas permintaan medis	25.000,00
11	Farmasi Non Klinis/lembar resep	3.000,00
12	Farmasi Non Klinis/racikan	5.000,00
13	Unit Daily Dose	25.000,00

7. Tarif Asuhan Gizi Per Hari

No	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kelas III	35.000,00
2	Kelas II	
3	Kelas I	
4	VIP	
5	HCU	
6	ICU/ICCU/PICU/NICU	

C. RAWAT DARURAT

1. Tarif Akomodasi IGD:

No	Jenis Akomodasi	Tarif (UC) (Rp)
1	Observasi 0 - 8 Jam	100.000,00
2	<i>One Day Care (ODC)</i> 8 - 24 Jam	350.000,00

2. Tarif Pemeriksaan/Konsultasi Dokter:

No	Jenis Layanan	Tarif (UC) (Rp)
1	Pemeriksaan Dokter Jaga	50.000,00
	Pemeriksaan Dokter Spesialis	75.000,00
2	Konsultasi Spesialis <i>On Site</i>	60.000,00
3	Konsultasi Spesialis <i>On Call</i>	80.000,00
4	Konsultasi Spesialis <i>By Phone</i>	30.000,00

3. Tarif Tindakan Medis Non Operatif (TMNO) IGD:

No	Kelompok	Tarif (UC) (Rp)
1	Kecil	50.000,00
2	Sedang	100.000,00
3	Besar	130.000,00
4	Khusus	480.000,00

4. Tarif Asuhan Keperawatan (Askep) IGD:

No	Kelompok	Tarif (UC) (Rp)
1	Askep Total IGD / 8 Jam	35.000,00

5. Tarif Pelayanan Farmasi Klinis Dan Farmasi Non Klinis

No	Kelompok	Tarif (UC) (Rp)
1	Pencampuran Obat Suntik/TPN per Pasien	20.000,00
2	Pencampuran Sitostatika per Order	50.000,00
3	Konseling atas Permintaan Medis	25.000,00
4	Farmasi Non Klinis/Lembar Resep	3.000,00
5	Farmasi Non Klinis/Racikan	5.000,00

D. KAMAR OPERASI (OK)

1. Tindakan Medis Operatif (TMO) Dengan Bius Total/Spinal:

No	Kelompok	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kecil	1. KELAS III	1.300.000,00
		2. KELAS II / ODS	1.500.000,00
		3. KELAS I	1.700.000,00
		4. VIP	1.900.000,00
2	Sedang	1. KELAS III	2.900.000,00
		2. KELAS II / ODS	3.300.000,00
		3. KELAS I	3.800.000,00
		4. VIP	4.200.000,00
3	Besar	1. KELAS III	4.600.000,00
		2. KELAS II / ODS	4.900.000,00
		3. KELAS I	5.600.000,00
		4. VIP	6.200.000,00

4	Khusus	1. KELAS III	6.400.000,00
		2. KELAS II / ODS	6.700.000,00
		3. KELAS I	7.200.000,00
		4. VIP	8.200.000,00
5	Resusitasi Bayi Normal	1. KELAS III	150.000,00
		2. KELAS II / ODS	225.000,00
		3. KELAS I	300.000,00
		4. VIP	375.000,00
6	Resusitasi Bayi Bermasalah	1. KELAS III	350.000,00
		2. KELAS II / ODS	450.000,00
		3. KELAS I	550.000,00
		4. VIP	700.000,00

2. Tindakan Medis Operatif (TMO) Dengan Bius Lokal:

No	Kelompok	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Kecil	1. KELAS III	550.000,00
		2. KELAS II / ODS	650.000,00
		3. KELAS I	730.000,00
		4. VIP	1.000.000,00
2	Sedang	1. KELAS III	820.000,00
		2. KELAS II / ODS	1.400.000,00
		3. KELAS I	1.800.000,00
		4. VIP	2.500.000,00
3	Besar	1. KELAS III	2.200.000,00
		2. KELAS II / ODS	2.800.000,00
		3. KELAS I	3.500.000,00
		4. VIP	4.100.000,00
4	Khusus	1. KELAS III	4.500.000,00
		2. KELAS II/ODS	4.800.000,00
		3. KELAS I	5.500.000,00
		4. VIP	6.300.000,00
5	Resusitasi Bayi Normal	1. KELAS III	150.000,00
		2. KELAS II / ODS	225.000,00
		3. KELAS I	300.000,00
		4. VIP	375.000,00
6	Resusitasi Bayi Bermasalah	1. KELAS III	350.000,00
		2. KELAS II / ODS	450.000,00
		3. KELAS I	550.000,00
		4. VIP	700.000,00

