



BUPATI MAMUJU UTARA

**PERATURAN BUPATI MAMUJU UTARA
NOMOR : 13 TAHUN 2013**

TENTANG

**PENETAPAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN MAMUJU UTARA
TAHUN 2013
DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
BUPATI MAMUJU UTARA,**

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka optimalisasi dan peningkatan mutu standar pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mamuju Utara dipandang perlu menetapkan standar Tarif Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mamuju Utara;
 - b. bahwa dalam upaya meningkatkan mutu dan aksesibilitas serta kesinambungan pelayanan kesehatan kepada masyarakat di rumah sakit, maka perlu didukung sumber daya yang memadai;
 - c. bahwa dalam menetapkan tarif pelayanan harus disesuaikan dengan perkembangan sosial ekonomi masyarakat dengan tetap mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan serta kompetisi yang sehat;
 - d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud huruf a huruf b dan huruf c, maka perlu menetapkan dengan Peraturan Bupati tentang Penetapan Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mamuju Utara.

- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 7 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Luwu Timur dan Kabupaten Mamuju Utara di Provinsi Sulawesi Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 27, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4270);
 2. Undang-Undang Nomor 26 Tahun 2004 tentang Pembentukan Provinsi Sulawesi Barat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 105, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4422);
 3. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 Tentang Pemeriksaan Pengelolaan Dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4400);
 4. 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 berapakali 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);
5. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Pemerintah Pusat Dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
 6. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
 7. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5063);
 8. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Tahun 2009 Nomor 5072);
 9. Undang - undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonerisa Nomor 52
 10. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan Antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi Dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4737);
 11. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 69 Tahun 2010 tentang Jenis Tata Cara Pemberian Dan Pemanfaatan Insentif Pemungutan Pajak Dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5161);
 12. Peraturan Bersama Menteri Kesehatan Republik Indonesia dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 138/Menkes/PB/II/2009 / Nomor 12 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Kesehatan bagi peserta PT.Askes(Pesero) dan anggota keluarga di Puskesmas, Balai Kesehatan masyarakat, dan Rumah Sakit;
 13. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 340/MENKES/PER/III/2010 tentang Klasifikasi Rumah Sakit;
 14. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 125/Menkes/SK/II/2008 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Pemerintah;
 15. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1333/Menkes/SK/XII/1999 Tanggal 8 Desember 1999 tentang Penerapan Standar Pelayanan Rumah sakit dan Standar Pelayanan Medik;
 16. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1277/Menkes/SK/XI/2001 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Departemen Kesehatan;
 17. Peraturan Daerah Kabupaten Mamuju Utara Nomor 2 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintah Yang Menjadi Kewenangan Daerah (Tambahan Lembaran Daerah Tahun 2009 Nomor 2);
 18. Peraturan Daerah Kabupaten Mamuju Utara Nomor 20 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Mamuju Utara Nomor 7 Tahun 2010 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah;

19. Peraturan Daerah Kabupaten Mamuju Utara Nomor 22 Tahun 2012 tentang Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Tahun Anggaran 2013;
20. Peraturan Bupati Kabupaten Mamuju Utara Nomor 96 Tahun 2012 tentang Penjabaran Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Tahun Anggaran 2013.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : **PERATURAN BUPATI MAMUJU UTARA TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN MAMUJU UTARA TAHUN 2013**

**BAB I
KETENTUAN UMUM**

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Mamuju Utara;
2. Pemerintah Kabupaten adalah Pemerintah Kabupaten Mamuju Utara yang terdiri dari Bupati beserta Perangkat Daerah Otonom yang lain sebagai Badan Eksekutif Daerah;
3. Bupati adalah Bupati Mamuju Utara;
4. Rumah Sakit Umum Daerah adalah Rumah Sakit yang dimiliki dan dikelola oleh Pemerintah Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD;
5. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mamuju Utara;
6. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan-kegiatan yang dilakukan oleh Rumah Sakit yang ditujukan kepada Individu, keluarga dan masyarakat melalui upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative serta peningkatan derajat kesehatan lainnya;
7. Pelayanan Rawat jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, penegakan diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap;
8. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau cacat;
9. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan penegakan diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur;
10. Pelayanan Rawat Sehari (one day care) adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnostik, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya serta menempati tempat tidur selama kurang dari satu hari;
11. Pelayanan Rawat Intensif adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjut yang memerlukan pengawasan dan tindakan terus menerus selama 24 (dua puluh empat) jam;
12. Pelayanan Intermediate adalah pelayanan pada pasien dengan observasi dan terapi khusus sampai kondisi stabil kembali untuk dipindahkan ke ruang rawat inap atau ruang rawat intensif jika kondisinya memburuk;

13. Tindakan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan anaestesi/pembiusan umum, pembiusan local atau tanpa pembiusan;
14. Tindakan Medis Non Operatif adalah tindakan tanpa pembedahan;
15. Tindakan Anaestesi adalah tindakan medis yang menggunakan peralatan dan obat anaestesi sehingga terjadi kondisi anaestesia baik secara menyeluruh (general anaestesi) atau pada sebagian tubuh pasien (region anaestesi);
16. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan yang dilaksanakan untuk mendukung penegakan diagnosis dan terapi;
17. Pelayanan Rehabilitasi Medik adalah pelayanan yang diberikan oleh Instalasi Rehabilitasi Medis dalam bentuk pelayanan Fisioterapi, Ortotik/Prostetik, Okupasional, Terapi wicara, Bimbingan Sosial Medis dan Psikologi serta Rehabilitasi lainnya;
18. Pelayanan Medis Gigi dan Mulut adalah pelayanan yang meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya pencegahan penyakit gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pada pasien di rumah sakit;
19. Pelayanan Penunjang Non Medis adalah pelayanan yang dilaksanakan oleh selain tenaga medis, keperawatan dan tenaga penunjang medis yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medis dan mendukung kelancaran pelayanan kesehatan di rumah sakit;
20. Pelayanan Asuhan Keperawatan adalah proses atau rangkaian kegiatan pada praktek keperawatan yang langsung diberikan dalam upaya pemenuhan kebutuhan dasar manusia dengan menggunakan metodologi proses keperawatan melalui tahapan-tahapan pengkajian, pendiagnosaan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi;
21. Persalinan adalah Pelayanan yang proses lahirnya bayi cukup bulan atau hampir cukup bulan baik secara spontan maupun disertai penyulit yang memerlukan tindakan medik;
22. Visitasi Dokter adalah kunjungan dokter pada jam-jam tertentu untuk melaksanakan pemeriksaan kepada pasien yang dirawat;
23. Pelayanan Konsultasi Khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi dan konsultasi lainnya;
24. Pelayanan Konsultasi Medis adalah pelayanan advice (saran) dan pertimbangan medis oleh tenaga medis dalam bidangnya terhadap kondisi pasien untuk proses diagnosis, terapi, rehabilitasi medis dan pelayanan medis lainnya;
25. Pelayanan Mediko Legal adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum;
26. Pemulasaran/Perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan dan pemakaman serta untuk kepentingan proses peradilan;
27. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan medis dan non medis yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atau jasa pelayanan yang diterimanya;
28. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnostik, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik, catatan medik dan atau pelayanan lainnya;

