



GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR
PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR
NOMOR 25 TAHUN 2020

TENTANG

TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROF DR. W. Z. JOHANNES KUPANG

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR,

- Menimbang** : a. bahwa berdasarkan Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 46 Tahun 2013 telah ditetapkan Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang;
- b. bahwa selain adanya penambahan pelayanan sub spesialis, terdapat juga besaran tarif pelayanan kesehatan pada RSUD yang perlu ditinjau kembali karena tidak sesuai lagi dengan perkembangan saat ini, sehingga Peraturan Gubernur Nomor 46 Tahun 2013 sebagaimana dimaksud pada huruf a, perlu disesuaikan;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Gubernur tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 64 Tahun 1958 tentang Pembentukan Daerah-daerah Tingkat I Bali, Nusa Tenggara Barat dan Nusa Tenggara Timur (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1958 Nomor 115, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1649);
2. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844); *re*

3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 49, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4503);
5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN GUBERNUR TENTANG TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Gubernur ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Provinsi Nusa Tenggara Timur.
2. Gubernur adalah Gubernur Nusa Tenggara Timur.
3. Perangkat Daerah yang selanjutnya disingkat PD adalah perangkat daerah lingkup Provinsi Nusa Tenggara Timur.
4. Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang yang selanjutnya disebut RSUD adalah Rumah Sakit milik Pemerintah Provinsi Nusa Tenggara Timur.
5. Direksi Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut Direksi adalah pimpinan Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR.W.Z. Johannes Kupang yang terdiri dari Direktur dan Wakil Direktur.
6. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR.W.Z. Johannes Kupang.
7. Wakil Direktur Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut Wadir adalah Wakil Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR.W.Z. Johannes Kupang yang terdiri dari Wadir Pelayanan, Wadir Keuangan dan Umum dan Wadir Penunjang Pelayanan. 

8. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh Unit Pelaksana Teknis Dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
9. Fleksibilitas adalah keleluasaan dalam pola pengelolaan keuangan dengan menerapkan praktik bisnis yang sehat.
10. Praktik bisnis yang sehat adalah penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaedah-kaedah manajemen yang lebih baik dalam rangka pemberian pelayanan yang bermutu, berkesinambungan dan berdayasaing.
11. Tarif Layanan Kesehatan adalah pungutan yang dibebankan kepada subyek tarif sebagai imbalan atas jasa pelayanan kesehatan yang diberikan oleh Rumah Sakit, diluar pelayanan kesehatan kelas III.
12. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan pelayanan medis dan nonmedis.
13. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis, keperawatan berupa pemeriksaan, konsultasi, dan tindakan medis.
14. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di ruang Rawat Inap.
15. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau cacat.
16. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien yang sudah mendapat persetujuan rawat inap, untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di ruang rawat inap.
17. Rawat Intensif adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam keadaan kritis yang memerlukan pemantauan ketat dan intensif pada ruang khusus dengan sarana khusus dan tenaga yang trampil.
18. *One Day Care* adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, tindakan medis, rehabilitasi medis dan atau pelayanan kesehatan lain dan menempati tempat tidur di atas 12 jam sampai dengan 24 jam.
19. Pelayanan Ruang Observasi Emergency (ROE) di Rumah Sakit adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, tindakan medis, rehabilitasi medis dan atau pelayanan kesehatan lain dan menempati tempat tidur dari 6 jam sampai dengan 12 jam. 

20. Pelayanan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan yang dilakukan oleh dokter dengan menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal, atau tanpa pembiusan.
21. Pelayanan Medis non-Operatif adalah tindakan tanpa pembedahan.
22. Staf Medis Fungsional yang selanjutnya disingkat SMF adalah kelompok dokter, dokter gigi, dokter spesialis dan dokter gigi spsialis yang bekerja di unit pelayanan rumah sakit.
23. Pelayanan Medis Spesialis adalah Pelayanan medis spesialis Penyakit Dalam, Bedah Umum, Bedah Saraf, Orthopedi, Jantung, Urologi, Anak, Kebidanan, Kandungan, THT, Mata, Saraf, Kulit Kelamin, Paru, Radiologi, Anestesi, Rehabilitasi Medis, Patologi Klinik, Patologi Anatomi, Gigi dan Mulut, bedah Mulut dan Konservasi Gigi.
24. Pelayanan Medis Sub Spesialis adalah pelayanan medis spesialis Bedah Onkologi, Onkologi Gynekologi, Fertilitas Endokrinologi Reproduksi, Feto Maternal, Anestesi Obstetri, Intervensi Jantung dan Pembuluh Darah, Hemato Onkologi Medis
25. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan oleh Instalasi rehabilitasi medis dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/prostetik, bimbingan sosial medis serta rehabilitasi lainnya.
26. Pelayanan Hemodialisis adalah pelayanan atau salah satu therapi pengganti ginjal yang menggunakan alat khusus dengan tujuan mengeluarkan toksin uremik dan mengatur cairan, elektrolit tubuh.
27. Pelayanan Penunjang Diagnostik adalah pelayanan penunjang untuk penegakan diagnosis dan terapi antara lain berupa pelayanan laboratorium klinik, laboratoriumm patologi anatomi, laboratorium mikrobiologi, Radiologi diagnostik, Elektromedis diagnostik, Endoscopy, Bronkoskopy dan tindakan/ pemeriksaan penunjang lainnya.
28. Pelayanan Konsultasi Spesialis adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi Gizi, psikologi dan konsultasi spesialis lainnya.
29. Pelayanan Konsultasi Sub Spesialis adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi Bedah Onkologi, Onkologi Gynekologi, Fertilitas Endokrinologi Reproduksi, Feto Maternal, Anestesi Obstetri, Intervensi Jantung dan Pembuluh Darah, Hemato Onkologi Medis
30. Pelayanan Mediko legal adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum.
31. Pelayanan Farmasi adalah pelayanan yang diberikan oleh instalasi farmasi.
32. Pelayanan Lainnya adalah pelayanan di luar pelayanan rawat inap, pelayanan medis, pelayanan penunjang medis, pelayanan rehabilitasi medis, pelayanan konsultasi spesialis. *re*

33. Pemulasaran/Perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi Perawatan Jenazah, Konservasi, bedah mayat yang dilakukan oleh Rumah Sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses hukum.
34. Akomodasi adalah penggunaan seluruh fasilitas di rumah sakit termasuk makan dan minum untuk pasien rawat inap.
35. Visite adalah tindakan/pelayanan Medis yang diberikan kepada pasien dalam rangka pencegahan, observasi, pengobatan dan konsultasi, rehabilitasi medis dan atau pelayanan lainnya.
36. Penjamin adalah instansi/lembaga/Badan Hukum/seseorang sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan terhadap seseorang yang menggunakan/mendapat pelayanan di Rumah Sakit.
37. Tempat Tidur Rumah Sakit adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia di ruang rawat inap.

BAB II NAMA, OBYEK, SUBYEK

Pasal 2

Nama tarif adalah Tarif Layanan Kesehatan RSUD.

Pasal 3

- (1) Obyek tarif adalah Pelayanan Kesehatan yang diberikan oleh RSUD di luar pelayanan klas III.
- (2) Subyek tarif adalah orang perorangan dan/atau pihak penjamin yang menggunakan dan/atau menjamin pelayanan di luar klas III.

BAB III RUANG LINGKUP PELAYANAN

Pasal 4

Pelayanan Kesehatan pada RSUD terdiri atas:

- a. Pelayanan Rawat Inap yang meliputi:
 1. Rawat Inap Klas I, Klas II, Klas Utama, VIP dan VVIP;
 2. Rawat Inap Intensif;
 3. *One Day Care*;
 4. Ruang Observasi Emergency;
- b. Pelayanan Rawat Jalan;
- c. Pelayanan Medis yang meliputi:
 1. Pelayanan Medis Operatif;
 2. Pelayanan Medis non-Operatif; 

- d. Pelayanan Penunjang Medis;
- e. Pelayanan Rehabilitasi Medis;
- f. Pelayanan Konsultasi; dan
- g. Pelayanan Lainnya.

BAB IV PRINSIP DAN SASARAN PENETAPAN TARIF

Bagian Kesatu Umum

Pasal 5

- (1) Pembiayaan Pelayanan Kesehatan dipikul bersama oleh pemerintah Daerah dan masyarakat dengan memperhatikan kemampuan keuangan Daerah dan keadaan sosial ekonomi masyarakat.
- (2) Tarif Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), ditetapkan untuk mengganti seluruh biaya penyelenggaraan RSUD ditambah keuntungan yang wajar.
- (3) Tarif Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), diperhitungkan atas dasar satuan biaya dari setiap jenis pelayanan dan klas perawatan.

Bagian Kedua Kerja Sama Dengan Pihak Penjamin

Pasal 6

- (1) RSUD dapat melakukan kerjasama dengan pihak penjamin.
- (2) Ketentuan mengenai kerjasama sebagaimana dimaksud pada ayat (1), diatur dengan Peraturan Direktur.

Bagian Ketiga Pelayanan Rawat Inap

Pasal 7

- (1) Pasien yang mendapat Pelayanan Rawat Inap dikenakan tarif akomodasi sesuai klas perawatan, biaya Visite dan biaya lainnya sesuai kebutuhan.
- (2) Tarif akomodasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas:
 - a. Rawat Inap;
 - b. Rawat Intensif;
 - c. *One Day Care*; dan
 - d. Ruang Observasi Emergency. *u*

- (3) Khusus untuk pasien rawat gabung antara ibu dan bayi, tarif Rawat Inap bayi ditetapkan sebesar 50 % (lima puluh persen) dari tarif Rawat Inap yang dikenakan pada ibu.

Bagian Keempat Pelayanan Rawat Jalan

Pasal 8

- (1) Pasien yang berkunjung ke poliklinik pada RSUD untuk mendapatkan pelayanan dikenakan tarif Pelayanan Rawat Jalan.
- (2) *Pelayanan Rawat Jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri atas:*
- a. Pemeriksaan Umum;
 - b. Pemeriksaan Kesehatan;
 - c. Pelayanan Mediko Legal;
 - d. Pelayanan Rawat Darurat; dan
 - e. Pelayanan Rawat Jalan Eksekutif.

Pasal 9

Tarif Pelayanan Rawat Inap dan Pelayanan Rawat Jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (2) dan Pasal 8 ayat (2) adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran I dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

Bagian Kelima Pelayanan Medis Operatif di Dalam dan di Luar Kamar Operasi

Pasal 10

- (1) Pelayanan Medis Operatif di dalam dan di luar kamar operasi terdiri dari Pelayanan Operatif dan Pelayanan Anastesi.
- (2) Pelayanan Operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi.
- a. SMF Bedah;
 - b. Bedah Onkologi
 - c. SMF kebidanan dan kandungan;
 - d. SMF Mata;
 - e. SMF THT;
 - f. Bedah Mulut; dan
 - g. Bedah Saraf. *u*

- (3) Tarif Pelayanan Medis Operatif di dalam dan di luar kamar operasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran II dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

Bagian Keenam
Pelayanan Medis non-Operatif

Pasal 11

- (1) Pelayanan Medis non-Operatif terdiri atas:
- a. SMF Bedah;
 - b. SMF Kebidanan dan Kandungan;
 - c. SMF THT;
 - d. SMF Kulit dan Kelamin;
 - e. SMF Gigi dan Mulut;
 - f. SMF Paru;
 - g. umum;
 - h. Poliklinik Tumbuh Kembang Anak dan Remaja; dan
 - i. Hemodialisa.
- (2) Tarif Pelayanan Medis non-Operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran III dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

Bagian Ketujuh
Pelayanan Penunjang Medis

Pasal 12

- (1) Pelayanan Penunjang Medis, terdiri atas:
- a. pemeriksaan Patologi Anatomi;
 - b. pemeriksaan Patologi Klinik;
 - c. pemeriksaan Radiologi;
 - d. pemeriksaan Diagnostik Elektromedis;
 - e. pemeriksaan Endoskopi; dan
 - f. pelayanan Farmasi.
- (2) Tarif Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran IV dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini. *u*

Bagian Kedelapan
Pelayanan Rehabilitasi Medis

Pasal 13

Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran V dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

BAB V
PELAYANAN KONSULTASI SPESIALIS, SUB SPESIALIS
DAN VISITE

Pasal 14

- (1) Pelayanan Konsultasi terdiri atas:
 - a. Pelayanan Konsultasi Spesialis dan Sub Spesialis; dan
 - b. Visite.
- (2) Pelayanan Konsultasi Spesialis dan Sub Spesialis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a, terdiri atas:
 - a. konsultasi dokter spesialis; dan
 - b. konsultasi dokter sub spesialis.
- (3) Pelayanan Visite sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b terdiri atas:
 - a. Visite dokter umum;
 - b. Visite dokter spesialis; dan
 - c. Visite dokter sub spesialis.
- (4) Pelayanan Konsultasi Spesialis, Sub Spesialis dan Visite sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dan ayat (3) dilakukan oleh tenaga ahli.
- (5) Tarif Pelayanan Konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran VI dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

BAB VI
PELAYANAN LAINNYA
Pasal 15

- (1) Pelayanan Lainnya meliputi :
 - a. tarif pelayanan pencucian pakaian (*laundry*);
 - b. tarif pelayanan Central Steriliser Supply Department (CSSD);
 - c. tarif pelayanan ambulans dan mobil jenazah;
 - d. tarif Pemulasaran Jenazah; dan
 - e. tarif pelayanan pendidikan, pelatihan dan penelitian. 

- (2) Tarif Pelayanan Lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran VII dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

BAB VII PENINJAUAN TARIF

Pasal 16

Tarif Pelayanan Kesehatan pada RSUD dapat ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun sekali.

BAB VIII KETENTUAN PENUTUP

Pasal 17

Pada saat Peraturan Gubernur ini berlaku, Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 46 Tahun 2013 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang (Berita Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun 2013 Nomor 046) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 18

Peraturan Gubernur ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Gubernur ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur.

Ditetapkan di Kupang
pada tanggal 2 Juni 2020

 GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

 **VIKTOR BUNGTILU LAISKODAT**

Diundangkan di Kupang
pada tanggal 2 Juni 2020

 SEKRETARIS DAERAH
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR

 **BENEDIKTUS POLO MAING**

LAMPIRAN I : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR
NOMOR : 25 TAHUN 2020
TANGGAL : 2 JUNI 2020

TARIF PELAYANAN RAWAT INAP DAN RAWAT JALAN

1. TARIF AKOMODASI RAWAT INAP

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUARI01	KELAS II	285.000
PUARI02	KELAS I	468.000
PUARI03	UTAMA	668.000
PUARI04	VIP	750.000
PUARI05	VVIP	1.200.000
PUARI06	RUANG STERIL (ISOLASI)	668.000
PUARI07	ISOLASI TEKANAN NEGATIF	1.200.000
PUARI08	ISOLASI TEKANAN POSITIF	1.200.000

Catatan: Tarif akomodasi rawat inap belum termasuk Visite Dokter

2. TARIF AKOMODASI RAWAT INTENSIF

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUARI09	ICU / ICCU	1.200.000
PUARI10	NICU	950.000
PUARI11	PERINATOLOGI / NHCU	550.000
PUARI12	HCU	650.000

Catatan: 1. Tarif akomodasi perawatan intensif sudah termasuk visite dokter
2. Jika terjadi rawat bersama di unit intensif maka besar tarif visite sesuai tarif visite rawat inap

3. TARIF ONE DAY CARE

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUDOC01	ONE DAY CARE	285.000

4. TARIF RUANG OBSERVASI EMERGENCY

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUROE01	RUANG OBSERVASI EMERGENCY	285.000

5. TARIF PEMERIKSAAN UMUM

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUDPU01	Pemeriksaan rawat jalan oleh dokter umum	50.000
PUDPU02	Pemeriksaan rawat jalan oleh dokter spesialis	100.000

6. TARIF PEMERIKSAAN KESEHATAN

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUKES01	Pemeriksaan Kesehatan Sederhana (dokter umum) Pemeriksaan fisik	40.000
PUKES02	Pemeriksaan Kesehatan untuk CPNS PNS Gol. I & II - Pemeriksaan fisik (1 pelayanan spesialis) - Laboratorium rutin (DL, UL)	175.000
PUKES03	Pemeriksaan Kesehatan untuk CPNS PNS Gol. III - Pemeriksaan fisik (1 pelayanan tim penguji kesehatan PNS 4 spesialis) - Laboratorium rutin (DL, UL) dan MMPI Pemeriksaan Kesehatan Eksekutif	555.000
PUKES04	• Anggota Dewan (General Check up)/1 spesialis diluar pemeriksaan penunjang	150.000
PUKES05	• Anggota KPU / 1 spesialis diluar pemeriksaan penunjang	150.000

7. TARIF PELAYANAN MEDIKO LEGAL

KODE	JENIS PEMERIKSAAN / TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
PUMLG01	Pelayanan Data Medis untuk Surat Keterangan Benar-Benar Sehat	35.000
PUMLG02	Pelayanan Data Medis untuk Asuransi	135.000
PUMLG03	Pelayanan Data Medis untuk Visum et Repertum	135.000
PUMLG04	Pelayanan Data Medis untuk Surat Keterangan bebas NARKOBA	35.000

8. TARIF PELAYANAN RAWAT DARURAT

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUIRD01	PEMERIKSAAN DI IGD OLEH DOKTER UMUM	125.000
PUIRD02	PEMERIKSAAN DI IGD OLEH DOKTER SPESIALIS	250.000

9. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN EKSEKUTIF

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PRJE01	PELAYANAN PASIEN EKSEKUTIF	150.000