KETERANGAN

- a. Tindakan bedah dengan indikasi segera (*cito*), maka JP (Dokter operator dan asisten, dan dokter anastesi dan asisten) ditambah 50% (lima puluh persen);
- b. Kasus dengan penyulit antara lain: kelainan anatomi, bekas operasi, penyakit metabolik, jantung infeksi berat, ASA III & IV, maka JP (Dokter operator dan asisten, dan dokter anastesi dan asisten) ditambah 10% (sepuluh persen);
- c. Tindakan bilateral (kanan dan kiri) dengan tindakan operasi sama dikenakan tambahan biaya sebesar 100% dari tarif operasi unilateral (satu sisi);
- d. Jika menurut pertimbangan medis dalam erasi diperlukan keberadaan dokter spesialis yang lain dan turut serta selama operasi, maka ditambah jas pelaksana pendamping sebesar 20% (dua puluh persen) dari JP dokter operator;
- e. Operasi yang dikerjakan oleh beberapa operator/dokter spesialisasi yang berbeda, maka dikenakan tarif 100% (seratus persen) untuk masing-masing tindakan terkhusus ASA I dan II; dan
- f. Dengan tindakan klove ASA III dan IV, Back Postula, pemasangan CVC, maka jasa dokter anastesi alah 50% (lima puluh persen) dari jasa dokter operator.

E. RUANG BERSALIN (VK):

No	Tindakan	Kelas	Tarif (UC) (Rp)
1	Persalinan Normal	1. Kelas III	800.000,00
		2. Kelas II	850.000,00
		3. Kelas I	900.000,00
		4. VIP	1.500.000,00
2	Persalinan Dengan Penyulit	1. Kelas III	1.000.000,00
		2. Kelas II	1.200.000,00
		3. Kelas I	1.500.000,00
		4. VIP	1.800.000,00
3	Persalinan Dengan Tindakan	1. Kelas III	1.500.000,00
		2. Kelas II	1.600.000,00
		3. Kelas I	1.700.000,00
		4. VIP	1.800.000,00
4	Manual Plasenta	1. Kelas III	400.000,00
		2. Kelas II	450.000,00
		3. Kelas I	500.000,00
		4. VIP	550.000,00
5	Induksi Persalinan	1. Kelas III	400.000,00
		2. Kelas II	450.000,00
		3. Kelas I	500.000,00
		4. VIP	550.000,00

F. TINDAKAN MEDICOLEGAL:

No	Kelompok	Tarif (UC) (Rp)
1	Visum Kecelakaan Lalu Lintas Korban Hidup	350.000,00
2	Visum Kekerasan Fisik Korban Hidup	350.000,00
3	Visum Kekerasan Seksual	450.000,00
4	Visum Jenazah/Pemeriksaan Luar	600.000,00
5	Visum Otopsi /Pemeriksaan Dalam	3.000.000,00
6	Ekshumasi /Otopsi Gali Kubur	3.500.000,00
7	Pemeriksaan Laboratorium (bercak mani, getah paru)	350.000,00
8	Keterangan Ahli	1.000.000,00

II. TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

A. LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK:

No	Pemeriksaan	Tarif (UC) (Rp)
1	Hematologi Rutin	95.000,00
2	Golongan Darah dan Rhesus	33.500,00
3	Masa Pembekuan dan Masa Perdarahan	20.000,00
4	Laju Endap Darah	32.500,00
5	Morfologi Darah Tepi	100.000,00
6	Hitung Retikulosit	57.500,00
7	Glukosa	35.000,00
8	Cholesterol	42.500,00
9	Triglyserid	45.000,00
10	HDL-Cholesterol	75.000,00
11	LDL-Cholesterol	90.000,00
12	Albumin	45.000,00
13	Protein Total	50.000,00
14	Bilirubin Total	45.000,00
15	Bilirubin Direk	45.000,00
16	SGOT	42.500,00
17	SGPT	42.500,00
18	Ureum	47.500,00
19	Creatinin	43.500,00
20	Elektrolit (Na.K.Cl)	180.000,00
21	Calsium	60.000,00
22	Asam Urat	45.000,00
23	LDH	47.500,00
24	Tes Narkoba	175.000,00
25	Widal	57.500,00
26	CRP	40.000,00
27	Alkaline Phospatase	45.000,00