29. Pelaksana Pelayanan adalah tenaga kesehatan yang langsung memberikan pelayanan kepada pasien yaitu tenaga medis, perawat, bidan dan tenaga penunjang medis, serta tenaga yang secara tidak langsung memberikan pelayanan kepada pasien yaitu tenaga penunjang non medis, tenaga administrasi dan tenaga lain yang membantu kelancaran pelayanan kesehatan;
30. Jasa Sarana adalah jasa yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana dan fasilitas rumah sakit dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi;
31. Biaya Akomodasi adalah biaya yang dikenakan atas penggunaan fasilitas rawat inap rumah sakit;
32. Bahan Habis pakai adalah bahan kimia, alat kesehatan, bahan radiologi dan bahan lainnya selain obat-obatan, untuk digunakan langsung dalam rangka observasi, diagnosa, pengobatan, perawatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya;
33. Obat adalah benda yang dapat digunakan untuk merawat penyakit, membebaskan gejala, atau memodifikasi proses kimia dalam tubuh;
34. Biaya makan/ Nutrisi adalah pengganti biaya makan pasien sesuai diet yang ditetapkan oleh dokter yang merawat yang disediakan oleh rumah sakit;
35. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya kesehatan bagi seseorang yang menjadi tanggungannya;
36. Unit Cost adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit;
37. Instalasi Farmasi Rumah Sakit adalah Instalasi yang mengelola perbekalan farmasi rumah sakit, pemerintah, PT Askes dan bantuan lain yang sah;
38. Formularium adalah daftar obat-obatan dan alat habis pakai yang digunakan di rumah sakit.

BAB II PRINSIP DALAM PENETAPAN TARIF DAN TINGKAT PENGGUNA JASA

Pasal 2

- (1) Prinsip dalam penetapan tarif dimaksudkan untuk mengganti biaya penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang besarnya diperhitungkan atas dasar unit cost dengan mempertimbangkan kemampuan ekonomi masyarakat, kebijakan, subsidi silang dan aspek keadilan;
- (2) Tarif ditetapkan dengan mengutamakan peningkatan mutu dan pengembangan pelayanan rumah sakit dan tidak dimaksudkan untuk mencari keuntungan atau laba semata;
- (3) Tingkat penggunaan jasa dihitung berdasarkan kelas perawatan, jenis pelayanan, kategori tindakan dan/atau jenis pemeriksaan yang diterima pasien.

Pasal 3

- (1) Kategori tindakan, jenis tindakan dan jenis pemeriksaan yang diterima pasien sebagaimana dimaksud dalam pasal 2 ayat (3) terinci dalam uraian tindakan medis, non medis, radiologi, rehabilitasi medik dan laboratorium;
- (2) *Uraian tindakan medis, non medis, radiologi, rehabilitasi medik dan laboratorium* sebagaimana tercantum dalam lampiran dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari peraturan ini;

BAB III
INSTALASI PELAYANAN KESEHATAN DAN
KELAS/RUANG PERAWATAN

Instalasi Pelayanan Kesehatan

Pasal 4

- (1) Pelayanan kesehatan pada RSUD diberikan dalam Instalasi Pelayanan dan dilakukan oleh tenaga medis, tenaga perawat dan tenaga kesehatan lainnya;
- (2) Instalasi Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. Instalasi Pelayanan Medis, terdiri dari :
 1. Instalasi Rawat Jalan yang terdiri dari :
 - a) Poliklinik Umum
 - b) Poliklinik Penyakit Dalam
 - c) Poliklinik Penyakit Bedah
 - d) Poliklinik Kesehatan Anak
 - e) Poliklinik Obgyn
 - f) Poliklinik Gigi dan Mulut
 - g) Klinik/Unit Lain menurut pengembangan RS
 2. Instalasi Rawat Darurat
 3. Instalasi Rawat Inap
 4. Instalasi Bedah Sentral
 5. Instalasi Rawat Intensif
 - b. Instalasi Penunjang Medis
 1. Instalasi Radiologi
 2. Instalasi Laboratorium
 3. Instalasi Farmasi
 4. Instalasi Gizi
 5. Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit
 6. Instalasi Sanitasi
 7. Instalasi Pemulasaran Jenazah
 8. Instalasi Rehabilitasi Medik
 9. Instalasi lain yang mungkin diadakan menurut pengembangan RSUD

Kelas/Ruang Perawatan

Pasal 5

- (1) Kelas perawatan diklasifikasikan menjadi:
 - a. Kelas III
 - b. Kelas II
 - c. Kelas I
 - d. Kelas Utama A
 - e. Kelas Utama B
- (2) Standar fasilitas masing-masing kelas perawatan dimaksud pada ayat (1) disesuaikan dengan kemampuan RSUD.
- (3) Setiap pasien dan/atau keluarga pasien berhak memilih kelas perawatan yang dikehendaki sepanjang masih tersedia.

Pasal 6

Bagi pasien penyakit tertentu atau menular berdasarkan pendapat dokter yang merawatnya dapat disediakan kelas atau ruang perawatan khusus atau ruang isolasi.

BAB IV
JENIS PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 7

- (1) Pelayanan Kesehatan yang dikenakan tarif adalah meliputi:
 - a. Pelayanan Rawat Jalan
 - b. Pelayanan Rawat Darurat
 - c. Pelayanan Rawat Inap
 - d. *Pelayanan Rawat Sehari (One Day Care)*
 - e. Pelayanan Rawat Intensif, meliputi :
 - 1) Perawatan Intensif Pasien (ICU/ HCU) dan
 - 2) Perawatan Intensif Bayi Baru Lahir (NICU dan PICU)
 - f. Pelayanan Nutrisi
 - g. Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium
 - h. Pelayanan Pemeriksaan Radiologi
 - i. Pelayanan/Tindakan Medis Operatif
 - j. Pelayanan Rawat Pemulihan (recovery Room)
 - k. Pelayanan/Tindakan Medis Operatif Gigi dan Mulut
 - l. Pelayanan/Tindakan Medis Non Operatif
 - m. *Pelayanan Kebidanan dan Penyakit Kandungan*
 - n. Pelayanan Rehabilitasi Medik
 - o. Pelayanan Pemulasaran Jenazah dan Mediko Legal
 - p. Pelayanan Farmasi
 - q. Pelayanan Mobil Ambulans
 - r. Pelayanan Mobil Jenazah
 - s. Pelayanan Konsultasi
- (2) Jenis Pemeriksaan dan tindakan yang belum tergolong dalam salah satu kelompok pelayanan sebagaimana pada ayat (1) diatur lebih lanjut dengan Keputusan Direktur.

BAB V
TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Tarif Rawat Jalan

Pasal 8

- (1) Tarif pemeriksaan umum di Instalasi Rawat Jalan dikenakan tarif pelayanan yang terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Setiap Pasien yang mendapat pelayanan medis dan/atau konsultasi di Instalasi Rawat Jalan dikenakan tarif sesuai dengan pelayanan yang diterima.

Tarif Rawat Darurat

Pasal 9

- (1) Tarif pemeriksaan umum di Instalasi Rawat Darurat dikenakan tarif pelayanan yang terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan yang besarnya ditetapkan sebesar (dua) kali tarif pelayanan di Instalasi Rawat Jalan.
- (2) Setiap Pasien yang mendapat pelayanan medis dan/atau konsultasi di Instalasi Rawat Darurat dikenakan tarif sesuai dengan pelayanan yang diterima.