6 GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

VB
VIKTOR BUNGILU LAISKODAT

LAMPIRAN II : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

NOMOR : 25 TAHUN 2020

TANGGAL : 2 Juni 2020

TARIF PELAYANAN MEDIS OPERATIF DIDALAM DAN DILUAR KAMAR OPERASI

1. SMF BEDAH

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
OMBDH01	ABDOMINAL LEPECTOMY	10.104.000
OMBDH02	AMPUTASI MAYOR	14.400.000
OMBDH03	AMPUTASI DISTAL DARI METACARPAL BEBERAPA JARI	6.246.000
OMBDH04	AMPUTASI EKSTREMITAS (BK, AK)	8.175.000
OMBDH05	AMPUTASI SEDERHANA DISTAL DARI METACARPAL 1 JARI	3.123.000
OMBDH06	APPENDECTOMI	6.500.000
OMBDH07	ARTERODESIS SENDI KECIL	6.246.000
OMBDH08	ARTHROSCOPIC DIAGNOSTIC/ ARTHROSCOPIC WAS OUT	10.104.000
OMBDH09	ARTHROSCOPIC SURGERY (PARTIAL MENISSCTOMI)	10.104.000
OMBDH10	ARTHROSCOPY SURGERY	10.104.000
OMBDH11	ARTRODESIS SENDI BESAR	10.104.000
OMBDH12	ARTROLASTI INTERPOSISI	10.104.000
OMBDH13	ATROSIA ESOFAGUS	10.104.000
OMBDH14	BEDAH MIKRO	10.104.000
OMBDH15	BIOPSI	3.123.000
OMBDH16	BIOPSI INSISIONAL TUMOR LANJUT	1.254.600
OMBDH17	BIOPSI TESTIS	3.123.000
OMBDH18	BIOPSI TUMOR TULANG	6.246.000
OMBDH19	BLADDER NEC INCISION (TUIP)	10.104.000
OMBDH20	BLEPHAROPLASTY ATAS	6.674.400
OMBDH21	BLEPHAROPLASTY ATAS BAWAH	10.104.000
OMBDH22	BLEPHAROPLASTY BAWAH	6.674.400
OMBDH23	CYTOSCOPI	3.123.000
OMBDH24	DEBRIDEMENT DENGAN LOKAL	1.746.600
OMBDH25	DEBRIDEMENT PADA MAJOR CRUSH INJURY	8.175.000
OMBDH26	DEBRIDEMENT, SEQUESTRECTOMY DAN GUTTERING PADA OSTEOMIELITIS KRONIK	8.175.000
OMBDH27	DEKOMPRESI LAMINECTOMY UNTUK HNP, TUMOR < SPINALSTENOSIS	10.104.000
OMBDH28	DEKOMPRESI SELUBUNG TENDON DAN SINOVIAL	3.123.000
OMBDH29	DEKOMPRESI SINDROM PENEKANAN SARAF	6.246.000
OMBDH30	DEQUAVAIN LOKAL	1.254.600
OMBDH31	DISEKSI KELENJAR INGUINAL	10.104.000
OMBDH32	DISEKSI RADIAL LEHER	10.104.000
OMBDH33	DISLOKASI REPOSISI DALAM NARCOSE	6.246.000
OMBDH34	DISLOKASI SENDI LAMA	8.175.000
OMBDH35	DIVERTIKULEKTOMI	10.104.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBDH36	DRAINASE	3.123.000
OMBDH37	DRAINASE ABSES OTOT DALAM	1.254.600
OMBDH38	DRAINASE PERIURETUR	8.175.000
OMBDH39	EKSISI MAMAE ABERANS	6.246.000
OMBDH40	EKSISI	917.400
OMBDH41	EKSISI ARTROPLASTI DARI SENDI KECIL	6.246.000
OMBDH42	EKSISI MAJOR DARI TUMOR GANAS	10.104.000
OMBDH43	EKSISI TUMOR JINAK (HAMATOMA OSTEOCHONDROMA)	8.175.000
OMBDH44	EKSTERAPI TUMOR-TUMOR JINAK	917.400
OMBDH45	EKSTIRPASI	917.400
OMBDH46	EKSTRAKSI	917.400
OMBDH47	EPIDIDIMEKTOMI	10.104.000
OMBDH48	EPIDIMO - VASOTOMI (MIKRO)	10.104.000
OMBDH49	EPSPADIA	10.104.000
OMBDH50	EXARTIKULASI SENDI PAHA/BAHU (MAYOR)	10.104.000
OMBDH51	FACE LIFT	10.104.000
OMBDH52	FASCIOTOMI KOMPARTEMEN SINDROM	3.123.000
OMBDH53	FIKSASI INTERNA YANG KOMPLEKS	10.104.000
OMBDH54	FISSURAANI	6.246.000
OMBDH55	FLEXOR TENDON REPAIR MULTIPLE	10.104.000
OMBDH56	FOR QUARTER AMPUTATION MAKSILEKTOMI	10.104.000
OMBDH57	FRAKTURE YANG KOMPLEK (FRAKTURE ACETABULAN F. TULANG BELAKANG)	10.104.000
OMBDH58	GANGLION	3.123.000
OMBDH59	GANTI SENDI (TOTAL KNEC, TOTAL HIF, TOTAL ALBOW)	10.104.000
OMBDH60	GASTREKTOMI	10.104.000
OMBDH61	GLASSEKTOMI	10.104.000
OMBDH62	HEMIERTROPLASTI PANGGUL (ASUTIN MOORE PROSTHESE, THOMSON PROSTHESE)	10.104.000
OMBDH63	HEMORRODEKTOMI	6.246.000
OMBDH64	HEPARTO JEJUNOSTOMI	10.104.000
OMBDH65	HERNIA DENGAN KOMPLIKASI (RESEKSI)	17.550.000
OMBDH66	HERNIA TANPA KOMPLIKASI= APP	8.350.000
OMBDH67	HERNIATOMI ELEKTIF=APP	6.246.000
OMBDH68	HIDROCELELEKTOMI	6.246.000
OMBDH69	HIDROKEL	6.246.000
OMBDH70	HIPOSPADIA	10.104.000
OMBDH71	INSISI	917.400
OMBDH72	INSTRUMENTASI TULANG BELAKANG (SCOLIOIS HARRINGTON)	10.104.000
OMBDH73	INTERNAL URETHOTOMI	10.104.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBDH74	INTERNAL URETHOTOMI / SACHSE	10.104.000
OMBDH75	KATETERISASI	1.254.600
OMBDH76	KELAINAN CONGENITAL (CDM, CLUBHAND)	10.104.000
OMBDH77	KELAINAN TANGAN BAWAH	8.175.000
OMBDH78	KHOLEDOKHOJEJUNOSTOMI	10.104.000
OMBDH79	KHOLEDOKHOTOMI	10.104.000
OMBDH80	KHOLESISTEKTOMI	8.175.000
OMBDH81	KHOLESISTEKTOMI (LAPARASCOPI KHOLI)	10.104.000
OMBDH82	KOLOSEKTOMI	6.674.400
OMBDH83	KONTRAKTUR LEHER	10.104.000
OMBDH84	KONTRAKTUR SEDANG	6.674.400
OMBDH85	KONTRAKTUR TANGAN DAN JARI	10.104.000
OMBDH86	KOREKSI CHORDAE	10.104.000
OMBDH87	KOREKSIOSTEOTOMI	8.175.000
OMBDH88	KOREKSI PRIAPISMUS	10.104.000
OMBDH89	LABIOPLASTY SUMBIMNG BIBIR UNILATERAL	6.246.000
OMBDH90	LABIOPLASTY SUMBING BILATERAL	10.104.000
OMBDH91	LAPARASCOPI	10.104.000
OMBDH92	LAPARATOMI EXPLORASI	8.175.000
OMBDH93	LAPARATOMI EXPLORASI	10.104.000
OMBDH94	LARYNGETOMY	10.104.000
OMBDH95	LIGAMEN RECONSTRUCTIVE SURGEY	10.104.000
OMBDH96	LIPOSUCTION SEDANG/KECIL	8.175.000
OMBDH97	LITHOTOMI : PYEOLITHOTOMI	10.104.000
OMBDH98	LITHOTOMI : STAGHORN BIVALE NEFROLITOTOMI	10.104.000
OMBDH99	LITHOTOMI : STAGHORN GILVERNET	10.104.000
OMBDH100	LITHOTOMI : STAGHORN LONGITUDINAL NEFREKTOMI	10.104.000
OMBDH101	LITHOTOMI : STAGHORN NEFREKTOMI	10.104.000
OMBDH102	LITHOTOMI : STAGHORN PARTIAL NEFREKTOMI	10.104.000
OMBDH103	LOW ANTERIOR RESECTION	10.104.000
OMBDH104	MAMMAPLASTY	10.104.000
OMBDH105	MANDIBULEKTOMI HEMI	10.104.000
OMBDH106	MANDIBULEKTOMI MARGINAL	10.104.000
OMBDH107	MANDIBULEKTOMI SEGMENTAL	10.104.000
OMBDH108	MANIPULASI & REPOSISI FRAKTUR & DISLOKASI	3.123.000
OMBDH109	MASSAGE PROSTAT	1.254.600
OMBDH110	MASTEKTOMI SIMPLE	8.175.000
OMBDH111	MEATOTOMI	3.123.000
OMBDH112	MICROSURGERY REPAIR DARI SARAF TEPI	10.104.000
OMBDH113	MICROSURGERY	10.104.000
OMBDH114	MILES	10.104.000
OMBDH115	NEFROSTOMI	8.175.000
OMBDH116	NEVEGRAFTING, INTERFASCICULAR REPAIR DAN NEUROMUSCULAR TRANSFER (BRANCHIAL PLEXUES INJURY)	10.104.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBDH117	OP MINSED SPRUNG : DUHAME (HIRSCHPRUNG)	10.104.000
OMBDH118	OP MINSED SPRUNG : REHBEINROMUALDI	10.104.000
OMBDH119	OP MINSED SPRUNG : SWENSON	10.104.000
OMBDH120	OP BESAR LAINNYA	8.175.000
OMBDH122	OP. KECIL LAINNYA	3.123.000
OMBDH123	OP. SEDANG LAINNYA	6.246.000
OMBDH124	OPENDOR LAMINOPLASTY	10.104.000
OMBDH125	OPEN REDUCTION & CREW FIXATION DARI FAKTUR LIP ACCEPTABULUM	10.104.000
OMBDH126	OPEN REDUCTION DAN PEMASANGAN RECONSTRUCTION PLATE PADA ACETABULAR	10.104.000
OMBDH127	OPEN REDUCTION EKTERNAL FIXATION (EKS. FIXATEUR)	8.175.000
OMBDH128	OPEN VESICA : SISTOSTOMI	3.123.000
OMBDH129	OPEN VESICA : SISTOSTOMI (VESIKOLITOTOMI)	6.246.000
OMBDH130	OPERASI BILIER	10.104.000
OMBDH131	OPERASI CLAVICULA, ACROMION, SCAPULA DAN AC JOINT	8.175.000
OMBDH132	OPERASI DELAYED / NON UNION	10.104.000
OMBDH133	OPERASI HALLU VALGUS	8.175.000
OMBDH134	OPERASI PEYSONIC	10.104.000
OMBDH135	OPERASI PULL TROUGH	10.104.000
OMBDH136	OPERASI REKONSTRUKSI : HIDUNG	10.104.000
OMBDH137	OPERASI REKONSTRUKSI : PALPEBRA	10.104.000
OMBDH138	OPERASI REKONSTRUKSI : TANGAN DAN JARI	10.104.000
OMBDH139	OPERASI REKONSTRUKSI : TELINGA	10.104.000
OMBDH140	OPERASI REKONSTRUKSI SHOULDER (BRISTOW)	10.104.000
OMBDH141	OPERASI REKONSTRUKSI TANGAN (PELICIZATION, TOB TO THUMB TRASFER)	10.104.000
OMBDH142	OPS. KOREKSI PD. DEFORMITAS TULANG, SENDI DAN KONTRAKTUR (MALUNION, RIGH TIBAL)	10.104.000
OMBDH143	OPS. REKONSTRUKSI DEFЕК/KELAINAN MUKA	10.104.000
OMBDH144	OPS. REKONSTRUKSI DISLOKASI PATELLA HABITUAL / REKUREN	10.104.000
OMBDH145	OPS. REK DEFAK / KELAINAN TUBUH YANG LAIN	10.104.000
OMBDH146	ORCHIDEKTOMI	6.246.000
OMBDH147	ORCHIDOPEXI	10.104.000
OMBDH148	ORIF (PLATE-SCREW, NAIL)	8.175.000
OMBDH149	ORIF DENGAN ANGLED BLADE PLATE / DHS / DCS	10.104.000
OMBDH150	ORIF DENGAN WIRE (TBW PTLALOLEORANON) DAN SCREW	8.175.000
OMBDH151	PALATOPLASTY	10.104.000
OMBDH152	PANKREASTEKTOMI	10.104.000
OMBDH153	PANKREATOMI	10.104.000
OMBDH154	PAROTIDEKTOMI	10.104.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBDH155	PAROTIDEKTOMI RADICAL	10.104.000
OMBDH156	PAROTIDEKTOMI SUPERFICIALIS	10.104.000
OMBDH157	PAROTIDEKTOMI TOTAL	10.104.000

OMBDH160	PARTIAL NEFREKTOMI : HEMINEFREKTOMI	10.104.000
OMBDH161	PARTIAL NEFREKTOMI : HORSESHOE	10.104.000
OMBDH162	PARTIAL NEFREKTOMI : NEFROPEKSI	10.104.000
OMBDH163	PARTIAL NEFREKTOMI : OPEN RENAL BIOPSI	10.104.000
OMBDH164	PELVIS EXENTERASIO	10.104.000
OMBDH165	PEMASANGAN CLOSED INTRAMEDULLARYNAILING (INTERLOCKING)	10.104.000
OMBDH166	PEMASANGAN PIN PADA SKELETALTRAKSI	1.246.600
OMBDH167	PEMBEBASAN MAJOR SOFT TISSUE, OTOT DAN TENDON PD. DEFORMITAS CEREBRAL PALSY	10.104.000
OMBDH168	PENCABUTAN PIN DAN WIRW DNG. ANESTI	3.123.000
OMBDH169	PENEKTOMI/LIMFADEKTOMI INGUINAL	10.104.000
OMBDH170	PENGANGKATAN BENDA ASING	6.674.400
OMBDH171	PENGANGKATAN IMPLANT TENDON	6.246.000
OMBDH172	PERCUTANEOUSDPHROLIT OTRIPSI (PNL)	10.104.000
OMBDH173	PROCEDUR BY PASS	10.104.000
OMBDH174	PROSTA TEKTOMI RETROPUBLIK	8.175.000
OMBDH175	PROSTA TEKTOMI SUPRAPUBLIK	8.175.000
OMBDH176	PROTHESE	10.104.000
OMBDH177	PYELOPLASTI	10.104.000
OMBDH178	R. VESICA REKONSTRUKSI BLADDERNECK	10.104.000
OMBDH179	RADICAL MASTEKTOMY	10.104.000
OMBDH180	RADICAL NEFREKTOMI : KAVATOMI	10.104.000
OMBDH181	RADICAL NEFREKTOMI : LIMFADENAKTOMI	10.104.000
OMBDH182	REGIONAL RADICAL ARTERIAL DEFUSSION	10.104.000
OMBDH183	REKONSTRUKSI VESICA : PSOAS HITCH/BOARD FLAP	10.104.000
OMBDH184	REKONSTRUKSI VESICA : SISTOPLASTI REDUKSI	10.104.000
OMBDH185	RENOVASKULER	10.104.000
OMBDH186	REPAIR EKSENSOR TENDON MULTIPLE	8.175.000
OMBDH187	REPAIR FLEXOR TENDON TUNGGAL	8.175.000
OMBDH188	REPARASI F.V. GENITAL : FISTULA ANTERO VESICA	10.104.000
OMBDH189	REPARASI F.V. GENITAL : FISTULA VESICA VAGINAL	10.104.000
OMBDH190	REPLANTATION SURGERY	10.104.000
OMBDH191	REPOSISI FRAKTUR TERTUTUP DALAM NARCOSE	6.246.000
OMBDH192	RESEKSI ANASTOMOSIS USUS	8.175.000
OMBDH193	RESEKSI ARTOMOSIS USUS	10.104.000
OMBDH194	RESEKSI ESOPHAGUS DNG INTERPOSISTKOLON / GASTER	10.104.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBDH195	RESEKSI HEPAR	10.104.000
OMBDH196	RESEKSI PARSIAL : DIVERTIKULEKTOMI VESICA	10.104.000
OMBDH197	RESEKSI PARSIAL : SISTEKTOMI SEGMENTAL	10.104.000
OMBDH198	RESEKSI PARSIAL : URACHUS	10.104.000
OMBDH199	RESEKSI RAHANG	10.104.000
OMBDH200	REVISI LABIOPLASTY	10.104.000
OMBDH201	REVISI PERUT	6.674.400
OMBDH202	RP. LIMFADENEKTOMI	10.104.000
OMBDH203	SCOLIOSIS	10.104.000
OMBDH204	SETIAP TINDAKAN EKSISI LUAS	8.175.000
OMBDH205	SIMPLE NEFREKTOMI / NEFROURETEREKTOMI	10.104.000
OMBDH206	SINAVEKTOMI SENDI BESAR	8.175.000
OMBDH207	SINAVEKTOMI SENDI KECIL	3.123.000
OMBDH208	SIRKUMSISI	917.400
OMBDH209	SISTEKTOMI TOTALIS	10.104.000
OMBDH210	SKIN GRAFTING YANG LUAS	10.104.000
OMBDH211	SKIN GRAFTING YANG TIDAK BEGITU LUAS	6.506.400
OMBDH212	SKIN GRAFTING YANG SEDERHANA	1.254.600
OMBDH213	SPANDILILITIS (ATERIOFUSION)	10.104.000
OMBDH214	SPERMATOCELE	6.246.000
OMBDH215	SPLENEKTOMI	10.104.000
OMBDH216	SPLENEKTOMI PARSIAL	10.104.000
OMBDH217	TENDON GRAFTING	10.104.000
OMBDH218	TENDON TRANSFER MULTIPLE	10.104.000
OMBDH219	TENDON TRANSFER TUNGGAL	10.104.000
OMBDH220	TENDOPLASTY	10.104.000
OMBDH221	TENDOMI SEDERHANA	3.123.000
OMBDH222	TIRODEKTOMI ISTHMOLOBEKTOMI	8.175.000
OMBDH223	TIRODEKTOMI LABKTOMI	8.175.000
OMBDH224	TIRODEKTOMI SUBTOTAL	8.175.000
OMBDH225	TIRODEKTOMI TOTAL	10.104.000
OMBDH226	TORSIO TESIS	8.175.000
OMBDH227	TOTAL GLOSEKTOMI	10.104.000
OMBDH228	TOTAL JOINT REPLACEMENT (TOTAL KNEE, TOTAL HIP, TOTAL ELBOW, TOTAL SHOULDER)	10.104.000
OMBDH229	TRANS URETHRAL(TUR) : LITHOTRIPSI/EKSTRAKSI BATU	10.104.000
OMBDH230	TRANS URETHRAL(TUR) : PROSTATEKTOMI	10.104.000
OMBDH231	TRANS URETHRAL (TUR) : RESEKSI TUMOR VESIKA	10.104.000
OMBDH232	TRANS URETHRAL (TUR) RESEKSI URETEROCELE :	10.104.000
OMBDH233	TRANSEKSI ESOFAGUS	8.175.000
OMBDH234	TRIGER THUMB LOKAL	1.254.600
OMBDH235	TRIPLE ARTHRODESIS	10.104.000