28	ASTO	50.000,00
29	Gama GT	60.000,00
30	CK NAC	400.000,00
31	RF	50.000,00
32	Urine Lengkap	40.000,00
33	Protein Urine	25.000,00
34	Tes None-Pandy	40.000,00
35	Tes Kehamilan (Plano Tes)	37.500,00
36	Tes Rivalta	40.000,00
37	Feses Rutin	40.000,00
38	Filaria	57.500,00
39	HbsAg	52.500,00
40	Anti HBs	52.500,00
41	Anti HCV	55.000,00
42	Anti HIV	100.000,00
43	Dengue IgG/IgM	160.000,00
44	Malaria	60.000,00
45	BTA	37.500,00
46	Pewarnaan Gram	37.500,00
47	Pewarnaan GO	37.500,00
48	Pemeriksaan Jamur	37.500,00
49	Tes Cepat Molekuler	350.000,00
50	Hitung Jumlah Sel Cairan Pleura/LCS	37.500,00
51	Hitung Jenis Cairan Pleura/LCS	32.500,00
52	Plebotomi	10.000,00
53	Hitung Jenis Lekosit	32.500,00
54	IT Ratio	55.000,00
55	Mielogram	80.000,00
56	Merfologi sumsum tulang	120.000,00
57	Total Limfosit	15.000,00
58	Total Netrofil	15.000,00
59	Total Eosinofil	15.000,00
60	PT (<i>Protrombin Time</i>)	100.000,00
61	APTT (<i>Aktifator Protrombin Time</i>)	100.000,00
62	INR	100.000,00
63	D-Dimer	280.000,00
64	TTGO	35.000,00
65	HbA1C	160.000,00
66	Magnesium	120.000,00
67	Fosfor	120.000,00
68	CK MB	325.000,00
69	LDH	120.000,00
70	Troponin T	275.000,00
71	Amilase	180.000,00

72	Lipase	180.000,00
73	Tes Narkoba 6 Panel (COC, AMP, MET, THC, MOP, BZO)	175.000,00
74	Tes Darah (FOB Rapid)	85.000,00
75	Malaria Antigen Falcifarum dan Vivax	100.000,00
76	Anti Dengue IgG/IgM	100.000,00
77	Dengue NS-1 antigen	200.000,00
78	VDRL	60.000,00
79	TPHA	90.000,00
80	CRP	60.000,00
81	Anti salmonella IgM/ TUBEX	190.000,00
82	Anti HIV Konfirmasi (Ragen 1)	50.000,00
83	Anti HIV Konfirmasi (Ragen 2)	75.000,00
84	Anti HIV Konfirmasi (Ragen 3)	125.000,00
85	Analisa Gas Darah	175.000,00
86	Analisa Sperma	180.000,00
87	Pemeriksaan Lepra	75.000,00
88	Swab Antigen Co-SARS	900.000,00
89	Ferritin	270.000,00
90	FE, Serum	400.000,00
91	FT4	300.000,00
92	TSH	230.000,00
93	T3	300.000,00
94	T4	300.000,00

B. LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI (PA):

No	Pemeriksaan	Tarif (UC) (Rp)
1	Biopsi Jaringan Kecil (ukuran <3 cm)	400.000,00
2	Jaringan Sedang (ukuran 3-9 cm)	500.000,00
3	Jaringan Besar (ukuran > 9 cm)	850.000,00
4	Histerektomi (totalis atau radikal atau masektomi atau kolonektomi) Jaringan dengan radikalitas: mastektomi, histerektomi, reseksi usus, amputasi, bola mata, laringectomi, maxilectomi, mandibulectomi	925.000,00
5	Biopsy Khusus: hati, ginjal	490.000,00
6	Sytologi: pleura, urine, ascites, bilasan bronkus, sendi, kista	430.000,00
7	Sitology dengan tindakan (imprint, scrapping, impresi, dll)	360.000,00
8	Sputum serial 1-3 kali	370.000,00
9	Papsmear Konvensional (terima slide)	360.000,00
10	Papsmear Konvensional dengan tindakan	450.000,00
11	FNAB Superfisial Tanpa Guiding	550.000,00
12	FNAB CT-Guiding (belum termasuk radiologi)	750.000,00
13	FNAB >1 lokasi	650.000,00
14	TTNA (terima slide)	430.000,00
15	Konsul Prosesing Blok Paraffin menjadi Slide	50.000,00