- (3) Tarif layanan tindakan medis dan penunjang medis pada Instalasi Rawat Darurat ditetapkan maksimal sebesar tarif tindakan sejenis pada kelas II.
- (4) Pelayanan Intermediate dilaksanakan di Instalasi Rawat Darurat.

Tarif Rawat Inap

Pasal 10

- (1) Setiap pemberian pelayanan rawat inap dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana, visite dan asuhan keperawatan.
- (2) Tarif jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah biaya akomodasi tidak termasuk makan.
- (3) Setiap pasien rawat inap dikenakan biaya pendaftaran yang meliputi sarana dan rekam medis.
- (4) Biaya pendaftaran sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dikenakan 1 (satu) kali selama dirawat.
- (5) Pelayanan konsultasi, pelayanan penunjang medis, tindakan medis dan terapi, rehabilitasi medis, pemeriksaan diagnostic elektromedis, pemeriksaan dan tindakan diagnostic khusus dikenakan tariff sesuai pelayanan yang diterima pasien.
- (6) Setiap pasien menanggung biaya bahan habis pakai dan obat-obatan sesuai penggunaannya.
- (7) Jumlah hari rawat dihitung berdasarkan mulai pasien masuk rawat inap sampai dengan pasien keluar rumah sakit.

Tarif Rawat Sehari (One Day Care)

Pasal 11

- (1) Setiap pemberian pelayanan rawat sehari dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana, visite dan asuhan keperawatan.
- (2) Pelayanan tindakan medis, terapi dan penunjang diagnostik dikenakan tarif sesuai pelayanan yang diterima pasien.

Tarif Rawat Intensif

Pasal 12

- (1) Setiap pemberian pelayanan rawat sehari dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan
- (2) Pelayanan tindakan medis, terapi dan penunjang diagnostic dikenakan tarif sesuai pelayanan yang diterima pasien.

Tarif Pelayanan Nutrisi

Pasal 13

Setiap pasien rawat inap dikenakan tarif pelayanan nutrisi yang meliputi biaya makan dan jasa pelayanan.

Tarif Pelayanan Pemeriksaan Laboratorium

Pasal 14

Setiap pasien yang menerima pelayanan pemeriksaan laboratorium dikenakan tarif pelayanan pemeriksaan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.

Tarif Pelayanan Pemeriksaan Radiologi

Pasal 15

Setiap pasien yang menerima pelayanan pemeriksaan radiologi dikenakan tarif pelayanan pemeriksaan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.

Tarif Tindakan Medis Operatif

Pasal 16

- (1) Setiap pasien yang menerima pelayanan/tindakan medis operatif dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana, jasa pelayanan anaestesi, jasa pelayanan operator dan jasa asistensi.
- (2) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak termasuk jasa asuhan keperawatan pemulihan.

Pasal 17

- (1) Tarif pelayanan tindakan medis operatif rawat jalan disamakan dengan tarif sejenis pasien Rawat Inap kelas II.
- (2) Tarif pelayanan tindakan medis operatif yang tidak terencana ditetapkan sebesar 1,5 (satu koma lima) kali unit cost pelayanan tindakan medis operatif yang diberikan.

Tarif Rawat Pemulihan (*Recovery Room*)

Pasal 18

Setiap pasien yang menerima pelayanan rawat pemulihan(*Recovery Room*) dikenakan tarif layanan yang meliputi jasa sarana, jasa visite dan jasa asuhan keperawatan.

Tarif Tindakan Medis Operatif Gigi dan Mulut

Pasal 19

- (1) Setiap pasien yang menerima pelayanan/tindakan medis operatif gigi dan mulut di klinik dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Setiap pasien yang menerima pelayanan/tindakan medis operatif gigi dan mulut di kamar operasi dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana, jasa pelayanan anaestesi, jasa pelayanan operator dan jasa asistensi.

Tarif Tindakan Medis Non Operatif Gigi dan Mulut

Pasal 20

Setiap pasien yang menerima pelayanan/tindakan medis non operatif gigi dan mulut yang dilakukan di klinik dan/atau yang memerlukan rawat inap dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.

Tarif Tindakan Medis Non Operatif

Pasal 21

- (1) Setiap pasien yang menerima pelayanan/tindakan medis non operatif dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Tarif pelayanan tindakan medis non operatif rawat jalan disamakan dengan tarif tindakan sejenis pasien rawat inap kelas II.

Tarif Pelayanan Kebidanan dan Penyakit Kandungan

Pasal 22

- (1) Pelayanan Kebidanan dan Penyakit Kandungan terdiri dari:
 - a. Pelayanan Kebidanan :
 - 1) Persalinan Normal;
 - 2) Persalinan dengan tindakan, berupa :
 - a) Pervaginam;
 - b) Operatif.
 - b. Pelayanan Penyakit Kandungan;
- (2) Tarif pelayanan kebidanan terdiri dari tariff persalinan normal dan persalinan dengan tindakan

Pasal 23

- (1) Tarif rawat inap bayi baru lahir normal dan cukup umur serta rawat gabung ditetapkan sebesar 50 % (lima puluh persen) dari tarif rawat inap ibunya.
- (2) Tarif rawat inap untuk bayi prematur atau tidak normal yang memerlukan perawatan khusus di ruang rawat perinatologi dengan tarif sesuai yang ditetapkan.
- (3) Tarif pemeriksaan dan tindakan perawatan bayi baru lahir disesuaikan dengan kelas perawatan yang ditempati.
- (4) Bayi baru lahir yang ditangani oleh Dokter Spesialis Anak ditambahkan jasa pelayanan dokter spesialis anak yang merawat.

Pasal 24

Setiap tindakan/pelayanan kebidanan dikenakan tarif pelayanan yang meliputi pelayanan dan jasa sarana.

Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medis

Pasal 25

- (1) *Setiap pasien yang menerima pelayanan rehabilitasi medis dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.*
- (2) *Tarif pelayanan rehabilitasi medis rawat jalan disamakan dengan tarif tindakan sejenis pasien rawat inap kelas II.*

Tarif Pemulasaraan/ Perawatan Jenazah

Pasal 26

Setiap pelayanan pemulasaraan/perawatan jenazah dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan

Pelayanan Mediko Legal

Pasal 27

- (1) *Pelayanan Mediko Legal merupakan pelayanan yang diberikan kepada institusi, badan atau perorangan untuk memperoleh informasi medis bagi kepentingan hukum;*
- (2) *Pelayanan mediko legal meliputi :*
 - a. *Pelayanan visum et repertum hidup atau mati;*
 - b. *Pelayanan salinan rekam medis;*
 - c. *Pelayanan resume medis;*
 - d. *Pelayanan keterangan sehat;*
- (3) *Setiap pelayanan mediko legal dikenakan tarif pelayanan yang meliputi biaya jasa pelayanan, jasa rekam medis dan jasa sarana.*

Tarif Pelayanan Mobil Ambulance, Mobil Jenazah dan Tim Ambulance

Pasal 28

- (1) *RSUD dapat menyediakan mobil ambulance untuk pengangkutan pasien dari tempat tinggalnya ke RSUD atau dari RSUD ke Rumah Sakit lain.*
- (2) *RSUD dapat menyediakan mobil jenazah untuk pengangkutan jenazah dari RSUD ke tempat tinggalnya atau ke luar kota.*
- (3) *Permohonan ijin pemakaian mobil ambulance dan mobil jenazah dinyatakan secara tertulis dengan mengisi formulir yang tersedia dengan diketahui oleh Pejabat yang ditunjuk.*

Pasal 29

- (1) *Setiap pemakaian mobil ambulance sebagaimana dimaksud dalam Pasal 28 ayat (1) dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana, bahan habis pakai/bahan bakar minyak dan jasa pelayanan.*

- (2) Setiap pemakaian mobil jenazah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 28 ayat (2) dikenakan tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana, bahan habis pakai/bahan bakar minyak dan jasa pelayanan.
- (3) Pemakaian mobil ambulance dan mobil jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) dibagi menurut jarak tempuh yang diklasifikasikan dalam pemakaian dalam kota dan luar kota.