KODE	JENIS TINDAKN	TARIF (Rupiah)
OMBDH236	TU BASKET EKTRAKSI / DORMIAL/LASO/ZEISA	10.104.000
OMBDH237	TUMOR JINAK PAYUDARA WANITA	3.123.000
OMBDH238	TUMOR JINAK PEMBULUH DARAH	1.254.600
OMBDH239	TUMOR TULANG (REKONSTRUKSI TULANG)	10.104.000
OMBDH240	URETURO OUTANEOSTAMI	8.175.000
OMBDH241	URETUROLITHOTOMI	8.175.000
OMBDH242	URETUROLITOTOMI	8.175.000
OMBDH243	URETUROLITOTOMI DISTAL	8.175.000
OMBDH244	URETUROLYSIS	8.175.000
OMBDH245	URETURONEOSISTOSTOMI	10.104.000
OMBDH246	URETUROSIGMOIDOSTOMI	10.104.000
OMBDH247	URETUROSKOPI : BIOPSI	10.104.000
OMBDH248	URETUROSKOPI : LITHOTRIPSI	10.104.000
OMBDH249	URETEROSTOMI	8.175.000
OMBDH250	URETERO-URETEROSTOMI	10.104.000
OMBDH251	URETEROSCOPY	3.123.000
OMBDH252	URETEROTOMI	10.104.000
OMBDH253	VARISCOCELE	6.246.000
OMBDH254	VASEKTOMI (NARCOSE)	3.123.000
OMBDH255	VASOGRAFI	3.123.000
OMBDH256	VASOVASOSTOMI (MIKRO)	10.104.000
OMBDH257	VASICULECTOMY	6.674.400
OMBDH258	VASA DEFERENSSIA VASEKTOMI	1.254.600
OMBDH259	OP. PEMASANGAN TANKOFF	18.480.000

2. BEDAH ONKOLOGI

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBONK01	BIOPSI KULIT DAN MUKOSA	2.450.000
OMBONK02	BIOPSI LIMPHNODE OTOT, ORGAN	3.035.000
OMBONK03	PEMBERIAN CHEMOTHERAPY	1.137.000
OMBONK04	EKSISI KISTA, ULCUS, SCAR (< 3 LESI) DIAMETER < 10 MM	3.815.000
OMBONK05	EKSISI KISTA, ULCUS, SCAR (< 3 LESI) DIAMETER > 10 MM	4.205.000
OMBONK06	EKSISI KISTA, ULCUS, SCAR (< 3 LESI) DIAMETER > 20 MM	4.595.000
OMBONK07	EKSISI KISTA, ULCUS, SCAR (4-10 LESI) DIAMETER < 10 MM	5.050.000
OMBONK08	EXTENSIF EKCISI KULIT, AXILA, INGUINAL, LEHER	5.770.000
OMBONK09	NEVUS KONGENITAL	4.600.000
OMBONK10	BASAL CELL SA, SCC < 10 MM	5.120.000
OMBONK11	BASAL CELL SA, SCC > 10 MM	5.740.000
OMBONK12	BCC, SCC DENGAN FLAP/SKIN GRAFT DAN DISEKSI LN	15.210.000
OMBONK13	POTONG FLAP DAN REKONSTRUKSI	5.785.000
OMBONK14	MELANOMA MALIGNA <10MM TANPA DISEKSI KELENJAR	6.565.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBONK15	MELANOMA MALIGNA <10 MM TANPA DISEKSI KELENJAR	6.825.000
OMBONK16	MM DENGAN APUTASI TANPA DISEKSI LN	7.475.000
OMBONK17	MM DENGAN APUTASI DAN DISEKSI LN	10.625.000
OMBONK18	MM DENGAN FLAP/SKIN GRAFT TANPA DISEKSI LN	14.785.000
OMBONK19	MM DENGAN FLAP/SKIN GRAFT DAN DISEKSI LN	16.215.000
OMBONK20	PALMAR DAN PLANTAR WART	5.815.000
OMBONK21	MULUSCUM CONTAGIOSUM	4.165.000
OMBONK22	ANGIOFIBROMA, NEUROFIBROMA < 3 LESI	6.530.000
OMBONK23	LIPOMA SUPERFICIAL ATHROMA	5.035.000
OMBONK24	LIPOMA KOMPLEKS DAN DEEP	8.350.000
OMBONK25	THYROGLOSUS CYST	8.610.000
OMBONK26	SINUS/FISTULA DI LEHER YANG SEDERHANA	8.545.000
OMBONK27	SINUS/FISTULA DI LEHER YANG KOMPLEKS	8.740.000
OMBONK28	MUCOCELE PAPILOMA PADA MUKOSA RONGGA MULUT	7.180.000
OMBONK29	HYDRADENITIS, BCGITIS PADA AKSILA	7.960.000
OMBONK30	SOFT TISSUE TUMOR PADA EKSTREMITAS ATAU BADAN (SUPERVICIAL < 5 CM	8.480.000
OMBONK31	SOFT TISSUE TUMOR PADA EKSTREMITAS ATAU BADAN (SUPERVICIAL > 5 CM	8.805.000
OMBONK32	SOFT TISSUE TUMOR PADA EKSTREMITAS ATAU BADAN (DEEP < DAN > 5 CM TIDAK ADA PERLENGKETAN)	9.715.000
OMBONK33	SOFT TISSUE TUMOR PADA EKSTREMITAS ATAU BADAN (DEEP > 5CM MELEKAT PADA VASCULER, TULANG ATAU SARAF)	15.110.000
OMBONK34	EKSISI SOFT TISSUE TUMOR DENGAN GRAFT VASCULER/SARAF ATAU FLAP	20.830.000
	SOFT TISSUE TUMOR PADA RETROPERITONEALS	
OMBONK35	DIAMETER < 5 CM SEDERHANA TANPA PERLENGKETAN	13.210.000
OMBONK36	DIAMETER > 5 CM SEDERHANA DENGAN PERLENGKETAN USUS, VASKULER	16.305.000
OMBONK37	POTONG FLAP PADA PECTORAL DAN REKONSTRUKSI	6.350.000
OMBONK38	POTONG FLAP PADA WAJAH DAN REKONSTRUKSI	9.415.000
	OPERASI KELENJAR PAROTIS	
OMBONK39	FNAB PRAROTIS	1.194.000
OMBONK40	INSISIONAL	3.205.000
OMBONK41	SUPPERFICIAL PAROTIDECTOMY	15.110.000
OMBONK42	TOTAL PAROTIDECTOMI	16.890.000
OMBONK43	PAROTIDECTOMY DENGAN FLAB DAN REKOMSTRUKSI	17.605.000
OMBONK44	TOTAL PAROTIDECTOMY DENGAN DISEKSI LN LEHER ATAU DENGAN REPAIR/GRAFT SYARAF	18.255.000
OMBONK45	OPERASI KLJ SUBMANDIBULA TANPA DISEKSI LN LEHER	12.310.000
OMBONK14	OPERASI KLJ SUBMANDIBULA DENGAN DISEKSI LN LEHER (RND)	14.485.000
OMBONK46	OPERASI TUMOR RONGGA MULUT/LIDAH (EKSISI TUMOR JINAK < 2CM INTRA ORAL)	5.825.000
OMBONK47	HEMIGLOSECTOMI DENGAN DISEKSI LN LEHER TERBATAS PADA SATU SISI	19.600.000
OMBONK48	HEMIGLOSECTOMI DENGAN RND TANPA FLAB REKONSTRUKSI	21.225.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMBONK49	HEMIGLOSECTOMI DENGAN RND DAN FLAB REKONSTRUKSI	22.850.000
OMBONK50	HEMIGLOSECTOMI DENGAN MODIFIET RND TANPA FLAB REKONSTRUKSI	23.875.000
OMBONK51	HEMIGLOSECTOMI DENGAN MRND DAAN FLAB REKONSTRUKSI	25.500.000
OMBONK52	HEMIGLOSECTOMI DENGAN RND DAN FLAB REKONSTRUKSI	22.850.000
OMBONK53	TOTAL GLOSECTOMI -LARYGECTOMI RND DENGAN REKONSTRUKSI	31.580.000
OMBONK54	TRACHEOSTOMY	6.180.000
OMBONK55	TUMOR PIPI, GUSI TANPA FLAB ATAU SKIN GRAFT	12.470.000
OMBONK56	TUMOR PIPI, GUSI DENGAN FLAB DAN SKIN GRAFT REKONSTRUKSI	20.015.000
OMBONK57	TUMOR PADA BIBIR TANPA REKONSTRUKSI	13.365.000
OMBONK58	TUMOR BIBIR DENGAN REKONSTRUKSI	12.230.000
OMBONK59	OPERASI TUMOR MANDIBULA DENGAN RISEKSI MANDIBULA SEDERHAN/TERBATAS TANPA REKONSSTRUKSI	13.710.000
OMBONK60	RESEKSI MANDIBULA TERBATAS DENGAN REKONSTRUKSI MIKRO SURGERI	25.575.000
OMBONK61	HEMIMANDIBULEKTOMI TANPA REKONSTRUKSI	16.075.000
OMBONK62	HEMIMANDIBULEKTOMI DENGAN REKONSTRUKSI MICROSURGEY	26.485.000
OMBONK63	HEMIMANDIBULEKTOMI DENGAN FLAP DAN REKONSTRUKSI DAN MICROSURGEY	28.150.000
OMBONK64	OPERASI TUMOR MAKSILA (SIMPLE MAKSILEKTOMI)	23.885.000
OMBONK65	OPERASI TUMOR MAKSILA (EXTENDED MAKSILEKTOMI ENULEASI BULBI, EXCISI CONHA NASI DENGAN FLAP DAN GRAFT KULIT)	25.420.000
Operasi kelenjar limphe leher		
OMBONK66	a. EKXCISI 1 LN LEHER ATAU DI AXILA	6.010.000
OMBONK67	b. EKXCISI 1 LN > 3 SATU SISI PADA LEHER ATAU AXILA	8.050.000
OMBONK68	c. EXCISI LN BILATERAL DI LEHER ATAU AXILA	11.020.000
OMBONK69	d. DISEKSI LUAS LN DILEHER ATAU PADA AXILA	14.660.000
Operasi Tyroid		
OMBONK70	a. FNAB TYROID	1.812.000
OMBONK71	b. INSTHMECTOMI	12.600.000
OMBONK72	c. INSTHMECTOOMI DAN TRACHEOSTOMY	15.045.000
OMBONK73	d. ISTHMOLOBECTOMY	16.540.000
OMBONK74	e. TOTAL THYROIDECTOMY	22.340.000
OMBONK75	f. THYTOTOXICOSIS	23.355.000
OMBONK76	g. SUBTOTAL THYROIDECTOMI	20.015.000
OMBONK77	h. TOTAL THYROIDECTOMY DAN RND UNILATERAL	24.785.000
OMBONK78	i. TOTAL THYROIDECTOMY DAN RND BILATERAL ATAU DENGAN RESEKSI STEMUM	28.970.000
OMBONK79	j. EVACUASI HEMATOME PASCA OPERASI LEHER TANPA TRACHEOSTOMY	4.555.000
OMBONK80	k. EVACUASI HEMATOME PASCA OPERASI LEHER DAN TRACHEOSTOMY	8.225.000

	OPERASI MAMAE	
OMBONK81	a. TUMOR JINAK MAMAE, KISTA,, FAM < 2 LESIPADA SATU SISI MAMAE	9.450.000
OMBONK82	b. TUMOR JINAK MAMAE, KISTA,, FAM > 2 LESIPADA SATU SISI MAMAE	8.635.000
OMBONK83	c. EXCISI GIANT FITROAHDENOMA TUMOR PHYLOIDES	12.275.000
OMBONK84	d. SIMPLEMASTEKTOMI TANPA DISEKSI AXILA	16.935.000
OMBONK85	e. BCT DAN AXILA DISEKSI	17.300.000
OMBONK86	f. MRM TANPA REKONSTRUKSI	19.730.000
OMBONK87	g. MRM DAN FLAP LATISIMUSDORSI DAN SKIN GRAFT	22.160.000
OMBONK88	h. RADIKAL MASTEKTOMI TANPA RESEKSI DINDING THORAKS DAN REKONSTRUKSI	23.720.000
OMBONK89	i. RADIKAL MASTEKTOMY DENGAN RESEKSI DINDING THORAKS DAN REKONSTRUKSI	26.850.000
OMBONK90	j. MAMMAE ABERANT UNILATERAL	9.325.000
OMBONK91	k. MAMMA ABERANT BILATERAL	12.580.000
OMBONK92	l. REKONSTRUKSI NIPPLE ATAU EXCISI ACCESSORY NIPPLE	9.635.000
OMBONK93	m. ABSES MAMMAE PERIDUCTAL MASTITIS EVACUASI HEMATOME MAMAE	6.620.000
OMBONK94	n. FNAB MAMAE	2.013.500
OMBONK95	o. INCISIONAL BIOPSI CORE BIOPSI	3.391.000
OMBONK96	p. EXCISIONAL BIOPSI	6.895.000
	OPERASI TUMOR ABDOMEN	
OMBONK97	a. BIOPSI TUMOR ABDOMEN EXPLORASI LAPARATOMI	6.635.000
OMBONK98	b. LAPARATOMY UNTUK CAEKOSTOMY, ENTEROSTOMY, COLOCSTOMY, GASTROSTOMY, REDIKSI INVAGINASI, REDUKSI VOLVULUS, DARAINAGE PANKREAS	9.690.000
OMBONK99	c. LAPARATOMY RESEKSI TUMOR KOLON ATAU TUMOR USUS HALUS DENGAN ANSTOMOSE	18.430.000
OMBONK100	d. LAPARATOMY, RESEKSI TUMOR KOLON ATAU USUS HALUS DENGAN COLOSTOMY ATAU ILEOSTOMY	19.990.000

3. OPERATIF SMF KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMKKK01	ABSES TURBA, ABSES OVARIUM ATAU TURBO OVARIUM	6.676.000
OMKKK02	DILATASI DAN KURETASE	2.550.000
OMKKK03	EKTIRPASI TUMUR-TUMUR GENTALIA EKSTERNA, VAGINA ATAU SERVIKS	2.550.000
OMKKK04	HISTEROKTOMI SUPRAVAGINALIS	6.676.000
OMKKK05	HISTEROKTOMI TOTALIS	8.900.000
OMKKK06	HISTEROKTOMI VAGINALIS	11.126.000
OMKKK07	HISTEROKTOMI RADIKAL	11.126.000
OMKKK08	HISTEROGRAFI KARENA RUPTURA UTERI	6.676.000
OMKKK09	HISTEROGRAFI PASKA KURETASE ATAU ABORTUS	4.950.000
OMKKK10	INSISI HYMEN, SEPTUM VAGINA, PELAPASAN OPERATIF PERLEKATAN/ SINEKIA VAGINA ATAU DILATASI SERVIKS	2.550.000
OMKKK12	KET	4.950.000
OMKKK13	KOLPORAFI ANTERIOR ATAU POSTERIOR	4.950.000
OMKKK14	KOLPORAFI POSTERIOR DAN PEMASANGAN DRAIN	2.550.000
OMKKK15	KONISASI (PORTIO)	4.950.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMKKK16	LAPARASKOPI DIAGNOSTIK, STERILISASI	4.950.000
OMKKK17	LAPARATOMI PERCOBAAN (DIAGNOSTIK)	4.950.000
OMKKK18	LAPARATOMI ULANGAN (BURST ABDOMEN)	6.676.000
OMKKK19	MARSUPIALISASI KELENJAR BARTHOLLINI	2.550.000
OMKKK20	MIOMEKTOMI KECIL DAN SEDANG	4.950.000
OMKKK21	OPERASI BESAR LAINYA	6.676.00
OMKKK22	OPERASI CANGGIH LAINNYA/surgical staging	8.026.000
OMKKK23	OPERASI KECIL LAINNYA	2.550.000
OMKKK24	OPERASI SEDANG LAINNYA	4.950.000
OMKKK26	PENJAHITAN ULANG KARENA WOUND DEHSCENSE	8.026.000
OMKKK27	PERINEORAFI KARENA ROBEKAN PERINEUM TINGKAT I ATAU II LAMA	4.950.000
OMKKK28	PERINEORAFI KARENA ROBEKAN PERINEUM TINGKAT III TOTAL PASKA PERSALINAN	4.950.000
OMKKK29	PERINEORAFI KARENA ROBEKAN TOTAL (TINGKAT III) LAMA	6.676.000
OMKKK31	REPARASI FISTULA GENITALIA	8.026.000
OMKKK32	REPARASI TUBA	6.676.000
OMKKK33	SALPHINGO OVAREKTOMI TANPA KOMPLIKASI	4.950.000
OMKKK34	SECTIO CESARIA	6.676.000
OMKKK35	SIMPLE VULVECTOMY	6.676.000
OMKKK36	STERILISASI WANITA SECARA MINI LAPARATOMI	4.950.000
OMKKK38	TUMOR JINAK OVARIUM KECIL ATAU SEDANG DAN TIDAK BERKOMPLIKASI	4.950.000
OMKKK39	TUMOR OVARIUM YANG DISERTAI KOMPLIKASI	6.676.000
OMKKK41	VULVECTOMY RADIKAL	8.026.000
OMKKK42	PERSALINAN NORMAL	2.400.000
OMKKK43	PERSALINAN PERVAGINAM ABNORMAL TANPA ALAT	2.850.000
OMKKK44	PERSALINAN PERVAGINAM ABNORMAL DENGAN ALAT	3.700.000
OMKKK45	PERSALINAN VAGINAL DENGAN STERILISASI DAN DILATASI, CURET RINGAN	3.790.000
OMKKK46	PERSALINAN VAGINAL DENGAN STERILISASI DAN DILATASI, CURET SEDANG	4.560.000
OMKKK47	PERSALINAN VAGINAL DENGAN STERILISASI DAN DILATASI, CURET BERAT	5.730.000