C. PELAYANAN DARAH:

No	Pelayanan	Tarif (UC) (Rp)
1	Komponen Darah WB	490.000,00
2	Komponen Darah PRC	490.000,00
3	Uji Silang Serasi (<i>Cross Match</i>)	190.000,00
4	Plebotomi untuk HB Tinggi	330.000,00

D. RADIOLOGI:

1. Umum.

No	Pemeriksaan	Tarif (UC) (Rp)
1	Cranium/Schedel AP/Lateral	220.000,00
2	SPN/Waters	175.000,00
3	Mandibula	175.000,00
4	Mastoid	220.000,00
5	TMJ	220.000,00
6	Os Nasal	175.000,00
7	Thorax AP/PA	175.000,00
8	Thorax AP/PA + Lateral	220.000,00
9	Thorax Lateral / RLD	175.000,00
10	Cervical AP/Lateral	220.000,00
11	Cervical Oblique	220.000,00
12	Cervical AP/Lateral + Oblique	275.000,00
13	Thoracal AP/Lateral	220.000,00
14	Thoracal Oblique	220.000,00
15	Thoracal AP/Lateral + Oblique	275.000,00
16	Lumbosacral AP/Lateral	220.000,00
17	Lumbosacral Oblique	220.000,00
18	Sacrum / Cocygis	220.000,00
19	Pelvis	175.000,00
20	BNO Polos	175.000,00
21	Abdomen Polos	175.000,00
22	Abdomen 2 Posisi	220.000,00
23	Abdomen 3 Posisi	275.000,00
24	Manus	175.000,00
25	Wrist Joint	175.000,00
26	Antebrachii	175.000,00
27	Elbow Joint	175.000,00
28	Humerus	175.000,00
29	Shoulder Joint	175.000,00
30	Clavicula	175.000,00
31	Scapula	175.000,00

32	Hip Joint	175.000,00
33	Femur	175.000,00
34	Genu	175.000,00
35	Cruris	175.000,00
36	Anlke Joint	175.000,00
37	Pedis	175.000,00
38	Calcaneus	175.000,00
39	Panoramic	275.000,00

2. Khusus USG.

No	Pemeriksaan	Tarif (UC) (Rp)
1	USG Whole Abdomen	300.000,00
2	USG Upper Abdomen	175.000,00
3	USG Lower Abdomen/ USG TUG	175.000,00
4	USG Appendix	175.000,00
5	USG Prostat	175.000,00
6	USG Thorax Bilateral	275.000,00
7	USG Mammae	275.000,00
8	USG Thyroid	175.000,00
9	USG Testis/ Scrotum	275.000,00
10	USG Muskuloskeletal	275.000,00
11	USG Doppler/ DVT	385.000,00
12	USG Massa	175.000,00
13	USG Kepala	275.000,00
14	USG Thorax Sin/Dex	175.000,00
15	USG Inguinal	175.000,00
	Ekspertise	
1	Pembacaan Ekspertise Rontgen (Untuk Foto Kiriman dari RS Lain /Puskesmas)	75.000,00
	Pemeriksaan Rontgen dengan Media Kontras	
1.	BNO IVP	800.000,00
	CT- Scan	
1	CT-Scan Kepala Tanpa Kontras	1.850.000,00
2	CT-Scan Kepala dengan Kontras	3.200.000,00
3	CT-Scan Thorax tanpa kontras	1.900.000,00
4	CT-Scan Thorax dengan kontras	4.200.000,00
5	CT-Scan Abdomen Tanpa Kontras	3.450.000,00
6	CT-Scan Abdomen dengan kontras	4.800.000,00
7	CT-Scan Nasofaring Tanpa Kontras	2.000.000,00
8	CT-Scan Nasofaring dengan kontras	3.400.000,00