Pasal 30

Dalam keadaan tertentu pemakaian mobil ambulance harus disertai Tim Ambulance yang terdiri atas seorang dokter dan seorang perawat.

Tarif Pelayanan Konsultasi

Pasal 31

- (1) Setiap pelayanan konsultasi dikenakan tarif pelayanan yang ditetapkan hanya untuk jasa pelayanan.
- (2) Konsultasi dimaksud pada ayat (1) meliputi konsultasi dokter spesialis dan konsultasi gizi.

Tarif Pelayanan Pengujian Kesehatan

Pasal 32

- (1) RSUD dapat melayani permintaan pengujian kesehatan oleh perorangan atau Instansi.
- (2) Setiap pelayanan pengujian kesehatan dikenakan tarif sesuai tarif pelayanan yang berlaku pada setiap Instalasi Pelayanan Kesehatan yang melaksanakan pengujian kesehatan.
- (3) Dalam hal tertentu dan mendesak, Direktur RSUD dapat menetapkan tarif pelayanan pengujian kesehatan.
- (4) Hal tertentu dan mendesak sebagaimana dimaksud pada ayat (3) meliputi :
 - a. jenis tindakan tertentu dalam pengujian kesehatan harus segera dilaksanakan dan belum diatur dalam Peraturan Bupati; dan/atau
 - b. pengaruh kondisi eksternal, antara lain seperti perubahan harga pasar.
- (5) Direktur RSUD melaporkan penetapan tarif pelayanan pengujian kesehatan dalam hal tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dan (4) kepada Bupati.

Besaran Tarif Pelayanan

Pasal 33

Besaran tarif pelayanan pada RSUD sebagaimana tercantum dalam Lampiran I dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 34

Tarif pelayanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 33 tidak termasuk biaya obat-obatan, alat dan bahan pakai habis.

Besaran Tarif Pelayanan

Pasal 33

Besaran tarif pelayanan pada RSUD sebagaimana tercantum dalam Lampiran dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 34

Tarif pelayanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 33 tidak termasuk biaya obat-obatan, alat dan bahan pakai habis.

Pasal 35

Besarnya biaya bahan pakai habis ditetapkan sebesar harga pembelian sesuai harga pasar.

BAB VI

PEMBIAYAAN PELAYANAN KESEHATAN OLEH PENJAMIN

Pasal 36

- (1) Pembiayaan pasien dapat ditanggung oleh Penjamin berdasarkan ketentuan yang berlaku.
- (2) Apabila pemilihan kelas perawatan atau pembiayaan tidak sesuai dengan ketentuan Penjamin, maka kelebihan biaya ditanggung pasien yang bersangkutan.

BAB VII

PEMAKAIAN FASILITAS KESEHATAN RUMAH SAKIT

Pasal 37

Pemakaian fasilitas Rumah Sakit oleh pihak lain untuk kegiatan pendidikan dan atau penelitian, diatur dengan surat perjanjian khusus, dengan besaran tarif diatur dengan Keputusan Direktur.

BAB VIII
PELAYANAN OBAT DAN ALAT KESEHATAN PAKAI HABIS

Pasal 38

- (1) Pelayanan obat dan alat kesehatan pakai habis kepada pasien hanya melalui pelayanan Instalasi Farmasi Rumah Sakit.
- (2) Penyediaan obat dan alat kesehatan pakai habis yang dimaksud dalam ayat (1) harus sesuai dengan formularium RSUD.

Pasal 39

- (1) Instalasi Farmasi juga berkewajiban untuk mengelola obat-obatan yang berasal dari bantuan Pemerintah Pusat, Provinsi, Kabupaten dan PT. Askes serta bantuan lain sesuai ketentuan yang berlaku.
- (2) Tata cara pengelolaan obat dan/atau alat kesehatan pakai habis ditetapkan dengan Keputusan Direktur.

BAB IX
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 40

Tarif pelayanan untuk Kelas III tidak diatur dalam Peraturan Bupati ini dan diatur tersendiri sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 41

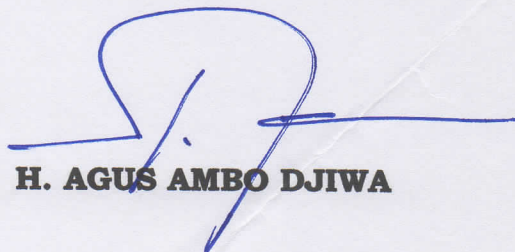
Hal-hal yang belum diatur dalam Peraturan Bupati ini sepanjang mengenai pelaksanaannya diatur lebih lanjut dengan Keputusan Bupati.

Pasal 42

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan. Agar setiap orang mengetahuinya memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Mamuju Utara.

Ditetapkan di Pasangkayu
pada tanggal, 22 AGUSTUS 2013

BUPATI MAMUJU UTARA


H. AGUS AMBO DJIWA

BAB IX
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 40

Tarif pelayanan untuk Kelas III tidak diatur dalam Peraturan Bupati ini dan diatur tersendiri sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 41

Hal-hal yang belum diatur dalam Peraturan Bupati ini sepanjang mengenai pelaksanaannya diatur lebih lanjut dengan Keputusan Bupati.

Pasal 42

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan. Agar setiap orang mengetahuinya memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Mamuju Utara.