4. SMF MATA

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
OMMTA01	ALBASIO RETINA	7.000.000
OMMTA02	BIOPSI TUMOR KELOPAK	2.817.000
OMMTA03	BIOPSI TUMOR ORBITA	2.817.000
OMMTA04	CYCLO CRYO, LA	2.817.000
OMMTA05	DISCISI AFTER KATARAK, LA	2.817.000
OMMTA06	EKSENTRASI	7.000.000
OMMTA07	EKSISI TUMOR ADNEKSA	7.000.000
OMMTA08	EKSTIRPASI TUMOR CONJUNCTIVA / PALPEBRA, LA	2.450.000
OMMTA09	EKSTIRPASI TUMOR CONJUNCTIVA / PALPEBRA, N	3.450.000
OMMTA10	EKSTRAKSI BENDA ASING CORNEA, LA	2.041.000
OMMTA11	EKSTRAKSI BENDA ASING, N	3.450.000
OMMTA12	EKSTRAKSI CORPUS ALIANYUM SEGMENT ANTERIOR	3.450.000
OMMTA13	EKSTRAKSI IOL	4.500.000
OMMTA14	EKTIRPASI TUMOR ORBITA	4.500.000
OMMTA15	EKTROPION/ENTROPION 1 KELOPAK	4.500.000
OMMTA16	ENUKLEASI	4.500.000
OMMTA17	ENUKLEASI+IMPLANT GRAFT	4.500.000
OMMTA18	EVAKUASI SILICONE OIL	3.450.000
OMMTA19	EVAKUASI SILICONE OIL +ECCE	7.000.000
OMMTA20	EVAKUASI SILICONE OIL+PHACO/ECCE+IOL	10.000.000
OMMTA21	EVISERASI	4.500.000
OMMTA22	EVISERASI+IMPLANT GRAFT	4.500.000
OMMTA23	EXCHANGE IOL	4.500.000
OMMTA24	FASCIALATA GRAFT/AMNION GRAFT	4.500.000
OMMTA25	FLAP KONJUNCTIVE, LA	4.500.000
OMMTA26	GRAFT MUKOSA BIBIR	4.500.000
OMMTA27	INCISI ABSES	2.000.000
OMMTA28	INCISI CHALAZION	2.000.000
OMMTA29	INCISI HORDEOLUM	2.000.000
OMMTA30	INJEKSI INTRAVITREAL	3.960.000
OMMTA31	IRIDEKTOMI PERIFER, LA	3.960.000
OMMTA32	IRIGASI TRAUMA KIMIA	2.000.000
OMMTA33	JAHITAN CONJUNTIVA	2.817.500
OMMTA34	JAHITAN CORNEA, LA	3.450.000
OMMTA35	JAHITAN PALPEBRA	2.817.500
OMMTA36	JAHITAN SCLERA, LA / N	3.450.000
OMMTA37	KATARAK+TRABEK	7.000.000
OMMTA38	KATARAK EKSTRAKSI+IOL LA	3.450.000
OMMTA39	KATARAK EKSTRAKSI+LA / N	3.450.000
OMMTA41	KOREKSI LAGOPHTALMUS	3.450.000
OMMTA42	LIMBAL RELAXING INCISION	2.817.500
OMMTA43	OPS PTOSIS	3.450.000

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
OMMTA44	OPS STRABISMUS	5.460.000
OMMTA45	ORBITOTOMI LATERAL	5.460.000
OMMTA46	PARASINTESA/REFORMASI COA/ASPIRASI	3.960.000
OMMTA47	PHACOEMULSIFIKASI	7.000.000
OMMTA48	PROBING	3.450.000
OMMTA49	PTERYGIUM+GRAFY, LA	2.817.000
OMMTA50	PTERYGIUM STD 2, LA	2.817.000
OMMTA51	PTERYGIUM STD 3, LA	2.817.000
OMMTA52	PTERYGIUM STD 4, LA	2.817.000
OMMTA53	REFORMASI COA	3.960.000
OMMTA54	REKONS ORBITA	5.460.000
OMMTA55	REKONS PALPEBRA	5.460.000
OMMTA56	REKONSTRUKSI FRAKTUR DASAR ORBITA	5.460.000
OMMTA57	REKONSTRUKSI PALPEBRA DENGAN GRAF	5.460.000
OMMTA58	REKONSTRUKSI SOKET	5.460.000
OMMTA59	REPAIR IRIDODIALISIS	3.450.000
OMMTA60	REPAIR OF LACERATION CORNEA PERFORATING	5.632.125
OMMTA61	REPAIR OF LACERATION CORNEA NON PERFORATING	5.460.000
OMMTA62	REPAIR RUPTUR PALPEBRA+RUPTUR CANALIS LAKRIMALIS	5.460.000
OMMTA63	REPOSISI IOL	4.500.000
OMMTA64	REPOSISI IRIS	3.960.000
OMMTA65	REVISI BLEB	3.960.000
OMMTA66	SCLERAL BUCKLING+PHACO+IOL	5.460.000
OMMTA67	SEKUNDER IOL	10.000.000
OMMTA68	SIMBLEFARON+GRAF, N	4.500.000
OMMTA69	SIMBLEFARON LA	4.500.000
OMMTA70	TARSORAPHI/ANGKAT JAHITAN KORNEA	2.000.000
OMMTA71	TATTO CORNEA	3.960.000
OMMTA72	TRABEKULEKTOMI	4.500.000
OMMTA73	TRABEKULEKTOMI+PHACO	10.000.000
OMMTA74	TRABEKULEKTOMI+PHACO+IOL	10.000.000
OMMTA75	TRAUMA OCULI PERFORASI	4.500.000
OMMTA76	TUMOR REKONSTRUKSI	4.500.000
OMMTA77	ANEL TES	850.000
OMMTA78	ARGON LASER/FOTOKOAGULASI LASER	2.000.000
OMMTA79	ASSESMENT KELAINAN PAPIL	400.000
OMMTA80	ASSESMENT LOW VISION	400.000
OMMTA81	AUTO REFRACTOMETER	100.000
OMMTA82	BIOMETRI	100.000
OMMTA83	EKSTRAKSI CORPUS ALIANYUM CONJUNCTIVA/CORNEA	400.000
OMMTA84	EKSTRAKSI LITHIASIS	1.000.000
OMMTA85	EPILASI BULU MATA	1.000.000
OMMTA86	FFA	1.000.000
OMMTA87	FITTING LENSE KONTAK	1.000.000
OMMTA88	FUNDUSCOPY	150.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMMTA89	GONIOSCOPY	150.000
OMMTA90	INDERECT OPHTALMOSCOPY	150.000
OMMTA91	KERATOMETRI	50.000
OMMTA92	LASER IRIDEKTOMI	2.000.000
OMMTA93	LITHIASIS	500.000
OMMTA94	PERIMETRI	500.000
OMMTA95	REFRAKSI	50.000
OMMTA96	SCRAPING KORNEA	500.000
OMMTA97	SCREENING RETINOPATY OF PREMATURITY	500.000
OMMTA98	SLIT LAMP EXAMINATION	32.000
OMMTA99	SPOELING/IRIGASI BOLA MATA	500.000
OMMTA100	STREAK RETINOSCOPY	500.000
OMMTA101	SYNOPTOPHORE TES	500.000
OMMTA102	TENSI OCULI/TONOMETRI	50.000
OMMTA103	USG MATA	500.000
OMMTA104	YAG LASER	2.000.000

5. SMF THT

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMTHT01	ADENOIDEKTOMI	3.268.000
OMTHT02	ANGIOFIBROMA NASOPHARYNX	4.900.000
OMTHT03	BEDAH SINUS ENDESKOPY FUNGSIONAL	4.900.000
OMTHT04	BIOPSI EKSISI TUMOR THT-KL	3.268.000
OMTHT05	BIOPSI INSISIONAL THT-KL	3.268.000
OMTHT06	BRONCHOSCOPY	4.900.000
OMTHT07	BSEF/FESS 1	8.168.000
OMTHT08	BSEF/FESS 2 RP. MINI+MASILLA+ETMOID	9.800.000
OMTHT09	CALD WELL LUG	4.900.000
OMTHT10	CONCHOTOMI, RELEASE SYNECHIA	1.450.000
OMTHT11	DECOMPLESSI N.FACIALIS	9.800.000
OMTHT12	DIRECT LARYNGOSCOPY	3.226.000
OMTHT13	EKSISI BIOPSI TUMOR COLLI	4.900.000
OMTHT14	EKSISI DUKTUS TIROGLOSUS	4.900.000
OMTHT15	EKSISI TUMOR LARING DENGAN LARINKOPI KAKU	8.168.000
OMTHT16	EKSPLORASI ABSES MULTIPLE	4.900.000
OMTHT17	EKSPLORASI ABSES PARAFARING	4.900.000
OMTHT18	EKSPLORASI KISTA BRANCHIAL	4.900.000
OMTHT19	EKSPLORASI KISTA THT-KL	4.900.000
OMTHT20	EKSPLORASI KISTA TIROID THT-KL	4.900.000
OMTHT21	EKSPLORASI NASOFARING DENGAN BIOPSI	4.900.000
OMTHT22	EKSTIRPASI ANGIOFIBROMA	11.434.000
OMTHT23	EKSTIRPASI PAPILOMA	4.900.000
OMTHT24	EKSTIRPASI POLIP THT-KL	3.268.000
OMTHT25	EKSTIRPASI PREAURIKULER FISTEL	6.354.000
OMTHT26	EKSTIRPASI TUMOR DAUN TELINGA	6.354.000
OMTHT27	EKSTIRPASI TUMOR HIDUNG	6.354.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMTHT28	EKSTIRPASI TUMOR JINAK AIR LIUR	6.354.000
OMTHT29	ETHMOIDEKTOMI EKSTRANASAL	6.354.000
OMTHT30	ETHMOIDEKTOMI INTRANASAL	4.900.000
OMTHT31	EXPLORASI DAN BIOPSI NASOPHARYNX	1.600.000
OMTHT32	EXPLORASI,EXTRAKSI BENDA ASING DENGAN PENYULIT DI HIDUNG	1.600.000
OMTHT33	EXPLORASI,EXTRAKSI BENDA ASING DENGAN PENYULIT DI RONGGA SINUS DLL	1.420.000
OMTHT34	EXPLORASI,EXTRAKSI BENDA ASING DENGAN PENYULIT DI TELINGA	1.450.000
OMTHT35	EXPLORASI,EXTRAKSI BENDA ASING DENGAN PENYULIT DI TENGGOROKAN	2.100.000
OMTHT36	EXTERPASI TUMOR SUPERFICIAL GA	4.000.000
OMTHT37	EXTERPASI TUMOR SUPERFICIAL DENGAN ANASTESI LOKAL	2.000.000
OMTHT38	FARE HEAD FLAP	8.168.000
OMTHT39	FARINGELA FLAP	9.800.000
OMTHT40	FARINGOTOMI	8.168.000
OMTHT41	FESS UNTUK FRONTAL ETHMOID	11.434.000
OMTHT42	FESS untuk Penutupan Deffek Intrakranial	11.434.000
OMTHT43	FRONTOETHMOIDEKTOMI PARTIAL INTRANASAL	8.168.000
OMTHT44	HEMIGLOSEKTOMI	6.534.000
OMTHT45	IRIGASI SINUS (DAWO)	3.268.000
OMTHT46	KONKOPLASTI	6.534.000
OMTHT47	LABIOPLASTI BILATERAL	8.168.000
OMTHT48	LABIOPLASTI UNILATERAL	4.900.000
OMTHT49	LARINGEKTOMI+TRAKEOSTOMI	11.434.000
OMTHT50	LARINGOSKOPI DENGAN EKSTERPASI POLIP/ TUMOR	8.168.000
OMTHT51	LIGASI ARTERI CAROTIS	8.168.000
OMTHT52	LOBULOPLASTI 1 TELINGA	3.268.000
OMTHT53	LOBULOPLASTI 2 TELINGA	4.900.000
OMTHT54	MAKSILEKTOMI PARTIAL	8.168.000
OMTHT55	MASTOIDEKTOMI RADIKAL DENGAN PENYULIT	11.434.000
OMTHT56	MASTOIDEKTOMI SEDERHANA	8.168.000
OMTHT57	MASTOIDEKTOMY	5.300.000
OMTHT58	MIRINGOPLASTI	8.168.000
OMTHT59	MYRINGOPLASTY	4.900.000
OMTHT60	OESOPHAGOSCOPY	3.226.000
OMTHT61	OPERASI THT BESAR YANG LAIN	4.900.000
OMTHT62	OPERASI THT KECIL YANG LAIN	1.776.000
OMTHT63	OPERASI THT KHUSUS YANG LAIN	10.550.000
OMTHT64	OPERASI THT SEDANG YANG LAIN	3.226.000
OMTHT65	PANENDOSKOPI DENGAN ATAU TANPA BIOPSI	8.168.000
OMTHT66	PARASENTESA DENGAN PENYULIT	4.000.000
OMTHT67	PAROTIDEKTOMI PARTIAL	8.168.000
OMTHT68	PASANG TAMPON BELLOQ DENGAN NARKOSE	3.268.000
OMTHT69	PEMASANGAN GROMET	4.900.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
OMTHT70	PEMASANGAN INFLAN	5.718.000
OMTHT71	PEMASANGAN PIPA TUBE	4.900.000
OMTHT72	PEMBUKAAN LUBANG HIDUNG (PLASTI)	4.900.000
OMTHT73	POLIPECTOMI TELINGA	3.876.000
OMTHT74	POLIPECTOMI NASAL	4.900.000
OMTHT75	POLIPECTOMI BILATERAL	10.000.000
OMTHT76	RADIKAL NECK DISECTION	11.434.000
OMTHT77	REGIONAL FLAP	6.534.000
OMTHT78	REKONSTRUKSI DAUN TELINGA PASCA TRAUMA	11.434.000
OMTHT79	REKONSTRUKSI FARING	9.800.000
OMTHT80	REKONSTRUKSI FRAKTUR WAJAH	8.168.000
OMTHT81	REKONSTRUKSI HIDUNG DEFFEK	8.168.000
OMTHT82	REKONSTRUKSI LARING	9.800.000
OMTHT83	REKONSTRUKSI TELINGA KELAINAN BAWAAN	11.434.000
OMTHT84	REPOSISI FRAKTUR OS NASI DAN/SEPTUM	3.876.000
OMTHT85	REPOSISI SEPTUM NASI PASCA TRAUMA	6.534.000
OMTHT86	RHINOPLASTI	8.168.000
OMTHT87	RHINOTOMI LATERAL	8.168.000
OMTHT88	RHINOTOMI LATERALIS	6.500.000
OMTHT89	SEPTOPLASTI DENGAN ATAU TANPA TRAUMA	8.168.000
OMTHT90	SEPTUM KOREKSI	4.900.000
OMTHT91	SEPTUM RESEKSI	4.900.000
OMTHT92	SINUSKOPI DENGAN TINDAKAN	4.900.000
OMTHT93	SINUSKOPI DENGAN TINDAKAN	4.900.000
OMTHT94	SKIN GRAF TIDAK LUAS THT-KL	4.900.000
OMTHT95	SOMMOPLASTI	4.084.000
OMTHT96	TIMPANOPLASTI	9.800.000
OMTHT97	TIRODEKTOMI THT-KL	8.168.000
OMTHT98	TONSILEKTOMI UNILATERAL (RINGAN)	5.901.000
OMTHT99	TONSILEKTOMI BILATERAL (SEDANG)	8.390.000
OMTHT100	TONSILOADENOIDEKTOMI (BERAT)	10.814.000
OMTHT101	TRAKEOSTOMI DENGAN ANASTESI LOKAL	3.876.000
OMTHT102	TRAKEOSTOMI DENGAN ANASTESI UMUM	2.450.000
OMTHT103	TURBINEKTOMI	2.042.000
OMTHT104	TURBINOPLASTI	2.042.000
OMTHT105	TYMPANOPLASTY	2.450.000
OMTHT106	WIDE EKSISI TUMOR OROFARING	4.900.000
OMTHT107	WIDE EKSISI TUMOR TONSIL	4.900.000
OMGML108	BUKA WIRE DI BAWAH NARKOSE	375.000
OMGML109	PENJAHITAN DI BAWAH NARKOSE	375.000