E. REHABILITASI MEDIS:

No	Tindakan	Tarif (UC) (Rp)
A.	TMNO DOKTER	
1	Uji Lingkup Gerak Sendi	50.000,00
2	Uji Kekuatan Otot	50.000,00
3	Uji Keseimbangan	50.000,00
4	Uji Kontrol Postur	50.000,00
5	Uji Pola Jalan	50.000,00
6	Uji Kardiorespirasi	50.000,00
7	Uji Fungsi Kognisi	50.000,00
8	Uji Fungsi Menelan	50.000,00
9	Uji Kemampuan Fungsional dan Perawatan Diri	50.000,00
10	Uji Integrasi Sensori Motor	50.000,00
11	Uji Fungsi Berkemih	50.000,00
12	Uji Fungsi Defekasi	50.000,00
13	Evaluasi Orthosis	50.000,00
14	Evaluasi Prosthesis	50.000,00
15	Dry Needling	150.000,00
16	Tapping dan Strapping	50.000,00
17	Spray and Stretch	50.000,00
18	Injeksi Muskuloskeletal	75.000,00
19	Injeksi Intraartikular	100.000,00
20	Injeksi Botulinum Toksin A	150.000,00
21	Uji Pemeriksaan Postur	50.000,00
22	Pemeriksaan Syaraf Kranial	50.000,00
23	Low Laser Terapi Ringan (1-2 titik)	25.000,00
24	Low Laser Terapi Ringan (3-5 titik)	60.000,00
25	Low Laser Terapi Ringan (>5 titik)	100.000,00
26	Uji Fungsi Tumbuh Kembang Anak	50.000,00
27	Uji Fungsi Kemampuan Aktivitas Tangan	50.000,00
28	Uji Sensibilitas	50.000,00
B.	TINDAKAN FISIOTERAPI	
29	Tindakan Infrared Radiation (IRR)	45.000,00
30	Tindakan Ultrasound Diathermy (USD)	45.000,00
31	Tindakan SWD	45.000,00
32	Tindakan TENS	45.000,00
33	Tindakan EXC	45.000,00

34	Stroke Exercise	50.000,00
35	Pasive/Active Exercise	45.000,00
36	Cervical Exercise	45.000,00
37	Pre Post Operating Exercise	45.000,00
38	Postural Drainage	45.000,00
39	Breathing Exercise	45.000,00
40	Bladder Training Exercise	45.000,00
41	Genu Joint V	45.000,00
42	CP/DS/DD Exercise	45.000,00
43	Lumbal Exercise	45.000,00
44	Fase Awal Exercise (Cidera Olahraga)	45.000,00
45	Fase Maintenance Exercise (Cidera Olahraga)	45.000,00
46	Fungsional Exercise (Cidera Olahraga)	45.000,00
47	(Pool Therapy)	50.000,00
48	Tindakan Massage	45.000,00
49	Manual Therapy Cervical	45.000,00
50	Manual Therapy Shoulder	45.000,00
51	Massage (Bell's Palsy)	45.000,00
52	Pulley Exercise	45.000,00
53	Shoulder Wheel Exercise	45.000,00
54	Tindakan traksi L/C	50.000,00
55	Tindakan Parafin Bath	45.000,00
56	Tindakan Clapping dan/Vibrasi	45.000,00
57	Tindakan Manipulasi Sendi	50.000,00
58	Tindakan MWD	45.000,00
59	Tindakan Cryo Terapi	60.000,00
60	Latihan Stimulasi Perkembangan	45.000,00
61	Tindakan Electrical Stimulation (ES)	45.000,00
62	Tindakan ESWT	50.000,00
63	Tindakan Stimulasi Oromotor	50.000,00
64	Tindakan Terapi Manual Anak (Stimulasi, Fasilitasi)	65.000,00
65	Tindakan Terapi Manual Dewasa	50.000,00
66	Latihan Vertigo (B.Daroff, Epley, Semont, Foster)	45.000,00
67	Latihan Neck Calliet	45.000,00
68	Latihan Shoulder Wheel	45.000,00
69	Latihan Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)	45.000,00
70	Latihan Assisted Coughing	50.000,00
71	Latihan Skoliosis	45.000,00
72	Latihan William Flexion	45.000,00
73	Latihan Quadriceps Strengthening (NK-Table/Band)	45.000,00
74	Latihan Mobilisasi dan Transfer	50.000,00

75	Latihan Fleksibilitas (ROM, Stretching)	50.000,00
76	Latihan Keseimbangan	45.000,00
77	Latihan Resistensi (Isometrik/Isotonik)	45.000,00
78	Latihan Kebugaran (Treadmil/Ergocycle)	75.000,00
79	Latihan Pola Jalan dengan Feedback	75.000,00
80	Latihan Berkemih (Bladder Training Exercise)	45.000,00
81	Terapi Dingin	45.000,00
C.	TERAPI WICARA	
82	Terapi Wicara pada Gangguan Berbicara Anak	45.000,00
83	Terapi Wicara pada Gangguan Berbahasa Anak	45.000,00
84	Terapi Wicara pada Gangguan Berbicara & Berbahasa Anak	65.000,00
85	Terapi Wicara pada Gangguan Atensi & Perilaku Anak	65.000,00
86	Terapi Wicara pada Gangguan Kognisi Anak	65.000,00
87	Terapi Wicara pada Gangguan Neurologis Dewasa	45.000,00
88	Terapi Okupasi dengan Functional Activity	45.000,00
89	Terapi Okupasi dengan Purposeful Activity	55.000,00
90	Terapi Okupasi dengan Occupational Activity	65.000,00
91	Terapi Perilaku Kognitif	65.000,00
92	Terapi Psikoanalitik & Psikodinamik	65.000,00
93	Terapi Interpersonal (Individual)	65.000,00
94	Terapi Keluarga (Berkelompok)	75.000,00
95	Hipnoterapi	150.000,00
D.	OKUPASI TERAPI	
96	Recreation Therapy	65.000,00
97	Terapi Edukasi	65.000,00
98	Adaptasi Kehidupan Sehari-Hari	65.000,00
99	Terapi Multi Sensoris Terintegrasi	65.000,00

