



GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR

**PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR
NOMOR 61 TAHUN 2020**

TENTANG

**PERUBAHAN KEDUA ATAS LAMPIRAN IV
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 25 Tahun 2020 dan Perubahannya, telah ditetapkan Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang;
- b. bahwa dengan mempertimbangkan kondisi masyarakat saat ini sekaligus untuk membantu dalam hal pemeriksaan kesehatan terkait Covid-19, Pemerintah Provinsi Nusa Tenggara Timur akan melakukan peninjauan kembali khususnya terhadap Tarif Pemeriksaan Rapid Test Antibodi *dan* Tarif Pemeriksaan *Real Time Polymerase Chain Reaction (RT-PCR)* pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Gubernur tentang Perubahan Kedua Atas Lampiran IV Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 25 Tahun 2020 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);
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;
6. Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 25 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang (Berita Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun 2020 Nomor 025) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 58 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Lampiran II, Lampiran III dan Lampiran IV Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 25 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang (Berita Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun 2020 Nomor 058);

MEMUTUSKAN :

**Menetapkan : PERATURAN GUBERNUR TENTANG PERUBAHAN KEDUA
ATAS LAMPIRAN IV PERATURAN GUBERNUR NUSA
TENGGARA TIMUR NOMOR 25 TAHUN 2020 TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH PROF DR. W. Z. JOHANNES KUPANG.**

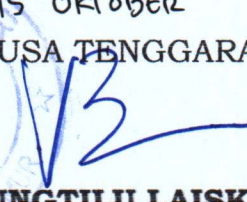
Pasal I

Ketentuan Lampiran IV Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 25 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang (Berita Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun 2020 Nomor 025) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 58 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Lampiran II, Lampiran III dan Lampiran IV Peraturan Gubernur Nusa Tenggara Timur Nomor 25 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang (Berita Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun 2020 Nomor 058) yang telah diubah adalah sebagaimana tercantum dalam Lampiran dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

Pasal II

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 15 OKTOBER 2020
GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR


VIKTOR BUNGTILU LAISKODAT

Diundangkan di Kupang
pada tanggal 15 OKTOBER 2020

SEKRETARIS DAERAH
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR


BENEDIKTUS POLO MAING
BERITA DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR TAHUN 2020 NOMOR 061

LAMPIRAN : PERATURAN GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR
 NOMOR : 61 TAHUN 2020
 TANGGAL : 15 OKTOBER 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 Proccesing	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 Prosesing s/d pelbelan	65.000/kaset
	TARIF PENELITIAN HISTOPATOLOGI	
PPMPA42	Tissue Prosesing	20.000/kaset

2. PATOLOGI KLINIK

KODE	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rupiah)
A	HEMATOLOGI LENGKAP	
PPMPK01	Hematologi Rutin/CBC (Hemoglobin, Leukosit, Trombosit, Eritrosit, Hematrokrit, 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)	0
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)	0
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
PPMPK241	Urine Narkoba	275.000

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 Sof 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	Urethorocystografi	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 Refractometer	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	Bouginsi Hertz	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	Gastroskopi + 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/Gastroskopi	33.750
PDEKB38	Legasi VE	8.974.125
PDEKB39	STE VE Histoacryl	14.726.250
PDEKB40	Skleroterapi VE	2.070.000