6. BEDAH MULUT

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
	DOKTER GIGI SPESIALIS (BEDAH MULUT)	
	TINDAKAN RINGAN	
OMGML01	DEBRIDEMENT RINGAN	7.500.000
OMGML02	REIMPLANTASI GIGI AVULASI	7.500.000
OMGML03	ALVEOLECTOMY	7.500.000
OMGML04	EKTIRPASI MUCOCELLE	7.500.000
OMGML05	EKSISI	7.500.000
OMGML06	FRENEKTOMY	7.500.000
OMGML07	GINGIVECTOMY	7.500.000
OMGML08	INSISIONAL BIOPSI	7.500.000
OMGML09	AFF ARCH BAR	7.500.000
OMGML10	TINDAKAN OPERASI RINGAN LAINNYA	7.500.000
	TINDAKAN SEDANG	
OMGML11	TINDAKAN SEDANG	10.000.000
OMGML12	DEBRIDEMENT SEDANG (SAMPAI JARINGAN KERAS)	10.000.000
OMGML13	SQUESTERECTOMY	10.000.000
OMGML14	CLOSED REDUCTION DENGAN SPLINTING/INTEMAXILLARY WIRING	10.000.000
OMGML15	LABIOPLASTY UNILATERAL	10.000.000
OMGML16	MARSUPIALISASI	10.000.000
OMGML17	ODONTECTOMY KELAS 1C, IIC, IIIA,B,C	10.000.000
OMGML18	ODONTECTOMY SEMUA KELAS DENGAN MEDICALLY COMPROMISE	10.000.000
OMGML19	WIDE EKSISI	10.000.000
OMGML20	PENUTUPAN ORO ANTRAL FISULA (OAF)	10.000.000
OMGML21	REKONSTRUKSI JARINGAN LUNAK, FISTULEKTOMY	10.000.000
OMGML22	TINDAKAN OPERASI SEDANG LAINNYA	10.000.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
	TINDAKAN BERAT	
OMGML23	TINDAKAN BERAT	14.000.000
OMGML24	EN BLOK RESEKSI TANPA REKONTRUKSI	14.000.000
OMGML25	PALATOPLASTY	14.000.000
OMGML26	VESTIBULOPLASTY / LABIOPLASTY BILATERAL	14.000.000
OMGML27	SIALOLITEKTOMY	14.000.000
OMGML28	GLOSEKTOMY	14.000.000
OMGML29	GAP ARTOPLASTY	14.000.000
OMGML30	CONDILECTOMY	14.000.000
OMGML31	OPEN REDUCTION NTERNAL FIXATION (ORIF) FRAKTUR	14.000.000
OMGML32	REKONTRUKSI BIBIR KOMPLEKS/SECONDARY REPAIR	14.000.000
OMGML33	PAROTIDEKTOMY	14.000.000
OMGML34	VELOFARINGEAL FLAP	14.000.000
	TINDAKAN KHUSUS/CANGGIH	
OMGML35	TINDAKAN KHUSUS/CANGGIH	24.000.000
OMGML36	RESEKSI MANDIBULAR DENGAN REKONTRUKSI PLAT	24.000.000
OMGML37	RESEKSI MANDIBULAR DENGAN REKONTRUKSI BONE GRAFT	24.000.000
OMGML38	HEMIMAKSILEKTOMI DENGAN REKONTRUKSI SURGICAL OBTURATOR	24.000.000

7. BEDAH SARAF

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
	KRAIOTOMI/TREPANASI KONVENSIONAL	
	A. NEOPLASMA	
OMBDS01	1. LAMA OPERASI LEBIH DARI 4 JAM	30.000.000
OMBDS02	2. LAMA OPERASI KURANG DARI 4 JAM	25.000.000
OMBDS03	B. KOREKSI LIQUORHEA	25.000.000
OMBDS04	C. PENYAKIT VASKULER	30.000.000
OMBDS05	D. EPIDURAL/SUBDURAL/INTRASEREBAL HEMATOMA	25.000.000
OMBDS06	E. ABSES SEREBRI/ SUBDURAL EMPYEMA	25.000.000
	KRAIOTOMI/TREPANASI BEDAH MIKRO	
	A. NEOPLASMA BASIS KRANIUM	
OMBDS07	1. LAMA OPERASI LEBIH DARI 4 JAM	33.350.000
OMBDS08	2. LAMA OPERASI KURANG DARI 4 JAM	30.000.000
	B. AVM/ANEURISMA	
OMBDS09	1. LAMA OPERASI LEBIH DARI 4 JAM	33.350.000
OMBDS10	2. LAMA OPERASI KURANG DARI 4 JAM	30.000.000
OMBDS11	C. TRANSPHENOIDAL APPROACH	30.000.000
	OPERASI ENDOSKOPI	
OMBDS12	1. LAMA OPERASI LEBIH DARI 4 JAM	30.000.000
OMBDS13	2. LAMA OPERASI KURANG DARI 4 JAM	25.000.000
	KRANIOPLASTI	
OMBDS14	1. LAMA OPERASI LEBIH DARI 4 JAM	30.000.000
OMBDS15	2. LAMA OPERASI KURANG DARI 4 JAM	25.000.000
	KOREKSI FRAKTUR DEPRES KOMPLIKATA (ADA LASERASI SEREBRI)	
OMBDS16	1. LAMA OPERASI LEBIH DARI 4 JAM	30.000.000
OMBDS17	2. LAMA OPERASI KURANG DARI 4 JAM	25.000.000
	REKONSTRUKSI MENINGOENSEFALOKEL	
OMBDS18	1. KRANIAL ANTERIOR/POSTERIOR	25.000.000
OMBDS19	2. SPINAL (SPINA BIFIDA)	25.000.000
	PEMBEDAHAN TULANG BELAKANG	
	A. FUNGSI KORPUS VERTEBRA	
OMBDS20	- APPROACH ANTERIOR	33.350.000
OMBDS21	- APPROACH PASTERIOR	25.000.000
	B. LAMINEKTOMI	
OMBDS22	- LAMINEKTOMI KOMPLEKS	30.000.000
OMBDS23	- LAMINEKTOMI SEDERHANA	25.000.000
	C. TUMOR SPINAL	
OMBDS24	- DAERAH KRONIOSERVIKAL	33.350.000
OMBDS25	- DAERAH SERVIKAL	30.000.000
OMBDS26	- DAERAH TORAKOLUMBAL	25.000.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
	NEUROPLASTI/ANASTOMIS DAN EKSPLORASI	
	A. BEDAH MIKRO	
OMBDS07	- PLEKSUS BRAKHIALIS	33.350.000
OMBDS08	- PLEKSUS SARAF PERIFER	30.000.000
OMBDS09	B. KONVENSIONAL	25.000.000
	ANASTOMOSISI/PEMASANGAN PINTASAN	
OMBDS10	VENTRICULS ATRIUM (VA-SHUT)	25.000.000
OMBDS11	VENTRICULO PERITONEAL (VP-SHUT)	25.000.000
	COMPLICATED FUNCTIONAL NEUROSURGERY	
OMBDS12	1. OPRASI STEREOTAKTIK	30.000.000
OMBDS13	2. PERKUTANIUS PARAFERTEBRAL/VISCERAL BLOK	30.000.000
OMBDS14	3. PERKUTANEUS KORDOTOMI	30.000.000
	OPERASI BESAR	
OMBDS15	a. LAMA OPERASI LEBIH DARI 1 JAM	21.700.000
OMBDS16	b. LAMA OPERASI KURANG DARI 1 JAM	20.000.000
OMBDS17	PEMASANGAN FIKSASI INTERNA	22.500.000
OMBDS18	NEUROKTOMIE / NEUROLISE	20.000.000
OMBDS19	RESEKSI LIGAMENTUM	20.000.000
OMBDS20	PERKUTANEUS RHIZOTOMI (PRGR)	22.000.000
OMBDS21	PERKUTANEUS FACET DENEVASI	20.000.000
	OPERASI SEDANG	
OMBDS22	EKSTIRPASTI KISTA JINAK CRANIUM	14.200.000
OMBDS23	EKSTIRPASTI EKSOSTOSE TULANG	14.200.00
OMBDS24	CONTINUOUS VENTRIKULAR DRAINAGE	14.200.000
OMBDS25	PEMASANGAN TRAKSI SERVIKAL	14.200.000
OMBDS26	PUNGSI LCS PER PAKET PENGobatan	6.700.000
OMBDS27	BIOPSI SARAF KUTANEUS/OTOT	6.700.000
OMBDS28	BLOK SARAF PERIFER	6.700.000

8. SMF ANASTESI

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
OMANS01	PHISICAL STATUS 1 (PS 1)	335.000
OMANS2	PHISICAL STATUS 2 (PS 2)	470.000
OMANS03	PHISICAL STATUS 3-4 (PS 3-4)	670.000
OMANS04	PHISICAL STATUS 1 (PS 2)	610.000
OMANS05	PHISICAL STATUS 2 (PS 2)	745.000
OMANS06	PHISICAL STATUS 3-4 (PS 3-4)	945.000

b GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

 VIKTOR BUNGTILU LAISKODAT

LAMPIRAN III : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

NOMOR : 25 TAHUN 2020

TANGGAL : 2 JUNI 2020

TARIF PELAYANAN MEDIS NON-OPERATIF

1. SMF BEDAH

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOBDH01	Excisis Clavus	234.000
NOBDH02	Excisis Keloid	234.000
NOBDH03	Extirpasi kista/athroma/ lipoma/ganglion/fibrama/dll	492.000
NOBDH04	Ekstraksi Kuku	214.000
NOBDH05	Ekstraksi benda asing superficial	249.000
NOBDH06	Insisi (cross)	234.000
NOBDH07	Insisi abses	234.000
NOBDH08	Mucocelle	700.000
NOBDH09	Nekrotomi	234.000
NOBDH10	Pasang gips untuk kaki	148.000
NOBDH11	Pasang gips untuk tangan	148.000
NOBDH12	Rehecting	74.000
NOBDH13	Sirkumsisi / sunat	680.000
NOBDH14	Reposisi manual proaps rekti / hemoroid	56.000
NOBDH15	Ransel verban	190.000
NOBDH16	Buka gips	60.000
NOBDH17	Pasang spalk ext atas pdk	30.000
NOBDH18	Pasang spalk ext atas pjg	46.000
NOBDH19	Pasang spalk ext bwh pdk	46.000
NOBDH20	Pasang spalk ext bwh pjg	70.000
NOBDH21	Perawatan Port Kemoterapi	155.000

2. SMF KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOKKK01	Biopsi cervix	345.000
NOKKK02	Biopsi (cuter) / couterisasi	72.500
NOKKK03	Ekstirpasi kista bertolin	275.000
NOKKK05	Insisi abses bartolini/marsupialisasi	817.500
NOKKK06	Irigasi vagina	80.000
NOKKK07	Kateter umbilikalis	260.000
NOKKK08	Kauterisasi elektrik	200.000
NOKKK09	Lepas implant / iud	155.000
NOKKK10	Lepas tampon	65.000
NOKKK11	Pap smear	242.00
NOKKK12	Laminaria stif atau kateter intra uterin	103.000
NOKKK13	Pemasangan implant	135.000
NOKKK14	Pemasangan iud	160.000
NOKKK15	Pemasangan tampon vagina	73.000
NOKKK17	Perawatan luka perineum	62.500
NOKKK18	Pungsi kavum dauglas (kuldosentesis)	103.000
NOKKK19	Reposisi non operasi uterus prolapse	170.000
NOKKK20	Vagina swab	242.000
NOKKK21	Perawatan luka non infeksi	221.300
NOKKK22	Angkat jahitan	221.300
NOKKK23	Perawatan luka infeksi	250.000
NOKKK24	Tindik telinga	52.500
NOKKK25	Melakukan perawatan payu dara dengan bendungan asi	104.600
NOKKK26	Melakukan digital placenta	180.000
NOKKK27	Melakukan manual palcenta	2.340,000
NOKKK28	Pemeriksaan ante partum	153.000
NOKKK29	Pemeriksaan post partum	104.000

3. SMF THT

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOTHT01	ASPIRASI ABSES	100.000
NOTHT02	AUDIOMETRI TEST	140.000
NOTHT03	AURAL TOILET	60.000
NOTHT04	BIOPSI ASPIRASI ONKO	400.000
NOTHT05	BIOPSI ENDOSKOPI	400.000
NOTHT06	BIOPSI HIPOFARING ONKO	400.000
NOTHT07	BIOPSI LIDAH PALATUM	400.000
NOTHT08	BIOPSI NASOFARING FIBER ONKO	400.000
NOTHT09	BIOPSI NASOFARING RIGID ONKO	400.000
NOTHT10	BIOPSI NASOPHARYNX	400.000
NOTHT11	BIOPSI SINUS MAKSILA ONKO	400.000
NOTHT12	BIOPSI TERBUKA	400.000
NOTHT13	BIOPSI TUMOR HIDUNG	400.000
NOTHT14	BIOPSI TUMOR ORAL CAVITY	400.000
NOTHT15	CAUSTIK KIMIA	140.000
NOTHT16	DECANULASI	400.000
NOTHT17	DEKAMULASI	200.000
NOTHT18	EKSTERPASI TUMOR JINAK	400.000
NOTHT19	EKSTRAKSI BENDA ASING DENGAN PENYULIT	400.000
NOTHT20	EKSTRAKSI JARINGAN GRANULASI	400.000
NOTHT21	EKSTRAKSI KOLESTEATOM EKSTERNA	400.000
NOTHT22	EKSTRAKSI SERUMEN	100.000
NOTHT23	EVAKUASI BENDA ASING DI HIDUNG	100.000
NOTHT24	EVAKUASI BENDA ASING DI TELINGA	100.000
NOTHT25	EVAKUASI BENDA ASING DI TENGGOROK	100.000
NOTHT26	EVAKUASI CERUMEN	100.000
NOTHT27	EVALUASI THT DENGAN ENDOSKOPI	600.000
NOTHT28	EXTERPASI TUMOR JINAK	600.000
NOTHT29	FARINGOSKOPI	60.000
NOTHT30	GANTI / CUCI KANUL TRACHEOSTOMI	200.000
NOTHT31	GANTI CUCI KANUL	400.000
NOTHT32	INDIREK LARYNGOSKOPI	400.000
NOTHT33	INJEKSI KENACORT THT	100.000
NOTHT34	INSISI ABSES HEMATOM SEPTUM NASI	400.000
NOTHT35	INSISI ABSES LAIN	140.000
NOTHT36	INSISI ABSES MASTOID	200.000
NOTHT37	INSISI ABSES PERITONSILER	200.000
NOTHT38	INSISI ABSES SUB-MANDIBULA	200.000
NOTHT39	INSISI MASTOID	140.000
NOTHT40	INSISI OTEMATOMA	200.000
NOTHT41	INSISI PERITONSILER ABSES	140.000
NOTHT42	INTRA DERMAL TEST THT	400.000
NOTHT43	IRIGASI SINUS MAKSILARIS	400.000
NOTHT44	IRIGASI TELINGA	100.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
NOTHT45	KALORI TEST	140.000
NOTHT46	KAUSTIK FARING	100.000
NOTHT47	KAUSTIK HIDUNG	100.000
NOTHT48	KAUSTIK JARINGAN GRANULASI	100.000
NOTHT49	LARYNGOSCOPI INDIRECT	140.000
NOTHT50	MYRINGOPSLASTI SEDERHANA	400.000
NOTHT51	MYRINGOTOMI / PARASENTESIS	400.000
NOTHT52	NASAL TOILET	100.000
NOTHT53	NASALANCE (KOMUNITAS)	100.000
NOTHT54	NASO ENDOSKOPI FIBER	400.000
NOTHT55	NASO ENDOSKOPI RIGID	400.000
NOTHT56	NASOPHARYNGOSKOPI	100.000
NOTHT57	OAE	140.000
NOTHT58	OBSERVASI KECERDASAN (KOMUNIKASI)	100.000
NOTHT59	OTOSKOPI	60.000
NOTHT60	PAPER PATCH THREAPY	400.000
NOTHT61	PATCH TEST DIAGNOSTIC	100.000
NOTHT62	PEMASANGAN TAMPON TELINGA	100.000
NOTHT63	PENGELUARAN CORPUS ALIENUM	100.000
NOTHT64	PENGOBATAN EPISTAXIS	100.000
NOTHT65	PROETZ DISPLACEMENT	100.000
NOTHT66	PUNKSI HEMATOM TELINGA	100.000
NOTHT67	REPOSISI DAUN TELINGA	400.000
NOTHT68	REPOSISI HIDUNG	600.000
NOTHT69	REVISI JARINGAN PARUT THT	400.000
NOTHT70	RHINOSKOPI	60.000
NOTHT71	SKIN PRICK TEST	400.000
NOTHT72	SPEECH ASSESMENT (KOMUNITAS)	100.000
NOTHT73	SPOOLING SERUMEN TELINGA	100.000
NOTHT74	SPOOLING SINUS	100.000
NOTHT75	TAMPAN TELINGA	60.000
NOTHT76	TAMPON HIDUNG ANTERIOR	100.000
NOTHT77	TAMPON POSTERIOR / BELOQ	600.000
NOTHT78	TERAPI BICARA (PAKET 4 KALI)	400.000
NOTHT79	TINDAKAN CRYOSURGERY (BEDAH BEKU)	400.000
NOTHT80	TINDAKAN CUCI SINUS (PERAWATAN)	100.000
NOTHT81	TINDAKAN NEBULIZER	100.000
NOTHT82	VESTIBULER TEST	140.000
NOTHT83	WATER DRINKING TEST	100.000

4. SMF KULIT DAN KELAMIN

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOKLK01	ANGKAT DRAIN/TAMPON	100.000
NOKLK02	ANGKAT JAHITAN	100.000
NOKLK03	BIOPSI	700.000
NOKLK04	CHEMICAL FEELING	562.000
NOKLK05	DARK FIELD MOCROKOP	200.000
NOKLK06	EKSISI CLARUS	500.000
NOKLK07	EKSTERPASI/ ELEKTROCAUTER	600.000
NOKLK08	EKSTRAKSI KUKU	700.000
NOKLK09	ENUKLEASI KLAVUS (OBAT ANEST BELI SENDIRI)	500.000
NOKLK10	EXISIS KELOID	600.000
NOKLK11	EXTERPASI KISTA/ ASHEOMA/ LIPOMA/GANGLION/PAPILOMA/ FIBROMA. DLL	700.000
NOKLK12	EXTRAKSI KUKU	260.000
NOKLK13	GRAM + BASAH	200.000
NOKLK14	INSENTIF PULSE LIGHT	406.000
NOKLK15	INSISI ABSES (OBAT ANEST BELI SENDIRI)	500.000
NOKLK16	INSISI ABSES BARTOLINING	1.000.000
NOKLK17	KENACORT-A.ID (OBAT BELI SENDIRI)	86.000
NOKLK18	KURET KULIT (OBAT ANEST BELI SENDIRI)	300.000
NOKLK19	LASER CO2	546.000
NOKLK20	LASER PHOTO REJUVANATION	406.000
NOKLK21	MESOTHERAPI (OBAT BELI SENDIRI)	194.000
NOKLK22	MIKRO DERMORBRASI	442.000
NOKLK23	NECROTOMI	500.000
NOKLK24	PATCH TEST / ALERGI TEST	900.000
NOKLK25	PEMASANGAN TAMPON/DRAIN	160.000
NOKLK26	RAWAT LUKA	87.000
NOKLK29	SEDIMEN + GRAM	50.000
NOKLK31	SLIDE BTA	50.000
NOKLK35	VAGINA SWAB	290.000
NOKLK37	ROOSTER PLASTY SATU KUKU(OBAT BIUS BELI SEDIRI)	300.000
NOKLK38	CSRATCH TEST	200.000
NOKLK39	PENGAMBILAN SLIDE BTA	100.000
NOKLK40	PENAMBILAN SEDIAAN + GRAM	100.000
NOKLK41	SRAY LARFA MIGRAN (OBAT BELI SENDRI)	80.000
NOKLK42	TCA 35 %	150.000
NOKLK43	TIMTURA PODOPHILINE 25%	150.000
NOKLK44	WOOD LAMP	50.000
NOKLK45	DIASKOPI TES	30.000
NOKLK46	PEMSENSIBILITAS, PEM PENEHALAN SARAF, PEMFOLUMTARIMUCIE TEST	50.000
NOKLK47	PEM AUSPITZ SIGN, PEMFEHOMENA TETESANN LILIN,PEMFENOMENA FOEPNER	40.000
NOKLK48	PENGAMBILAN SAMPEL KOM	30.000
NOKLK49	PEMERIKSAAN INSPEKULO (PENGAMBILAN SAMPEL VAGINA	150.000