F. NEUROLOGI:

No	Layanan	Tarif (UC) (Rp)
1	Uji Lingkup Gerak Sendi	50.000,00
2	Uji Kekuatan Otot	50.000,00
3	Uji Keseimbangan	50.000,00
4	Uji Saraf Kranial	50.000,00
5	Uji Pola Jalan	50.000,00
6	Uji Fungsi Sensoris	50.000,00
7	Uji Fungsi Kognisi	150.000,00
8	Uji Fungsi Menelan	50.000,00
9	Injeksi Intra Articular	300.000,00
10	Injeksi Saraf Tepi	300.000,00

11	Injeksi Bursa	300.000,00
12	Injeksi Tendon/Ligamentum	300.000,00
13	Aspirasi Sendi	300.000,00
14	Injeksi Musculoskeletal	100.000,00
15	Pemeriksaan EMG	350.000,00
16	Pemeriksaan Kognisi	150.000,00

G. KAMAR JENAZAH:

No	Layanan	Tarif (UC) (Rp)
1	Sewa Kamar Jenazah	250.000,00
2	Penyimpanan Jenazah dengan Pendingin	250.000,00
3	Pemandian Jenazah	300.000,00
4	Konservasi Jenazah	600.000,00
5	Pemulasaraan Jenazah Lengkap	750.000,00
6	Pengawetan Jenazah/Formalin	1.000.000,00
7	Pemulasaraan Jenazah dengan Peti Nomor 1	4.300.000,00
8	Pemulasaraan Jenazah dengan Peti Nomor 2	3.500.000,00

H. PELAYANAN KEJIWAAN:

No	Layanan	Tarif (Rp)
1	Wawancara dan Evaluasi Psikiater Umum Anak-Dewasa/Konseling Individu	150.000,00
2	Wawancara dan Evaluasi Psikiater Umum Anak-Dewasa/Konseling Keluarga	225.000,00
3	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa (Umum)	220.000,00
4	Pemeriksaan Kepribadian, HDRS, YMRS, IST, dan lain-lain	150.000,00
5	Tes IQ (Intelligence Quotient)	150.000,00
6	Tes Pendidikan Anak (SD, SMP)	150.000,00
7	Tes Pendidikan Anak (SMA, Pendidikan Tinggi)	200.000,00
8	Psikoterapi (Cognitive Behavior Therapy, Humanistik Gestalt, Logo Therapy, Analitik, Brief Intervention) (Per Sesi)	190.000,00
9	Psikoterapi Suportif Individu (Psikoterapi Singkat) (Per Sesi)	60.000,00
10	Home Visit dalam Wilayah (Perkunjungan)	250.000,00
11	Visum Repertum Psychiatricum (Per Pemeriksaan)	1.500.000,00

I. HEMODIALISA:

No	Layanan	Tarif (Rp)
1	Re Use	700.000,00
2	Single Use	890.000,00
3	Cyto	1.050.000,00

J. AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH:

J.1. Tarif Dasar:

No	Layanan	Tarif (Rp)
1	Antar Jemput Pasien Dalam Kota	37.000,00
2	Antar Jemput Pasien Luar Kota Dalam Propinsi	53.000,00
3	Antar Jenazah Dalam Kota	75.000,00

J.2. Tarif Tambahan/KM Jarak:

No	Layanan	Tarif (Rp)
1	Antar Jemput Pasien Dalam Kota	5.000,00
2	Antar Jemput Pasien Luar Kota Dalam Propinsi	6.000,00
3	Antar Jenazah Dalam Kota	10.000,00
4	Antar Jenazah Luar Kota Dalam Propinsi	12.000,00