Ditetapkan di Pasangkayu
pada tanggal, 22 Agustus 2013

BUPATI MAMUJU UTARA

TTD

H. AGUS AMBO DJIWA

Diundangkan di Pasangkayu
Pada tanggal,

SEKRETARIS DAERAH


H. ABDUL WAHID, S.Sos.MM

LEMBARAN BERITA DAERAH KABUPATEN MAMUJU UTARA TAHUN 2013 NOMOR

LAMPIRAN : PERATURAN BUPATI MAMUJU UTARA

NOMOR : 13 TAHUN 2013

TANGGAL : 22 AGUSTUS 2013

TENTANG : PENETAPAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RSUD KABUPATEN MAMUJU UTARA TAHUN 2013

STRUKTUR TARIF PELAYANAN KESEHATAN

A. RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN MAMUJU UTARA

I. TARIF PELAYANAN GAWAT DARURAT (IGD)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH	KET
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN		
1	2	3	4	5	6
1	a. Format rekam medik				
	- untuk pasien rawat inap Pembuatan Kartu Rekam Medik	Rp 4,000	Rp 3,000	Rp 7,000	
	b. <i>Konsul Dokter Ahli</i>	Rp 10,000	Rp 40,000	Rp 50,000	
	c. Periksa Dokter Jaga	Rp 5,000	Rp 15,000	Rp 20,000	
	d. Tarif Tindakan				
	- Skin test	Rp 7,500	Rp 7,500	Rp 15,000	
	- Vena Sectie	Rp 62,500	Rp 62,500	Rp 125,000	
	- Spoeling Lambung	Rp 45,000	Rp 45,000	Rp 90,000	
	- Resusitasi	Rp 20,000	Rp 20,000	Rp 40,000	
	- Resposisi Tendon	Rp 35,000	Rp 35,000	Rp 70,000	
	- Resposisi Fiksasi	Rp 22,500	Rp 22,500	Rp 45,000	
	- Pungtie vesica Urinaria	Rp 20,000	Rp 20,000	Rp 40,000	
	- Perawatan Gangren	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 20,000	
	- Perawatan Hemoroid	Rp 7,500	Rp 7,500	Rp 15,000	
	- Pemasangan Spalk untuk Bayi / Anak	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 20,000	
	- Pemasangan Spalk untuk Dewasa	Rp 40,000	Rp 40,000	Rp 80,000	
	- Pasang NGT	Rp 37,500	Rp 37,500	Rp 75,000	
	- Pasang Kateter di luar bahan	Rp 15,000	Rp 25,000	Rp 40,000	
	- Pasang Infus di Luar Bahan	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 25,000	
	- <i>Pasang Gips diluar Bahan</i>	Rp 25,000	Rp 35,000	Rp 60,000	
	- Observasi	Rp 17,500	Rp 17,500	Rp 35,000	
	- Lavament	Rp 17,500	Rp 17,500	Rp 35,000	
	- Jahitan Luka (Per Hecting)	Rp 6,000	Rp 4,000	Rp 10,000	
	- Insisi	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000	
	- Ganti Verban / DM	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 20,000	
	- Ekstraksi Kuku	Rp 30,000	Rp 50,000	Rp 80,000	
	- Dilatasi Vimosisi / Anus	Rp 15,000	Rp 25,000	Rp 40,000	
	- Debridement Patah Tulang terbuka	Rp 37,500	Rp 37,500	Rp 75,000	
	- Debridement Luka Ringan	Rp 15,000	Rp 15,000	Rp 30,000	
	- Debridement Luka Sedang	Rp 7,500	Rp 7,500	Rp 15,000	
	- Debridement Luka Ringan	Rp 18,000	Rp 25,000	Rp 43,000	
	- Cross Insisi	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000	
	- Circumsisi	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000	
	- AFF Kateter	Rp 8,000	Rp 15,000	Rp 23,000	
	- Eksisi Hecting	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000	
	e. <i>Rawat Sehari (One Day Care)</i>	Rp 45,000	Rp 30,000	Rp 75,000	

Catatan : Khusus Untuk Rawat Inap Penagihan tindakan pasang infus dan pasang kateter dilakukan 1 x /7 hari.

II. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Format Rekam Medik			
	- Pembuatan Kartu Rekam Medik untuk pasien rawat jalan	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	- Pasien tidak membawa kartu Nomor Rekam Medik/Hilang	Rp 1,000	Rp 1,500	Rp 2,500
2	Pelayanan Gizi (Poliklinik Gizi)	Rp 3,500	Rp 4,000	Rp 7,500
3	Pelayanan Medik			
	- Dokter Umum	Rp 5,000	Rp 10,000	Rp 15,000
	- Dokter Gigi	Rp 5,000	Rp 10,000	Rp 15,000
	- Dokter Spesialis (polik Spesialisasi)	Rp 5,000	Rp 20,000	Rp 25,000
4	Pemeriksaan Kesehatan			
	- Keur Kesehatan (tidak termasuk pemeriksaan penunjang)	Rp 5,000	Rp 10,000	Rp 15,000
	- Keur Kesehatan (tidak termasuk pemeriksaan penunjang)	Rp 35,000	Rp 20,000	Rp 55,000
	- General Chek Up			
	a. Sederhana	Rp 90,000	Rp 60,000	Rp 150,000
	b. Sedang	Rp 300,000	Rp 200,000	Rp 500,000
	c. Canggih (untuk laki-laki)	Rp 720,000	Rp 480,000	Rp 1,200,000
	(untuk perempuan)	Rp 750,000	Rp 500,000	Rp 1,250,000

A. KLINIK THT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Telinga			
	- Spooling Telinga/Extraksi Cerumen	Rp 16,000	Rp 24,000	Rp 40,000
	- Ekstraksi corpus Alienum Telinga/Ekstraksi polip	Rp 16,000	Rp 30,000	Rp 46,000
	- Toilet Tampom Burawi	Rp 16,000	Rp 60,000	Rp 76,000
	- Parasentase			Rp -
2	Hidung			
	- Lidokain/Ephedrin Nasal Spray	Rp 16,000	Rp 24,000	Rp 40,000
	- Kaustuk Konka	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000
	- Kaustik + tampon Boor Zalf	Rp 24,000	Rp 36,000	Rp 60,000
	- Ekstraksi corpus alienum Konka	Rp 17,500	Rp 175,000	Rp 192,500
3	Tenggorokan			
	- Laringoskopi Indirec	Rp 16,000	Rp 24,000	Rp 40,000
	- Kautik Faring	Rp 16,000	Rp 24,000	Rp 40,000
	- Ekstraksi Corpus Alienum Faring	Rp 16,000	Rp 24,000	Rp 40,000
	- Audiometri	Rp 50,000	Rp 50,000	Rp 100,000

B. KLINIK SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Tes Keseimbangan/Pendengaran	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 25,000
	- Funduscipy	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 25,000
	- Injeksi lokal P/C	Rp 13,000	Rp 19,500	Rp 32,500
	- Injeksi lokal K/P	Rp 17,000	Rp 25,000	Rp 42,000
	- Lumbal Punkai	Rp 40,000	Rp 60,000	Rp 100,000
	- EEG/Brain Mapping	Rp 180,000	Rp 120,000	Rp 300,000
	- Perpirasi Test	Rp 50,000	Rp 50,000	Rp 100,000

C. POLIK KULIT KELAMIN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Sederhan			
	- Blopsi Ringan & anastesi lokal	Rp 75,000	Rp 100,000	Rp 175,000
	- Eksisi ringan & anastesi lokal	Rp 100,000	Rp 100,000	Rp 200,000
	- Kauterisasi	Rp 155,000	Rp 295,000	Rp 450,000
	- Kerokan Jamur	Rp 10,000	Rp 25,000	Rp 35,000
	- Debridemen luka ringan	Rp 7,500	Rp 7,500	Rp 15,000
	- Prick test	Rp 50,000	Rp 150,000	Rp 200,000

D. POLIK MATA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Refraksi / Visum	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp 10,000
	- ganti verban (GV)	Rp 6,000	Rp 4,000	Rp 10,000
	- Tonometri	Rp 7,000	Rp 8,000	Rp 15,000
	- Fundoscopy	Rp 7,000	Rp 8,000	Rp 15,000
	- Epilasi	Rp 7,000	Rp 8,000	Rp 15,000
	- Irigasi	Rp 40,000	Rp 60,000	Rp 100,000
	- Excisi	Rp 50,000	Rp 100,000	Rp 150,000
	- Incisi	Rp 50,000	Rp 100,000	Rp 150,000
	- Absisi Corpus Alienum	Rp 40,000	Rp 60,000	Rp 100,000