5. SMF GIGI DAN MULUT

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
	DOKTER GIGI SPESIALIS (KONSERVASI GIGI)	
NOGML01	PERAWATAN SALURAN AKAR & TAMBAL SEMENTARA	125.000
NOGML02	PERAWATAN SALURAN AKAR 1 KALI KUNJUNGAN	300.000
NOGML03	TAMBAL GIC KECIL	241.000
NOGML04	TAMBAL GIC BESAR	280.000
NOGML05	TAMBAL RESIN KOMPOSIT KECIL	241.000
NOGML06	TAMBAL RESIN KOMPOSIT BESAR	280.000
NOGML07	MAHKOTA JAKET KOMPOSIT/ UNIT	800.000
NOGML08	MAHKOTA JAKET PORSELEN/ UNIT	1.000.000
NOGML09	APIKOEKTOMI	1.000.000
NOGML10	PASAK FIBER	250.000
NOGML11	VENEER DIRECT KOMPOSIT PER REGIO	500.000
NOGML12	APEKSIFIKASI/ PENUTUPAN PERFORASI DENGAN MTA	500.000
	DOKTER GIGI UMUM	
NOGML13	REPARASI GIGI TIRUAN	150.000
NOGML14	SKELING PER RAHANG	100.000
NOGML15	GIGI TIRUAN PERTAMA	250.000
NOGML16	PENAMBAHAN 1 GIGI BERIKUTNYA	100.000
NOGML17	GIGI TIRUAN LENGKAP/PENUH PER RAHANG	1.750.000
NOGML18	EKSTRAKSI DENGAN ETHY CHLORIDE	75.000
NOGML19	EKSTRAKSI SEDERHANA ANESTESI	150.000
NOGML20	EKSTRAKSI KOMPLIKASI	190.000
NOGML21	EKTRAKSI DENGAN PENYULIT	226.000
NOGML22	TAMBALAN SEMENTARA	50.000
NOGML23	TUMPATAN GIC/KOMPOSIT KECIL	150.000
NOGML24	TUMPATAN GIC/KOMPOSIT BESAR	200.000
NOGML25	BUKA JAHITAN	50.000
NOGML26	RELIEF OF PAIN	50.000
NOGML27	PLAT ORTHODONTIC	550.000
NOGML28	MAHKOTA JACKET AKRILIK PER UNIT	700.000
NOGML29	MAHKOTA JACKET PORSELEN PER UNIT	800.000
NOGML30	MAHKOTA JACKET METAL PORSELEN PER UNIT	900.000
NOGML31	PENJAHITAN	100.000
NOGML32	DEBRIDEMENT	100.000
NOGML33	GANTI DRAIN	100.000
NOGML34	KONTROLDAN PEMBERSIHAN LUKA	100.000
NOGML35	APLKASI FLUOR TOPIKALPER REGIO	100.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOGML42	BUKA PLATE DENGAN ANESTESI LOCAL	600.000
NOGML43	MARSUPIALISASI RANULA	600.000
NOGML44	REIMPLANTASI GIGI AVULSI	600.000
NOGML45	KOMPLIKASI ESTRAKSI (FLAP ROTASI BUKAL)	752.000
NOGML46	ODENTEKТОMI KLASIFIKASI I DAN II (A,B)	1.052.000
NOGML47	GINGIVЕKТОMI PER RAHANG	1.352.000
NOGML48	INTERDENTAL WIRING PER RAHANG	1.352.000
NOGML49	ODENTEKТОMI KLASIFIKASI III (A,B) KLAS I,II,III (C)	1.500.000
NOGML50	SIALOLEKТОMI SUPERFISIAL TRANSORAL	1.500.000
NOGML51	LABIOPLASTI UNILATERAL LOCAL	2.100.000
NOGML52	CLOSED RECUTION R(DENGAN IMF)	2.100.000
NOGML53	ESTRIPASI KISTA RAHANG BESAR	2.100.000
NOGML54	VESTIBULOPLASTY PER RAHANG	2.100.000

6. SMF PARU

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
NOPPR01	BRONCHOSCOPY	2.800.000
NOPPR02	BRONCOSCOPY DENGAN SIKATAN, BILASAN, BIOPSI	3.200.000
NOPPR03	BRONCOCOPY DENGAN BRONKOALVEOLAR, LAVAGA	3.200.000
NOPPR04	BRONCOCOPY EKSTRA BENDA ASING	5.600.000
NOPPR05	SPIROMETRI	399.000
NOPPR06	PUNGSI PLEURA DIAGNOSTIK	250.000
NOPPR07	PUNGSI PLEURA TERAPEUTIK	1.500.000
NOPPR08	USG THORAX	399.000
NOPPR09	BIOPSI JARUM HALUS/FNAB	1100.000
NOPPR10	BIOPSI PLEURA	1.100.000
NOPPR11	WATER SEAL DRAINAGE	1.800.000
NOPPR12	CABUT SELANG WSD	500.000
NOPPR13	PLEOURODESIS	1.200.000
NOPPR14	BIOPSI PARU DENGAN JARUM CORE	2.800.000

7. UMUM

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
NOUMU01	ABI TEST	46.000
NOUMU02	ANGKAT DRAIN	46.000
NOUMU03	ANGKAT JAHITAN/ AFF HECTING	22.000
NOUMU04	ATROPINISASI	183000
NOUMU05	BIOPSI	298.000
NOUMU06	BIOPSI (CUTER) / COUTERISASI	298.000
NOUMU07	BLADER TRAINING / HARI	48.000
NOUMU08	BMP	348.000
NOUMU09	BRONCHIAL WASHING / HARI	176.000

5. SMF PARU

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
NOPPR01	BRONCHOSCOPY	2.800.000
NOPPR02	BRONCOSCOPY DENGAN SIKATAN, BILASAN, BIOPSI	3.200.000
NOPPR03	BRONCOCOPY DENGAN BRONKOALVEOLAR, LAVAGA	3.200.000
NOPPR04	BRONCOCOPY EKSTRA BENDA ASING	5.600.000
NOPPR05	SPIROMETRI	399.000
NOPPR06	PUNGSI PLEURA DIAGNOSTIK	250.000
NOPPR07	PUNGSI PLEURA TERAPEUTIK	1.500.000
NOPPR08	USG THORAX	399.000
NOPPR09	BIOPSI JARUM HALUS/FNAB	1.100.000
NOPPR10	BIOPSI PLEURA	1.100.000
NOPPR11	WATER SEAL DRAINAGE	1.800.000
NOPPR12	CABUT SELANG WSD	500.000
NOPPR13	PLEOURODESIS	1.200.000
NOPPR14	BIOPSI PARU DENGAN JARUM CORE	2.800.000

7. UMUM

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
NOUMU01	ABI TEST	46.000
NOUMU02	ANGKAT DRAIN	46.000
NOUMU03	ANGKAT JAHITAN/ AFF HECTING	22.000
NOUMU04	ATROPINISASI	183000
NOUMU05	BIOPSI	298.000
NOUMU06	BIOPSI (CUTER) / COUTERISASI	298.000
NOUMU07	BLADER TRAINING / HARI	48.000
NOUMU08	BMP	348.000
NOUMU09	BRONCHIAL WASHING / HARI	176.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOUMU10	BUKA GIPS – ANAK	54.000
NOUMU11	BUKA GIPS – DEWASA	70.000
NOUMU12	BUSINASI REKTUM	72.000
NOUMU14	CARDIOVERSIS DEFIBRILASI	107.000
NOUMU16	CVP (MERAWAT)	42.000
NOUMU17	CVP PEMASANGAN	426.000
NOUMU19	EMBRYOTOMI (DEKAPITASI / EVISERASI)	1.316.000
NOUMU20	ERGOCYCLE / EXERCUSW TEST/	92.000
NOUMU21	EXTUBASI (ETT)	260.000
NOUMU22	F. N. A. B (TANPA USG)	106.000
NOUMU23	FISIOTHERAPHY NAPAS	128.000
NOUMU24	FORCE SLAB	64.000
NOUMU25	FOTO THERAPHY	84.000
NOUMU26	INKUBATOR / HARI	84.000
NOUMU27	INSISI LUKA KECIL	72.000
NOUMU28	INSISI LUKA SEDANG	104.000
NOUMU29	INTRATEKAL SITOSTATIS	180.000
NOUMU30	INTUBASI	1.348.000
NOUMU31	IRIGASI LUKA	36.000
NOUMU32	IRIGASI VAGINA	44.000
NOUMU33	KATETER UMBILIKALIS	138.000
NOUMU34	KAUTETERISASI ELEKTRIK	94.000
NOUMU35	KUMBAH LAMBUNG /HARI	54.000
NOUMU36	LAVEMENT / STERILISASI USUS	84.000
NOUMU37	LEPAS TAMPON	70.000
NOUMU38	MELAKUKAN DC SHOCK	324.000
NOUMU39	MELAKUKAN PEMBIDAIAN	54.000
NOUMU40	MEMASUKAN OBAT SITOSTATIK / KALI	76.000
NOUMU41	MEMASUKAN OBAT SITOSTATIK AMBILATOR	41.000
NOUMU42	MEMASUKAN OBAT SITOSTIKA / 1 PROGR	340.000
NOUMU43	MEMBERI HUKNAH RENDAH	88.000
NOUMU44	MEMBERI HUKNAH TINGGI	118.000
NOUMU45	MENJAHIT LUKA/5 JAHITAN	132.000
NOUMU46	MMPI TEST	250.000
NOUMU48	NEBULIZER	190.000
NOUMU49	PEMASANGAN INJEKSI PERIBULBULER	90.000
NOUMU50	PEMASANGAN KATETER (OLEH DOKTER)	138.000
NOUMU51	PEMASANGAN KATETER (OLEH PERAWAT)	138.000
NOUMU52	PEMASANGAN KATETER DOBLE LUMEN	244.000
NOUMU53	PEMASANGAN MONITOR	22.000
NOUMU54	PEMASANGAN NGT (OLEH DOKTER)	114.000
NOUMU55	PEMASANGAN NGT (OLEH PERAWAT)	104.000
NOUMU56	PEMAKAIAN CPAP/JAM	35.000
NOUMU57	PEMAKAIAN VENTILATOR/JAM	56.000
NOUMU58	PEMASANGAN SB TUBE	144.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOUMU10	BUKA GIPS – ANAK	54.000
NOUMU11	BUKA GIPS – DEWASA	70.000
NOUMU12	BUSINASI REKTUM	72.000
NOUMU14	CARDIOVERSIS DEFIBRILASI	107.000
NOUMU16	CVP (MERAWAT)	42.000
NOUMU17	CVP PEMASANGAN	426.000
NOUMU19	EMBRYOTOMI (DEKAPITASI / EVISERASI)	1.316.000
NOUMU20	ERGOCYCLE / EXERCUSW TEST/	92.000
NOUMU21	EXTUBASI (ETT)	260.000
NOUMU22	F. N. A. B (TANPA USG)	106.000
NOUMU23	FISIOTHERAPHY NAPAS	128.000
NOUMU24	FORCE SLAB	64.000
NOUMU25	FOTO THERAPHY	84.000
NOUMU26	INKUBATOR / HARI	84.000
NOUMU27	INSISI LUKA KECIL	72.000
NOUMU28	INSISI LUKA SEDANG	104.000
NOUMU29	INTRATEKAL SITOSTATIS	180.000
NOUMU30	INTUBASI	1.348.000
NOUMU31	IRIGASI LUKA	36.000
NOUMU32	IRIGASI VAGINA	44.000
NOUMU33	KATETER UMBILIKALIS	138.000
NOUMU34	KAUTETERISASI ELEKTRIK	94.000
NOUMU35	KUMBAH LAMBUNG /HARI	54.000
NOUMU36	LAVEMENT / STERILISASI USUS	84.000
NOUMU37	LEPAS TAMPON	70.000
NOUMU38	MELAKUKAN DC SHOCK	324.000
NOUMU39	MELAKUKAN PEMBIDAIAN	54.000
NOUMU40	MEMASUKAN OBAT SITOSTATIK / KALI	76.000
NOUMU41	MEMASUKAN OBAT SITOSTATIK AMBILATOR	41.000
NOUMU42	MEMASUKAN OBAT SITOSTIKA / 1 PROGR	340.000
NOUMU43	MEMBERI HUKNAH RENDAH	88.000
NOUMU44	MEMBERI HUKNAH TINGGI	118.000
NOUMU45	MENJAHIT LUKA/5 JAHITAN	132.000
NOUMU46	MMPI TEST	250.000
NOUMU48	NEBULIZER	190.000
NOUMU49	PEMASANGAN INJEKSI PERIBULBULER	90.000
NOUMU50	PEMASANGAN KATETER (OLEH DOKTER)	138.000
NOUMU51	PEMASANGAN KATETER (OLEH PERAWAT)	138.000
NOUMU52	PEMASANGAN KATETER DOBLE LUMEN	244.000
NOUMU53	PEMASANGAN MONITOR	22.000
NOUMU54	PEMASANGAN NGT (OLEH DOKTER)	114.000
NOUMU55	PEMASANGAN NGT (OLEH PERAWAT)	104.000
NOUMU56	PEMAKAIAN CPAP/JAM	35.000
NOUMU57	PEMAKAIAN VENTILATOR/JAM	56.000
NOUMU58	PEMASANGAN SB TUBE	144.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOUMU103	TEST INTELEGENSI WAIS	140.000
NOUMU104	TEST KEPRIBADIAN : GRAFIS	108.000
NOUMU105	TEST KEPRIBADIAN : EPPS	108.000
NOUMU106	TEST KEPRIBADIAN : 16 PF	108.000
NOUMU107	TEST KEPRIBADIAN : ROSCHACH	140.000
NOUMU108	TEST KEPRIBADIAN : TAT	140.000
NOUMU109	TEST KEPRIBADIAN : CAT	140.000
NOUMU110	TEST PERKEMBANGAN (SQ)	70.000

8. POLIKLINIK TUMBUH KEMBANG ANAK DAN REMAJA

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
NOPTAR 01	ANTROPOMETRI	50.000
NOPTAR 02	PEMERIKSAAN KPSP	50.000
NOPTAR 03	PEMERIKSAAN DENVER II	140.000
NOPTAR 04	PEMERIKSAAN CAPUT SCALE	140.000
NOPTAR 05	PEMERIKSAAN ACRS / GPPH	140.000
NOPTAR 06	PEMERIKSAAN M-CHAT R/F	140.000
NOPTAR 07	PEMERIKSAAN CARS	140.000
NOPTAR 08	PEMERIKSAAN PSC-17	140.000
NOPTAR 09	PEMERIKSAAN CBCL	140.000
NOPTAR10	PEMERIKSAAN SDQ	140.000
NOPTAR11	PEMERIKSAAN ASQ	140.000
NOPTAR12	PEMERIKSAAN PEDS	140.000
NOPTAR13	PEMERIKSAAN PEDS QoL	140.000
NOPTAR14	PEMERIKSAAN NBO	140.000
NOPTAR15	PEMERIKSAAN GMs	180.000
NOPTAR16	TERAPI KELUARGA	150.000
NOPTAR17	TERAPI BERMAIN	150.000

8. HEMODIALISA

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF
		(Rupiah)
PUHDE 01	PAKET LENGKAP HD	1.500.000
PUHDE02	TINDAKAN HD RE - USE / 1 KALI	1.300.000
PUHDE03	CAPD PAKET TINDAKAN AWAL / HR SELAMA 14 HARI	545.600
PUHDE04	CAPD PAKET TINDAKAN LANJUTAN / KONTROL	303.600
PUHDE05	PENGGANTIAN TRANSFER SET	545.600
PUHDE06	CAPD PAKET TINDAKAN LANJUTAN / KONTROL	303.600
PUHDE07	PENGGANTIAN TRANSFER SET	545.600

6 GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

VB
r VIKTOR BUNGILU LAISKODAT

LAMPIRAN IV : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR
 NOMOR : 25 TAHUN 2020
 TANGGAL : 02 JUNI 2020

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

1. PATOLOGI ANATOMI

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PPMPA01	Bone Marrow Biopsy dan Aspirasi	346.000
PPMPA02	Biopsy Endoskopi 1 Blok	286.000
PPMPA03	Biopsi Endoskopi 2 Blok	346.000
PPMPA04	Biopsi Endoskopi 3 Blok	413.000
PPMPA05	Pulasan Khusus Sederhana (Tiap Pulasan /Blok)	110.000
PPMPA06	PAP'S SMEAR/Kiriman Slide	76.000
PPMPA07	PAP'S SMEAR/Tindakan	107.000
PPMPA08	Urin Sputum Cairan Bilasan Sikatan	173.000
PPMPA09	Urin dan Sputum Serial (3 kali)	282.000
PPMPA10	FNAB/ Kiriman Slide	227.000
PPMPA11	FNAB/ Tindakan – Per Organ	321.000
PPMPA12	FNAB/ Ruangan (Tanpa Tuntunan Radiologi) – Per Organ	346.000
PPMPA13	FNAB/Tindakan –(Tanpa Tuntunan Radiologi) – Tambahan Per Organ	130.000
PPMPA14	FNAB/Ruangan (Tuntunan Radiologi) – Per Organ	516.000
PPMPA15	FNAB/ Ruangan (Tuntunan Radiologi) – Tambahan Per Organ	156.000
PPMPA16	PA Jaringan kecil per - organ	511.000
PPMPA17	PA Jaringan sedang per - organ	.618.000
PPMPA18	PA Jaringan besar per - organ	754.000
PPMPA19	PA Jaringan (kecil/sedang/besar)tambahan per - organ	307.000
PPMPA20	PA potong beku(VC)kecil	661.000
PPMPA21	PA potong beku(VC)sedang-besar	727.000
PPMPA22	Pulasan khusus sederhana (tiap pulasan)	363.000
PPMPA23	PAP SMEAR/tindakan	191000
PPMPA24	PAP SMEAR/tindakan/kiriman slider	126.000
PPMPA25	Urine/ sputum/cairan bilasan	253.000
PPMPA26	Urine/ sputum serial 3x	338.000
PPMPA27	FNAB/kiriman slide	272.300
PPMPA28	FNAB/tindakan(tanpa Tuntutan radiologis)-per organ	525.000
PPMPA29	FNAB/tindakan(tanpa Tuntutan radiologis)tambahan -per organ	250.000
PPMPA30	FNAB/ tindakan(tuntutan radiologis)-per organ	619.000
PPMPA31	FNAB/ tindakan(tuntutan radiologis)tambahan-per organ	287.000
PPMPA32	Peminjaman preparat	50,000
PPMPA33	Immunohistokimia per Anti Body	622.000
PPMPA34	Sitologi liquid base	325.000
	TARIF PENELITIAN /KEPERLUAN LAIN	
PPMPA36	Tissue Procesing	20.000/kaset
PPMPA37	Embedding/Blok	10.000/Blok

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PPMPA38	Penyayatan / potong Microtome	15.000/Blok
PPMPA39	Pewarnaan s/d pelabelan	20.000/slide
PPMPA40	Tissue processing s/d embedding	30.000/kaset
PPMPA41	Tissue Proceasing s/d pelbelan	65.000/kaset
	TARIF PENELITIAN HISTOPATOLOGI	
PPMPA42	Tissue Proceasing	20.000/kaset

2. PATOLOGI KLINIK

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
A	HEMATOLOGI LENGKAP	
PPMPK01	Hematologi Rutin/CBC (Hemoglobin, Leukosit, Trombosit, Eritrosit, Hematrokit, Nilai-nilai MC)	80.000
PPMPK02	Golongan Darah A,B,O & Rh	60.000
PPMPK03	Hemoglobin	60.000
PPMPK04	LED	35.000
B	ANEMIA	
PPMPK05	Retikulosit	95.000
PPMPK06	Besi	155.000
PPMPK07	TIBC	135.000
PPMPK08	Ferritin	275.000
PPMPK09	Transferrin	375.500
PPMPK10	Vitamin B12	850.000
PPMPK11	Asam Folat	850.000
PPMPK12	Gambaran Darah Tepi	175.000
PPMPK13	Gambaran Sumsum Tulang	850.000
C	FAAL HEMOSTASIS	
PPMPK14	Waktu Perdarahan	50.000
PPMPK15	Waktu Pembekuan	50.000
PPMPK16	Waktu Protrombin	250.000
PPMPK17	Waktu Trombin	150.000
PPMPK18	APTT	150.000
PPMPK19	Fibrinogen	275.000
PPMPK20	D-Dimer	745.000
PPMPK21	Protein C	850.000
PPMPK22	Protein S	1.100.000
PPMPK23	Faktor VIII	1.800.000
PPMPK24	Faktor IX	975.000
PPMPK25	Von Willebrand Factor	1.200.000
PPMPK26	Agregasi Trombosit (TAT)	375.000
PPMPK27	A C A IgG	775.000
PPMPK28	A C A IgM	775.000
PPMPK29	Lupus Antikoagulan	800.000
PPMPK30	Anti-β2-Gliprotein 1	925.000
D	HEMATOLOGI LAIN	
PPMPK31	Analisis Hb (HPLC)	525.000
PPMPK32	G6PD	275.000
PPMPK33	G6PD Neonatus	70.000
PPMPK34	Coombs' Test	110.000
PPMPK35	Subtipe Limfosit	2.000.000
PPMPK36	CD 4	350.000
PPMPK37	CD 8	350.000
PPMPK38	CD 34	650.000
PPMPK39	Leukemia Phenotyping	845.000

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
E	PENY. MENULAR SEKSUAL	
PPMPK40	VDRL/RPR	100.000
PPMPK41	TPHA	216.000
PPMPK42	Anti-Chlamydia trachomatis IgG	725.000
PPMPK43	Anti-Chlamydia trachomatis IgM	725.000
F	FAAL HATI	
PPMPK44	GOT	50.000
PPMPK45	GPT	50.000
PPMPK46	Gamma GT	100.000
PPMPK47	Fosfatase Alkali	85.000
PPMPK48	CHE	175.000
PPMPK49	Bilirubin Total	45.000
PPMPK50	Bilirubin Direk	45.000
PPMPK51	Protein Total	50.000
PPMPK52	Albumin	60.000
PPMPK53	Prealbumin	1.100.000
G	DIABETES	
PPMPK54	Glukosa Puasa	35.000
PPMPK55	Glukosa 2 Jam PP	35.000
PPMPK56	Glukosa Sewaktu	35.000
PPMPK57	TTGO	35.000
PPMPK58	HbA1c (A1c)	175.000
PPMPK59	Glycated Albumin (GA)	176.000
PPMPK60	Insulin	425.000
PPMPK61	C-Peptide	435.000
H	LEMAK	
PPMPK62	Cholesterol Total	40.000
PPMPK63	Cholesterol L DL Direk	70.000
PPMPK64	Cholesterol HDL	75.000
PPMPK65	Trigliserida	50.000
PPMPK66	Apo A1	325.000
PPMPK67	Apo B	185.000
PPMPK68	Small Dense LDL	625.000
PPMPK69	Lp(a)	415.000
PPMPK70	Andiponektin	825.000
I	JANTUNG	
PPMPK71	CK	165.000
PPMPK72	CK-MB (Massa)	435.000
PPMPK73	Troponin I	715.000
PPMPK74	hs-Troponin I Kuantitatif	785.000
PPMPK75	L D H	95.000
PPMPK76	Homocysteine	650.000
PPMPK77	NT-Pro BNP	710.000
J	MOLEKULAR INFEKSI	
PPMPK78	HBV-DNA (Real Time PCR)	1.500.000
PPMPK79	HCV-RNA (Real Time PCR)	2.450.000
PPMPK80	Covid-19 (Real Time PCR)	1.500.000
PPMPK81	HCV-Genotipe (Sequencing)	
PPMPK82	HIV-1-RNA (Real Time PCR)	1.100.000
PPMPK83	HPV-DNA High Risk (HC)	595.000
PPMPK84	HPV-Genotipe	
PPMPK85	MTB/MOTT-DNA (Real Time PCR)	925.000
K	MOLEKULAR FARMAKOGENETIK	
L	MOLEKULAR ONKOLOGI	
PPMPK86	BCR-ABL Kualitatif	935.000
PPMPK87	BCR-ABL p210 Kuantitatif	3.300.000
PPMPK88	Mutasi JAK2 V617F	695.000

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
N	GINJAL – HIPERTENSI	
PPMPK89	Urea N	60.000
PPMPK90	Kreatinin	65.000
PPMPK91	Urea N Urine	60.000
PPMPK92	Kreatinin Urine	65.000
PPMPK93	Kreatinin Clearance	110.000
PPMPK94	Cystatin-C	295.000
PPMPK95	Asam Urat	65.000
PPMPK96	Asam Urat Urine	65.000
PPMPK97	Albumin Urine Kuantitatif (Urine 24 jam)	105.000
PPMPK98	Rasio Albumin-Kreatinin Urin Sewaktu	115.000
PPMPK99	β2-Microglobulin	780.000
O	ELEKTROLIT-GAS DARAH	
PPMPK101	Na, K, Cl	275.000
PPMPK102	Kalium	97.000
PPMPK103	Kalium Urine	97.000
PPMPK104	Natrium	97.000
PPMPK105	Natrium Urine	97.000
PPMPK106	Chlorida	97.000
PPMPK107	Chlorida Urine	97.000
PPMPK108	Calcium	90.000
PPMPK109	Calcium Urine	90.000
PPMPK110	Calcium Ion	105.000
PPMPK111	Fosfor Anorganik	95.000
PPMPK112	Fosfor Anorganik Urine	95.000
PPMPK101	Magnesium	100.000
PPMPK113	Analisis Gas Darah	250.000
P	PROTEIN	
PPMPK114	IgA	475.000
PPMPK115	IgG	511.000
PPMPK116	IgM	511.000
PPMPK117	hs-CRP	275.000
PPMPK118	Protein Electrophoresis	
PPMPK119	Agarose Gel Electrophoresis	185.000
PPMPK120	Capillary Electrophoresis	185.000
PPMPK121	Immunotyping	855.000
Q	HEPATITIS	
PPMPK122	HbsAg	155.000
PPMPK123	HBsAg Konfirmasi	850.000
PPMPK124	HBsAg Kuantitatif	325.000
PPMPK125	Anti – HBs	125.000
PPMPK126	Anti-HBc	325.000
PPMPK127	Anti-HBc IgM	550.000
PPMPK128	HbeAg	475.000
PPMPK129	Anti-HCV	435.000
PPMPK130	Anti-HAV IgG	425.000
PPMPK131	Anti-HAV IgM	400.000
R	TORCH	
PPMPK132	Anti-Toxoplasma IgG	275.000
PPMPK133	Anti-Toxoplasma IgM	275.000
PPMPK134	Aviditas Anti-Toxoplasma IgG	575.000
PPMPK135	Anti-Rubella IgG	300.000
PPMPK136	Anti-Rubella IgM	400.000
PPMPK137	Anti-CMV IgG	275.000
PPMPK138	Anti-CMV IgM	415.000

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PPMPK139	Aviditas Anti-CMV IgG	575.000
PPMPK140	Anti-HSV1 IgG	340.000
PPMPK141	Anti-HSV1 IgM	340.000
PPMPK142	Anti-HSV2 IgG atau Anti-HSV2 IgM	320.000
PPMPK143	Rapd-Test (covid-19)	350.000
S	INFEKSI LAIN	
PPMPK144	Anti-Dengue IgG & IgM	475.000
PPMPK145	Dengue NS1 Antigen	350.000
PPMPK146	Anti-Chikungunya IgM	325.000
PPMPK147	Anti-Salmonella typhi IgM	275.000
PPMPK148	Anti-Amoeba	315.000
PPMPK149	Anti-H Pylori IgG	715.000
PPMPK150	Urea Breath Test	1.500.000
PPMPK151	Anti-Leptospira IgM	100.000
PPMPK152	Malaria (mikroskopik)	75.000
PPMPK153	Microfilaria (mikroskopik)	75.000
PPMPK154	Anti-HIV	375.000
PPMPK155	Anti-HIV Konfirmasi	500.000
PPMPK156	Anti-Chlamydia pneumonia IgG	750.000
PPMPK157	Clostridium difficile (GDH)	315.000
PPMPK158	Clostridium difficile (Toksin A/B)	515.000
T	REMATIK	
PPMPK159	A S T O	90.000
PPMPK160	RF	90.000
PPMPK161	C R P Kualitatif	175.000
PPMPK162	Anti-CCP IgG	725.000
PPMPK163	ANA (IF)	700.000
PPMPK164	ANA PROFILE	1.100.000
PPMPK165	ANCA	500.000
PPMPK166	Sel-LE	100.000
PPMPK167	C3 Komplemen	525.000
PPMPK168	C4 Komplemen	525.000
PPMPK169	Anti-dsDNA-NcX	535.000
U	SEPSIS	
PPMPK170	Procalcitonin (PCT)	950.000
V	URINALISA	
PPMPK171	Urine Rutin	35.000
PPMPK172	Urine Rutin Flow Cytometry	85.000
PPMPK173	Protein Total (Urin 24 jam)	115.000
W	ANALISA FEACES	
PPMPK174	Feaces Rutin	75.000
PPMPK175	Darah Samar	150.000
X	TIROID	
PPMPK176	FT3	400.000
PPMPK177	FT4	375.000
PPMPK178	TSHs	225.000
PPMPK179	TSH Neonatus	50.000
PPMPK180	T3 (Total)	225.500
PPMPK181	T4 (Total)	225.500
PPMPK182	TRAb	475.000
PPMPK183	Tiroglobulin	515.000
PPMPK184	Anti-Tiroglobulin	315.000
PPMPK185	Anti-TPO	850.000
Y	REPRODUKI-GESTASI	
PPMPK186	LH	350.000
PPMPK187	Anti Mullerian Hormon (AMH)	550.000
PPMPK188	FSH	355.000
PPMPK189	Prolactin	325.000

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PPMPK190	Progesteron	485.000
PPMPK191	Estradiol	425.000
PPMPK192	Estrogen Total	1.300.000
PPMPK193	β -Hcg	515.000
PPMPK194	Testosterone	415.000
PPMPK195	Tes Kehamilan	95.000
Z	HORMON LAIN	
PPMPK196	Cortisol	475.000
PPMPK197	Cortisol-Free	1.300.000
PPMPK198	Calcitonin	695.000
PPMPK199	PTH Intact	695.000
PPMPK200	IGF-1	850.000
PPMPK201	Growth Hormone	500.000
	PENCERNAAN	
PPMPK202	Amylase Pancreatic	315.000
PPMPK203	Amylase Pancreatic Urine	300.000
PPMPK204	Lipase	195.000
	PENANDA TUMOR	
PPMPK205	AFP	315.000
PPMPK206	CEA	275.000
PPMPK207	CA 19-9	685.000
PPMPK208	CA 72-4	850.000
PPMPK209	HE4	425.000
PPMPK210	CA 125	615.000
PPMPK211	CA 15-3	695.000
PPMPK212	Cyfra 21-1	425.000
PPMPK213	NSE	785.000
PPMPK214	SCC	525.000
PPMPK215	PSA	385.000
PPMPK216	Free PSA	750.000
	MIKROBIOLOGI	
PPMPK217	Kultur Resistensi Aerob :	
PPMPK218	Darah	375.000
PPMPK219	Urin	425.000
PPMPK220	Gall	350.000
PPMPK221	Feaces	425.000
PPMPK222	Feaces Vibrio	400.000
PPMPK223	GO	305.000
PPMPK224	Jamur Candida	400.000
PPMPK225	Cairan Tubuh	400.000
PPMPK226	Kultur Lainnya	415.000
PPMPK227	Mikroskopik	
PPMPK228	Pengecetan Gram	65.000
PPMPK229	Jamur Mikroskopik	75.000
PPMPK230	Trichomonas Mikroskopik	75.000
PPMPK231	Difteri	85.000
	TUBERKOLOSIS	
PPMPK232	IFN- Gamma Release Assay (IGRA)	850.000
PPMPK233	BTA (Mikroskopik)	55.000
PPMPK234	Kultur BTA	715.000
PPMPK235	Adenosine Deaminase (ADA)	335.000
	ALERGI	
PPMPK236	Eosinofil Absolut	75.000
PPMPK237	IgE Total	395.000
	LAIN-LAIN	
PPMPK238	Analisa Sperma	325.000
PPMPK239	Analisa Batu Ginjal	195.000
PPMPK240	Analisa Batu Empedu	75.000

3. RADIOLOGI

KODE	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF
		(Rupiah)
PDRDB01	Abdomen polos 3 posisi	700.000
PDRDB02	Abdomen polos AP	205.000
PDRDB03	Ankle joint	200.000
PDRDB04	Antebrachi AP/Lat	200.000
PDRDB05	Appendicogram	1.300.000
PDRDB06	Basis	110,000
PDRDB07	BNO Erect	205.000
PDRDB08	BNO/KUB/BOF	205.000
PDRDB09	BNO/LLD 3 posisi	700.000
PDRDB10	Bone Survey	1.250.000
PDRDB11	Cadwell	190.000
PDRDB12	Cervical AP - Lat	250.000
PDRDB13	Cervical AP - Lat - Oblique	510.000
PDRDB14	Cervical Soft Tissue	300.000
PDRDB15	Cervikothoracal	350.000
PDRDB16	Clavicula Kiri dan Kanan	200.000
PDRDB17	Colon Inloop	1.750.000
PDRDB18	Cor Analisa	380.000
PDRDB19	Cruris AP/Lat	200.000
PDRDB20	Crystografi	700.000
PDRDB21	CT Scan Abdomen Atas/Bawah dengan Kontras	1.950.000
PDRDB22	CT Scan Abdomen Atas/Bawah tanpa Kontras	1,470,000
PDRDB23	CT scan columna cervical kontras	1,568.040
PDRDB24	CT scan columna cervicalls	940,000
PDRDB25	CT Scan Columna Lumbalis dengan Kontras	1,530.860
PDRDB26	CT Scan Columna Lumbalis tanpa Kontras	770,000
PDRDB27	CT scan columna thoracalls	940,000
PDRDB28	CT scan columna thoracalls kontras	1,642.400
PDRDB29	CT scan coxae / sacrum / pelvis	890,000
PDRDB30	CT scan cruris kontras	1,530.860
PDRDB31	CT scan cruris non kontras	710,000
PDRDB32	CT scan femur kontras	1,530.860
PDRDB33	CT scan femur non kontras	710,000
PDRDB34	CT Scan Head dengan Kontras	1,530.860
PDRDB35	CT Scan Head tanpa Kontras	700,000
PDRDB36	CT Scan Larynx Pita Suara dengan Kontras	2.250.000
PDRDB37	CT Scan Larynx Pita Suara tanpa Kontras	1.100.000
PDRDB38	CT scan leher (soft tissue) kontras	1.530.860
PDRDB39	CT Scan Lumbal tanpa Kontras	810,000
PDRDB40	CT scan mastoid	940,000
PDRDB41	CT Scan Nasopharinx. Lidah dengan/tanpa Kontras	1.530.860
PDRDB42	CT Scan Orbita dengan Kontras	1.530.860
PDRDB43	CT Scan Pelvis dengan Kontras	1.530.860