E. POLIK BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	- Necritomi / Excisi	Rp 15,000	Rp 20,000	Rp 35,000
	- Incisi kecil	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000
	- Ekscisi / Hecting	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000
	- Ganti Verban (GV)	Rp 9,000	Rp 10,000	Rp 19,000
	- Dilatasi Vimosis	Rp 15,000	Rp 250,000	Rp 265,000
	- Dilatasi Anus	Rp 15,000	Rp 25,000	Rp 40,000
	- Extractie Corpus Alienum	Rp 30,000	Rp 50,000	Rp 80,000
	- Extractie kaku	Rp 13,000	Rp 35,000	Rp 48,000
	- Catheterisasi	Rp 15,000	Rp 25,000	Rp 40,000
	- Lavament	Rp 13,000	Rp 12,000	Rp 25,000
	- Pasang Gips	Rp 25,000	Rp 35,000	Rp 60,000
	- Buku Gips	Rp 18,000	Rp 17,000	Rp 35,000
	- Pasang Spalk	Rp 15,000	Rp 15,000	Rp 30,000
	- Puncti Vesica urinaria	Rp 20,000	Rp 20,000	Rp 40,000
	- Reposisi/fixasi verban	Rp 17,000	Rp 33,000	Rp 50,000
	- Vena Secti	Rp 62,500	Rp 62,500	Rp 125,000
	- Exterpasi	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000
	- Circumsisi	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000
	- Aff Catheter	Rp 8,000	Rp 15,000	Rp 23,000
	- Cruis Incisi	Rp 18,000	Rp 25,000	Rp 43,000

F. POLIK KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
a.	KB			
	- Pasang IUD	Rp 40,000	Rp 60,000	Rp 100,000
	- Aff IUD	Rp 38,000	Rp 57,000	Rp 95,000
	- Aff IUD dengan penyulit	Rp 60,000	Rp 90,000	Rp 150,000
	- Pasang Impian	Rp 48,000	Rp 72,000	Rp 120,000
	- Aff Impian	Rp 48,000	Rp 72,000	Rp 120,000
	- Kontrol IUD	Rp 12,500	Rp 12,500	Rp 25,000
	- Pelayanan Suntik KB	Rp 15,000	Rp 15,000	Rp 30,000
	- Pelayan KB (Pil + Kondom)	Rp 75,000	Rp 7,000	Rp 82,000
b.	KIA			
	- Pemeriksaan Luar (Kebidanan dan Gynekologi)	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 25,000
	- Pemeriksaan Khusus (Vaginal Touchez)	Rp 15,000	Rp 15,000	Rp 30,000
	- Ganti Verban	Rp 9,000	Rp 10,000	Rp 19,000
	- Aff hecting/Hecting	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp 10,000
	- PAP Smear (diluar biaya pengiriman)	Rp 25,000	Rp 50,000	Rp 75,000
	- Imunisasi Bayi	Rp 15,000	Rp 20,000	Rp 35,000

G. POLIK PENYAKIT DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
a.				
	- EKG	Rp 60,000	Rp 25,000	Rp 85,000
	- Rectal Touche	Rp 15,000	Rp 15,000	Rp 30,000
	- Ijeksi Intraartikuler	Rp 50,000	Rp 100,000	Rp 150,000

H. POLI GIGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
A.	RINGAN			
	- Ekstraksi gigi tetap tanpa komplikasi	Rp 7,000	Rp 8,000	Rp 15,000
	- Ekstraksi gigi tetap tanpa komplikasi dengan alat canggih	Rp 12,500	Rp 12,500	Rp 25,000
	- Ekstraksi gigi tetap komplikasi dengan komplikasi	Rp 17,500	Rp 17,500	Rp 35,000
	- Ekstraksi gigi tetap komplikasi dengan alat canggih	Rp 25,000	Rp 30,000	Rp 55,000
	- Ekstraksi gigi susu tanpa komplikasi	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp 10,000
	- Ekstraksi gigi susu dengan komplikasi	Rp 7,000	Rp 8,000	Rp 15,000
	- Perawatan urat syaraf	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp 10,000
	- Tambalan gigi tetap dengan silikat/amalgam	Rp 13,000	Rp 17,000	Rp 30,000
	- Tambalan permanen gigi susu	Rp 13,000	Rp 17,000	Rp 30,000
	- Scaling rahang atas/bawah	Rp 20,000	Rp 40,000	Rp 60,000
	- Uperculegatomy	Rp 9,000	Rp 16,000	Rp 25,000
	- Insisi Abses	Rp 9,000	Rp 120,000	Rp 129,000
	- Odontectomy	Rp 45,000	Rp 105,000	Rp 150,000
	- Odontectomi dengan komplikasi	Rp 55,000	Rp 195,000	Rp 250,000
	- Aveolectomy	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
	- Fremectomy	Rp 12,500	Rp 17,500	Rp 30,000
	- Trepanasi	Rp 4,000	Rp 60,000	Rp 64,000
	- Curretage	Rp 7,500	Rp 12,500	Rp 20,000
B	Sedang			
	- Enuclease	Rp 45,000	Rp 55,000	Rp 100,000
	- Ekstraksi Mucocele Epulis	Rp 35,000	Rp 40,000	Rp 75,000
	- Partial dental protesa	Rp 55,000	Rp 45,000	Rp 100,000
	- Fiksasi Fraktur rahang sederhana	Rp 55,000	Rp 45,000	Rp 100,000
	- <i>Reparasi Protesa :</i>			
	1. Direbus	Rp 70,000	Rp 80,000	Rp 150,000
	2. Tidak direbus	Rp 50,000	Rp 50,000	Rp 100,000
	- Jacket Crown	Rp 70,000	Rp 80,000	Rp 150,000
	- Scilling dengan alat canggih	Rp 35,000	Rp 65,000	Rp 100,000
	- Light Curing	Rp 65,000	Rp 60,000	Rp 125,000

C	Tindakan Khusus						
	- Full dental protesa	Rp	680,000	Rp	1,020,000	Rp	1,700,000
	- Perawatan Ortodonti alat lepas :						
	1. Ringan	Rp	150,000	Rp	150,000	Rp	300,000
	2. Sedang	Rp	200,000	Rp	300,000	Rp	500,000
	3. Berat	Rp	300,000	Rp	450,000	Rp	750,000
	- RA/RB	Rp	600,000	Rp	900,000	Rp	1,500,000

III. PELAYANAN RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH	KET
		JASA	JASA		
1	2	3	4	5	6
1	Kelas III	Rp 20,000	Rp 15,000	Rp 35,000	
2	Kelas II	Rp 60,000	Rp 30,000	Rp 90,000	
3	Kelas I	Rp 72,000	Rp 48,000	Rp 120,000	
4	Kelas Utama B	Rp 145,000	Rp 95,000	Rp 240,000	
5	Kelas Utama A	Rp 200,000	Rp 100,000	Rp 300,000	
6	Perawatan HCU/RR/Intermedit	Rp 90,000	Rp 110,000	Rp 200,000	
7	Pemakaian Kamar operasi	Rp 200,000		Rp 200,000	
8	Perawat Khusus ICU (intensive Care Unit)	Rp 110,000	Rp 140,000	Rp 250,000	
9	Perawatan Penulit	Rp 110,000	Rp 140,000	Rp 250,000	
	- Pasang Infus	Rp 40,000	Rp 50,000	Rp 90,000	
	- Pasang Sonde	Rp 30,000	Rp 50,000	Rp 80,000	
	- Vena Seksi	Rp 50,000	Rp 150,000	Rp 200,000	
	- Perawatan ditali pusat	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp 10,000	
	- Resusitasi	Rp 50,000	Rp 100,000	Rp 150,000	

Catatan :

- Perawatan pasien lebih dari 1Dokter ahli maka dikenakan biaya visite tambahan sesuai kelas perawatan
- Khusus tarif konsul untuk ruangan HCU/RR/Intermedite / ICU / NICU/PICU sama dengan tarif visite dokter.
- Untuk Dokter Ahli yang tidak memakai Asisten Dokter, jasa pelayanan Asisten Dokter kembali ke Dokter Ahli.