KODE	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rupiah)
PDRDB44	CT Scan Pelvis tanpa Kontras	800,000
PDRDB45	CT scan sinus paranasal	940,000
PDRDB46	CT Scan Telinga dengan Kontras	1,250,000
PDRDB47	CT Scan Thorax dengan Kontras	2,100,000
PDRDB48	CT Scan Thorax tanpa Kontras	1,270,000
PDRDB49	CT Scan Thyroid dengan Kontas	1,530.860
PDRDB50	CT Scan Whole Addomen dengan Kontras	2,250,000
PDRDB51	CT Scan Whole Addomen tanpa Kontras	1,500,000
PDRDB52	CT Scan Whole Body dengan Kontras	3,250,000
PDRDB53	Cubiti Ap/Lat	200,000
PDRDB54	Cystografi	470,000
PDRDB55	Eisler / Mandibula	200,000
PDRDB56	ektrimitas atas (keseluruhan)	750,000
PDRDB57	Elbow joint AP - Lat	190.000
PDRDB58	Femur AP/Lat	200,000
PDRDB59	Fistulografi (Kutan)	1.000,000
PDRDB60	Fistulografi (rektovesikal / regtovaginal)	1.250,000
PDRDB61	Follow through	1.300.000
PDRDB62	Genu Ap/Lat	320.000
PDRDB63	Genu bilateral	300.000
PDRDB64	Gigi	150.000
PDRDB65	HSG	1.800.000
PDRDB66	Humerus AP/Lat	200,000
PDRDB67	IVP	1,350,000
PDRDB68	IVP Doble Dose	1.500.000
PDRDB69	IVP Metoda Infusion	1,500,000
PDRDB70	Kepala AP/Lat	300,000
PDRDB71	Kepala lateral / soft tissue	370,000
PDRDB72	Kepala tangensial	200,000
PDRDB73	Knee joint	320.000
PDRDB74	Lapografi	1.099.504
PDRDB75	Larrynx (kontras negatif)	900.000
PDRDB76	Lumbal AP - Lat	200.000
PDRDB77	Lumbal AP - Lat - Oblique	300.000
PDRDB78	Lumbosacral AP - Lat	300.000
PDRDB79	Lumbosacral AP - Lat - Oblique	400.000
PDRDB80	Mammografi	500,000
PDRDB81	Mandibula	310.000
PDRDB82	Manus AP/Lat Oblique	200,000
PDRDB83	Mastoid	200,000
PDRDB84	Maxila	200.000

KODE	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rupiah)
PDRDB85	Oesophagografi	1.050.000
PDRDB86	OMD	1.500.000
PDRDB87	Orbita	200.000
PDRDB88	OS clavicula (kiri/kanan)	200.000
PDRDB89	OS nasal	170.000
PDRDB90	Panoramic	285.000
PDRDB91	Pedis AP/Lat	200.000
PDRDB92	Pelvis AP	200.000
PDRDB93	Rheeze	220.000
PDRDB94	Scapulla	200.000
PDRDB95	Sella Khusus	170.000
PDRDB96	Sella tursika	160.000
PDRDB97	Shoulder AP (kiri - kanan)	200.000
PDRDB98	Shoulder exo dan endorotasi	200.000
PDRDB99	Sialografi	1.200.000
PDRDB100	Soft tissue cervical	160.000
PDRDB101	Sondage Uterus	180.000
PDRDB102	SPN Waters - Lat	360.000
PDRDB103	Sternum (costae)	350.000
PDRDB104	Temporal	160.000
PDRDB105	Thoracal AP - Lat	250.000
PDRDB106	Thoracal AP - Lat - Oblique	300.000
PDRDB107	Thoraco Lumbal AP - Lat	350.000
PDRDB108	Thorax AP/PA 1 posisi	170.000
PDRDB109	Thorax PA-Lat	350.000
PDRDB110	Thorax top lordotic	225.000
PDRDB111	TMJ	500.000
PDRDB112	Towne	160.000
PDRDB113	Urethografi	1.250.000
PDRDB114	Urethrocystografi	1.350.000
PDRDB115	USG Abdomen atas/bawah	400.000
PDRDB116	USG Musculoskeletal	425.000
PDRDB117	USG Mammae	510.000
PDRDB118	USG Dopler Vaskuler	750.000
PDRDB119	USG Guided Biopsi	1.000.000
PDRDB120	USG Thorax	500.000
PDRDB121	Extremitas (per Extremitas)	750.000
PDRDB122	Vertebrae Cevical AP/Lat	160.000
PDRDB123	Wangenstein/ Atreasia Ani	220.000
PDRDB124	Waters	190.000
PDRDB125	Wrist joint	180.000
PDRDB126	Wrist joint bilateral	290.000

4. DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIS

KODE	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rupiah)
PDEMB01	Anel Test	206.000
PDEMB02	Argon Laser	836.000
PDEMB03	Auto Refrectometer	52.000
PDEMB04	Bronchoskopi Investigasi	274.000
PDEMB05	Colonoskopi	311.000
PDEMB06	CTG	147.000
PDEMB07	Echokardiografi	558.000
PDEMB08	ECT	112.000
PDEMB09	EEG	513.000
PDEMB10	EKG (Monitoring) / hari	78.000
PDEMB11	EKG Rekaman	90.000
PDEMB12	EMNG	544.000
PDEMB13	Endoskopi Investigasi	274.000
PDEMB14	Ergocycle / Exercise TEST/	41.000
PDEMB15	FFA	626.000
PDEMB16	Treadmill	318.000
PDEMB17	YAG laser	1.496.000
	CATHLAB	
PDEMB18	Tindakan Corangiografi + artheriografy/corangiografy+katrisasi	10.317.270
PDEMB19	Tindakan PTCA Tanpa Stant	30.358.229
PDEMB20	Tindaka PTCA 1 stant(standar)	44.551.458
PDEMB21	Tindakan PTCA 2 stant (Standar)	55.505.708
PDEMB22	Tindakan PTCA 3 stant (Standar)	68.459.958
PDEMB23	Tindakan PTCA 4 stent (Standar)	80.414.208
PDEMB24	Tindakan PTCA 1 stant (Des)	70.943.191
PDEMB25	Tindakan PTCA 2 stent (Des)	110.066.191
PDEMB26	Tindakan PTCA 3 stant (Des)	149.189.192
PDEMB27	Tindakan PTCA 4 stent (Standar)	188.312.191
PDEMB28	Tindakan Tapping pericard	5.296.844
PDEMB29	PTCA 4 stent Standar+ TPM	50.248.165
PDEMB30	Tindakan VVIR	55.612.048
PDEMB31	Tindakan Anglografi + TPM	16.013.974
PDEMB32	Tindakan DDDR	76.615.482

5. ENDOSKOPI

KODE	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rupiah)
PDEKB01	Esofagusgastro duodenuskopi	1.063.125
PDEKB02	Kolonoskopi	1.822.500
PDEKB03	Rektosigmoidoskopi	1.215.000
PDEKB04	Skleroterapi	2.176.875
PDEKB05	STE Histoacryl	3.240.000
PDEKB06	Ligasi Esofagos	1.974.375
PDEKB07	Bouginasi Hurtz	455.625
PDEKB08	Savariy Bougienasi	2.632.500
PDEKB09	STE Hemorrhoid	556.875
PDEKB10	Polipectomi SCBA	2.379.375
PDEKB11	Polipectomi SCBB	2.895.750
PDEKB12	Hemostasis SCBA	2.379.375
PDEKB13	Hemostasis SCBB	2.936.250
PDEKB14	ERCP Sfiringterotomi	5.832.000
PDEKB15	ERCP Ekstrasi Batu termasuk Litotriptdr	6.844.500
PDEKB16	ERCP Sfiringterotomi	6.581.250
PDEKB17	ERCP Diagnostik	3.847.500
PDEKB18	PEG SCBA	7.441.875
PDEKB19	Ekstrasi Benda Asing di SCBA	2.379.375
PDEKB20	Ekstrasi Benda Asing di SCBB	2.895.750
PDEKB21	Pemasangan FLOCARE/Guide by Endoskopi	2.379.375
PDEKB22	Clips Endoskopi	2.835.000
PDEKB23	Gastrokopi + NGT	2.379.375
PDEKB24	Bougie dengan NGT	911.250
PDEKB25	Hemorrhoid Kontrol	405.000
PDEKB26	UBT	708.750
PDEKB27	Manometri	1.518.750
PDEKB28	Phmetri	1.215.000
PDEKB29	Enteroskopi Single Baloon	6.075.000
PDEKB30	Enteroskopi Doble Baloon	6.075.000
PDEKB31	EUS Diagnostik	7.593.750
PDEKB32	EUS Teraupetik	11.390.625
PDEKB33	Kapsul Endoskopi	10.125.000
PDEKB34	Pemakaian APC	506.250
PDEKB35	Pemakaian C-ARM	1.113.750
PDEKB36	ERCP Sfiringterotomi Stent	33.750
PDEKB37	PEG SCBs/Gastrokopi	33.750
PDEKB38	Legasi VE	8.974.125
PDEKB39	STE VE Histoacryl	14.726.250
PDEKB40	Skleroterapi VE	2.070.000

6. FARMASI

KODE	URAIAN	TARIF
		(Rupiah)
PUFAR01	OBAT GENERIK	125% x HARGA BELI + PPN
PUFAR02	OBAT PATENT	125% x HARGA BELI + PPN
PUFAR03	BAHAN MEDIS HABIS PAKAI	125% x HARGA BELI + PPN

6 GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

VB

VIKTOR BUNGTILU LAISKODAT

LAMPIRAN V : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

NOMOR : 25 TAHUN 2020

TANGGAL : 02 Juni 2020

TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIS

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
PURMD01	Bola Cp	28.000
PURMD02	Cold Pack Therapy	40.000
PURMD03	Cpm / Kinetek	62.000
PURMD04	Dry Needling	146.000
PURMD05	Easy Stand	62.000
PURMD06	Ergo Sun (Bicycle)	44.000
PURMD07	Hand Sling	26.000
PURMD08	Infra Red Irradiation (IRR)	46.000
PURMD09	Katrol Tangan Atau Kaki	28.000
PURMD10	Kruk Atau Quadri Pot	28.000
PURMD11	Latihan Kandung Kemih	96.000
PURMD12	Laser Therapy	116.000
PURMD13	Lathan Kagel	106.000
PURMD14	Latihan Dengan Treadmill	28.000
PURMD15	Latihan Pasien Parkinson	96.000
PURMD16	Latihan Pernafasan	96.000
PURMD17	Latihan Sendi Bahu, Ankle, Leher	44.000
PURMD18	Latihan Sendi Kecil	28.000
PURMD19	Latihan Sendi-Sendi Besar	114.000
PURMD20	Latihan Untuk Pasien Luka Bakar Luas	114.000
PURMD21	Latihan Untuk Pasien Paraplegi	114.000
PURMD22	Latihan Untuk Pasien Strok	92.000
PURMD23	Latihan Untuk Penderita Cerebral Palsy	114.000
PURMD24	Latihan Vertigo	96.000
PURMD25	Magneto Therapy	116.000
PURMD26	Massage Otot Wajah	46.000
PURMD27	Micro Wave Diathermy (MWD)	56.000
PURMD28	Miomed	52.000
PURMD29	Mobilisasi Saraf	92.000
PURMD30	Paradisasi – Galvanisasi	72.000
PURMD31	Parafin Bath	90.000
PURMD32	Paralel Bar	28.000
PURMD33	Pronator Supinator	28.000
PURMD34	Senam Nafas Sehat	96.000
PURMD35	Short Wave Diathermy (SWD)	62.000

KODE	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rupiah)
PURMD36	Shoulder Wheel	28.000
PURMD37	Static Bicycle	28.000
PURMD38	Tapping	146.000
PURMD39	Terapi Okupasi	116.000
PURMD40	Terapi Wicara	96.000
PURMD41	Traksi Cervical	50.000
PURMD42	Ultra Sound Diathermy (USD)	90.000
PURMD43	Vacum Therapy	108.000
PURMD44	Walker	26.000

6 GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

VB

VIKTOR BUNGILU LAISKODAT

LAMPIRAN VI : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

NOMOR : 25 TAHUN 2020

TANGGAL : 02 JUNI 2020

TARIF PELAYANAN KONSULTASI

1. KONSULTASI SPESIALIS DAN SUB SPESIALIS

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
PUKDS01	KONSULTASI DOKTER SPESIALIS	100.000
PUKDS02	KONSULTASI DOKTER SUB SPESIALIS	150.000

2. VISITE

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF
		(Rupiah)
PUVD01	VISITE DOKTER UMUM	50.000
PUVD02	VISITE DOKTER SPESIALIS	100.000
PUVD03	VISITE DOKTER SUB SPESIALIS	150.000

Catatan:

1. Jika terjadi rawat bersama, visite dokter dihitung berdasarkan jumlah dokter yang dilibatkan x (sesuai tarif visite).
2. Visite dokter sub-spesialis diberlakukan untuk kasus –kasus sub spesialis.
3. Visite dokter umum adalah visite yang dilakukan oleh dokter umum pada pasien di ruangan perawatan dalam kondisi emergency.

6 GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

VB

VIKTOR BUNGILU LAISKODAT

LAMPIRAN VII : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

NOMOR : 25 TAHUN 2020

TANGGAL : 02 Juli 2020

TARIF PELAYANAN LAINNYA

1. PENCUCIAN PAKAIAN (LAUNDRY)

KODE	URAIAN	TARIF (Rupiah/kg)
PULDR01	Non-Infeksius	12.500
PULDR02	Infeksius	17.000
PULDR03	Umum (bukan Pasien)	15.000

Catatan:

Pelayanan Laundry untuk Umum hanya diperuntukkan bagi Keluarga Pasien.

2. CENTRAL STERILISER SUPPLY DEPARTEMENT (CSSD)

KODE	URAIAN	TARIF
		(Rupiah/kg)
PUCSSD01	Set Operasi Besar	52.000
PUCSSD02	Set Operasi Sedang	36.000
PUCSSD03	Set Operasi Kecil	25.500
PUCSSD04	Set Instrumen Gigi/diagnostik set	15.000
PUCSSD05	Set Suction dan sejenisnya/buah	35.000
PUCSSD06	Masker N95/buah	2.500
PUCSSD07	Kasa (10 lembar)	2.500
PUCSSD08	Set Kateter/buah	35.000
PUCSSD09	Set Linen Operasi	19.000
PUCSSD10	Set Linen	19.000
PUCSSD11	Set Duk	5.000
PUCSSD12	Jas Operasi	15.000
PUCSSD13	Vacum Set	35.000

3. AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH

KODE	JENIS PELAYANAN	JARAK TEMPUH	KETERANGAN	TARIF Per/KM (Rupiah)
PUMAJ01	Ambulans	1 km s/d 20 km	Tanpa Petugas Klinis	9.000
PUMAJ02	Ambulans	di atas 20 km	Tanpa Petugas Klinis	8.000
PUMAJ03	Ambulans	1 km s/d 20 km	Dengan Petugas Klinis	12.000
PUMAJ04	Ambulans	di atas 20 km	Dengan Petugas Klinis	11.000
PUMAJ05	Mobil Jenazah	1 km s/d 20 km		12.000
PUMAJ06	Mobil Jenazah	di atas 20 km		13.000

Catatan :

1. Tarif minimal dihitung 10 KM
2. Jika menginap ada tambahan lumpsum dan akomodasi
3. Tarif antar pulau dengan menggunakan kapal laut atau pesawat udara disesuaikan dengan biaya transportasi dan akomodasi yang berlaku.

4. PEMULASARAN JENAZAH

KODE	JENIS PELAYANAN	KETERANGAN	TARIF
			(Rupiah)
PUPJZ01	Perawatan Jenazah	Kondisi Normal	150.000
PUPJZ02	Perawatan Jenazah	Kondisi Tidak Normal	226.000
PUPJZ03	Pengawetan Jenazah		240.000
PUPJZ04	Pembedahan Jenazah		560.000
PUPJZ05	Penitipan Jenazah per Hari	Tanpa Pendingin	140.000
PUPJZ06	Penitipan Jenazah per Hari	Dengan Pendingin	246.000
PUPJZ07	Pemeriksaan Jenazah		226.000
PUPJZ08	Packing/Pemetian		140.000
PUPJZ09	Otopsi		750.000

Catatan:

1. Bahan dan alat untuk kebutuhan perawatan, pengawetan, pemetian jenazah disiapkan oleh Keluarga, kecuali jenazah tidak dikenal.
2. Biaya upacara pemakaman jenazah ditanggung oleh pihak Keluarga Jenazah, kecuali jenazah tidak dikenal.

5. PENDIDIKAN, PELATIHAN DAN PENELITIAN

KODE	JENIS PELAYANAN	KETERANGAN	TARIF
			(Rupiah)
PUDIK 01	Magang kurang dari 5 orang	Fasilitator dan makan (1 hari/5jam)	1.450.000
PUDIK 02	Magang 6 – 10 orang	Fasilitator dan makan (1 hari/5jam)	2.500.000
	Praktek Klinik (PKL)		
PUDIK 03	Praktek Klinik (tanpa BHP)	Perorang/hari	12.000
PUDIK 04	Review pretest	Perorang	125.000
PUDIK 05	Post test	Perorang	125.000
PUDIK 06	Remidial	Perorang	100.000
	Penelitian		
PUDIK 07	Pengambilan data	Perorang/bulan	250.000
	Study Banding		
PUDIK 08	Kelompok	3-5 orang	1.250.000
PUDIK 09	Perorangan		250.000

6 GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

VIKTOR BUNGILU LAISKODAT