LEMBARAN KERJA PELAYANAN RAWAT INAP RSUD KABUPATEN MAMUJU UTARA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH	KET
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN		
1	2	3	4	5	6
1	Kelas III				
	- Sarana	Rp 20,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 6,500	Rp 35,000	
	- Asisten Dokter		Rp 3,000		
	- Jasa Perawat		Rp 5,000		
	- Non Medik		Rp 500		
2	Kelas II				
	- Sarana	Rp 60,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 13,500	Rp 90,000	
	- Asisten Dokter		Rp 5,000		
	- Jasa Perawat		Rp 10,000		
	- Non Medik		Rp 1,500		

3	Kelas I				
	- Sarana	Rp 72,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 20,000		
	- Asisten Dokter		Rp 10,000	Rp	120,000
	- Jasa Perawat		Rp 15,000		
	- Non Medik		Rp 3,000		
4	Kelas Utama B				
	- Sarana	Rp 145,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 35,000		
	- Asisten Dokter		Rp 17,000	Rp	240,000
	- Jasa Perawat		Rp 30,000		
	- Non Medik		Rp 13,000		
5	Kelas Utama A				
	- Sarana	Rp 200,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 40,000		
	- Asisten Dokter		Rp 17,000	Rp	300,000
	- Jasa Perawat		Rp 30,000		
	- Non Medik		Rp 13,000		
6	Perawatan HCU /RR/ Intermedit				
	- Perawatan HCU /RR/ Intermedit	Rp 90,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 50,000		
	- Asisten Dokter		Rp 20,000	Rp	210,000
	- Jasa Perawat		Rp 40,000		
	- Non Medik		Rp 10,000		
7	Pemakaian Kamar Operasi	Rp 200,000		Rp	200,000
8	Perawatan Khusus ICU (Intensive Care Unit)				
	- Perawat ICU	Rp 110,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 60,000		
	- Asisten Dokter		Rp 22,500	Rp	250,000
	- Jasa Perawat		Rp 45,000		
	- Non Medik		Rp 12,500		
9	Perawat NICU/ PICU				
	- Perawat NICU/ PICU	Rp 110,000			
	- Visite Dokter Ahli		Rp 60,000		
	- Asisten Dokter		Rp 22,500	Rp	250,000
	- Jasa Perawat		Rp 45,000		
	- Non Medik		Rp 12,500		
10	Tindakan Penyulit				
	- Pasang Infus	Rp 40,000	Rp 50,000	Rp	90,000
	- Pasang Sonde	Rp 30,000	Rp 50,000	Rp	80,000
	- Vena Seksi	Rp 50,000	Rp 150,000	Rp	200,000
	- Perawatan di Tali Pusat	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp	10,000
	- Resusitasi	Rp 50,000	Rp 100,000	Rp	150,000

Catatan

- Perawatan pasien lebih dari 1 Dokter Ahli maka dikenakan biaya visite tambahan sesuai klas perawatan
- Khusus tarif konsult untuk ruangan HCU / RR / Intermedite / ICU/NICU/PICU sama dengan tarif visite
- Untuk Dokter Ahli yang tidak memakai Asisten Dokter, Jasa Pelayanan Asisten Dokter masuk ke jasa sarana

IV. TARIF PELAYANAN MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	OPERASI KECIL			
	- KELAS III / POLIKLINIK	Rp 60,000	Rp 125,000	Rp 185,000
	- KELAS II	Rp 75,000	Rp 156,000	Rp 231,000
	- KELAS I	Rp 85,000	Rp 215,000	Rp 300,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 200,000	Rp 250,000	Rp 450,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 200,000	Rp 350,000	Rp 550,000
2	OPERASI SEDANG			
	- KELAS III / POLIKLINIK	Rp 150,000	Rp 325,000	Rp 475,000
	- KELAS II	Rp 230,000	Rp 500,000	Rp 730,000
	- KELAS I	Rp 375,000	Rp 825,000	Rp 1,200,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 425,000	Rp 1,050,000	Rp 1,475,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 475,000	Rp 1,325,000	Rp 1,800,000
3	OPERASI BESAR			
	- KELAS III / POLIKLINIK	Rp 475,000	Rp 525,000	Rp 1,000,000
	- KELAS II	Rp 500,000	Rp 900,000	Rp 1,400,000
	- KELAS I	Rp 600,000	Rp 1,525,000	Rp 2,125,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 750,000	Rp 1,750,000	Rp 2,500,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 750,000	Rp 2,000,000	Rp 2,750,000
4	OPERASI KHUSUS			
	- KELAS III / POLIKLINIK	Rp 750,000	Rp 1,050,000	Rp 1,800,000
	- KELAS II	Rp 800,000	Rp 1,625,000	Rp 2,425,000
	- KELAS I	Rp 900,000	Rp 2,400,000	Rp 3,300,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 1,000,000	Rp 2,700,000	Rp 3,700,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 1,000,000	Rp 3,250,000	Rp 4,250,000
5	OPERASI CANGGIH			
	- KELAS III / POLIKLINIK	Rp 735,000	Rp 1,325,000	Rp 2,060,000
	- KELAS II	Rp 750,000	Rp 2,200,000	Rp 2,950,000
	- KELAS I	Rp 825,000	Rp 2,625,000	Rp 3,450,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 900,000	Rp 2,800,000	Rp 3,700,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 1,000,000	Rp 3,250,000	Rp 4,250,000

Catatan :

- Jasa pelayanan termasuk jasa medis dan jasa medis anestesi
- Jasa pelayanan anestesi ditetapkan 35 % dari jasa pelayanan Operator
- Jasa pelayanan Spesialis Anak 25 % dari jasa pelayanan Operator
- Semua tindakan operasi dengan menggunakan anestesi lokal yang tidak melibatkan operasi anestesi
Jasa pelayanan menjadi hak operator
- Tarif pasien rawat jalan sama dengan tarif sejenis untuk pasien klas III
- Tidakan rawat jalan rujukan swasta disamakan tarif sejenis untuk pasien klas II
- Tindakan cito (tindakan segera dan tidak terjadwal diluar jam kerja dan hari libur) dan *Home Care*
Tarif di tambah 25 % dari tarif jasa pelayanan
- Pasien yang pindah kelas, Tarif tindakan yang di gunakan adalah Tarif yang lebih tinggi.

V. TARIF PELAYANAN KEBIDANAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	PERSALINAN NORMAL			
	- KELAS III	Rp 105,000	Rp 75,000	Rp 180,000
	- KELAS II	Rp 140,000	Rp 100,000	Rp 240,000
	- KELAS I	Rp 140,000	Rp 150,000	Rp 290,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 200,000	Rp 250,000	Rp 450,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 225,000	Rp 275,000	Rp 500,000
2	PERSALINAN DENGAN PENYULIT RINGAN			
	- KELAS III	Rp 115,000	Rp 125,000	Rp 240,000
	- KELAS II	Rp 150,000	Rp 200,000	Rp 350,000
	- KELAS I	Rp 225,000	Rp 230,000	Rp 455,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 260,000	Rp 280,000	Rp 540,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 345,000	Rp 375,000	Rp 720,000
3	PERSALINAN DENGAN PENYULIT SEDANG			
	- KELAS III	Rp 120,000	Rp 150,000	Rp 270,000
	- KELAS II	Rp 200,000	Rp 220,000	Rp 420,000
	- KELAS I	Rp 220,000	Rp 255,000	Rp 475,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 350,000	Rp 400,000	Rp 750,000
	- KELAS UTAMA A	Rp 490,000	Rp 530,000	Rp 1,020,000

CATATAN

- Tarif di atas tidak termasuk biaya rawat inap ibu dan bayi
- Tarif rawat inap bayi 50 % rawat inap ibu dengan ketetapan pelayanan disamakan dengan dengan jasa pelayanan perawatan ibu
- Tindakan persalinan dengan medis operatif sama tarif pelayanan medis operatif sesuai dengan kelas perawatannya
- Tindakan citu (Tindakan segera dan tidak terjadwal diluar jam kerja dan hari libur) tarif di tambah 25 % dari tarif pelayanan.

VI. TARIF PELAYANAN PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN KHUSUS

A. PELAYANAN HEMODIALISA (Cuci Darah)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
	Haemodialisa non RE - Use	Rp 770,000	Rp 80,000	Rp 850,000
				Rp -
	Haemodialisa Use	Rp 525,000	Rp 100,000	Rp 625,000

B. PELAYANAN ANAESTESI DI LUAR TINDAKAN OPERASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
	- KELAS III	Rp 30,000	Rp 60,000	Rp 90,000
	- KELAS II	Rp 45,000	Rp 180,000	Rp 225,000
	- KELAS I	Rp 75,000	Rp 225,000	Rp 300,000
	- KELAS UTAMA B	Rp 117,000	Rp 337,500	Rp 454,500
	- KELAS UTAMA A	Rp 150,000	Rp 450,000	Rp 600,000

CATATAN :

- Tarif pelayanan tindakan tersebut diatas belum termasuk harga obat (Pemakaian obat sesuai kebutuhan medis pasien)
- Tindakan Cito (Tindakan yang tidak berjadwal dan hari libur) tarif ditambah 25 % dari tarif Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan

VII. TARIF PELAYANAN PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN KHUSUS

PELAYANAN BEDAH MULUT DAN MAKSILOFASIAL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
	Bedah TMJ (Gap Arthroplasty Kondilectomy, Kondilotomy, dan Interposition Arthplasty Gnatoplasty dengan bone grafit)	Rp 1,800,000	Rp 5,000,000	Rp 6,800,000
	Bedah Orthognatik Osteodistraksi, Maksila/Mandibula	Rp 2,500,000	Rp 6,000,000	Rp 8,500,000
	Rekontruksi Fasial Cleft	Rp 2,500,000	Rp 5,000,000	Rp 7,500,000
	Velopharyngeal Flap/ Veloraphe	Rp 1,800,000	Rp 5,000,000	Rp 6,800,000
	Rekontruksi dengan Abbe Flap	Rp 1,800,000	Rp 5,000,000	Rp 6,800,000
	Impant Dental	Rp 1,800,000	Rp 4,000,000	Rp 5,800,000
		Rp 8,000,000	Rp 2,000,000	Rp 10,000,000

VIII. TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK
A. PELAYANAN LABORATORIUM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
A	URINE			
1	PH	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
2	Berat Jenis	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
3	Reduksi	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
4	Protein	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
5	Urobilin	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
6	Biribulin	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
7	Keton	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
8	Nitrit	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
9	Urobilinogen	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
10	Protein Bence Jones	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
11	Sedimen	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
B	HEMATOLOGI			
1	Haemoglobin	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
2	Leukosit	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
3	Eritrosit	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
4	Hematokrit	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
5	Laju Endap Darah	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
6	Masa Pendarahan	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
7	Masa Pembekuan	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
8	Trombosit	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
9	Retikulosit	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
10	Hitung Jenis Leokosit	Rp 5,250	Rp 1,750	Rp 7,000
11	Malaria	Rp 11,250	Rp 3,750	Rp 15,000
12	Golongan Darah + Rhes	Rp 11,250	Rp 3,750	Rp 15,000
13	Hematologi Paket	Rp 37,500	Rp 12,500	Rp 50,000
14	Evaluasi Darah Tepi	Rp 37,500	Rp 12,500	Rp 50,000
C	FAESES			
1	Faeses Rutin	Rp 11,250	Rp 3,750	Rp 15,000
2	Darah Samar	Rp 11,250	Rp 3,750	Rp 15,000
D	KIMIA KLINIK			
1	Gula Darah	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
2	Cholesterol Total	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
3	Asam Urat	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
4	ASAT (SGOT)	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
5	ALAT (SGPT)	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
6	Ureum	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
7	Creatin	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
8	Biribulin Total	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
9	Biribulin Direk	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
10	Protein Total	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
11	Albumin	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
12	CK	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
13	Alkali Phospatase	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
14	HCL	Rp 25,500	Rp 8,500	Rp 34,000
15	LDI	Rp 25,500	Rp 8,500	Rp 34,000
16	Trigliceride	Rp 25,500	Rp 8,500	Rp 34,000
17	CK-MB	Rp 82,500	Rp 27,500	Rp 110,000
18	Elektrolit Paket (Na, K, C)	Rp 78,750	Rp 26,250	Rp 105,000
19	Analisa Gas Darah Paket	Rp 135,000	Rp 45,000	Rp 180,000
20	Darah Rutin	Rp 50,000		
21	CT BT	Rp 15,000		

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
E	MIKROBIOLOGI			
	1 Pengecatan Gram	Rp 11,250	Rp 37,050	Rp 48,300
	2 Pengecatan Niesser	Rp 11,250	Rp 37,050	Rp 48,300
	3 Pengecatan Zien-Nielssen	Rp 11,250	Rp 37,050	Rp 48,300
F	IMUNOSEROLOGI			
	1 HBsAg	Rp 25,500	Rp 8,500	Rp 34,000
	2 Anti HBeAg	Rp 25,500	Rp 8,500	Rp 34,000
G	SEROLOGI			
	1 Salmonella (Rx.Widal)	Rp 25,500	Rp 8,500	Rp 34,000
	2 Rhemothoid Factor	Rp 25,500	Rp 8,500	Rp 34,000
	3 Test Kehamilan	Rp 11,250	Rp 3,750	Rp 15,000
	4 Dengue Blood (Anti IgMA)	Rp 90,000	Rp 30,000	Rp 120,000
H	NARKOBA			
	1 5 Tes (Amphetamin, Cocaine THC, Methaphetamin, Morphin)	Rp 300,000	Rp 22,500	Rp 322,500
	2 3 Tes (Amphetamin, Morphin)	Rp 45,000	Rp 15,000	Rp 60,000
	3 1 Tes (Per Tes)	Rp 20,000	Rp 6,750	Rp 26,750

B. LABORATORIUM AIR

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Pemeriksaan Fisik/Mikrobiologi Paket	77 %	7 %	16 %
2	Pemeriksaan Kimia Terbatas	77 %	7 %	16 %

C. FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Harga Obat/BHP dan Harga Jual Apotek di tambah 30%	77 %	7 %	16 %

D. PENGGUNAAN DARAH PER KANTONG (UPTDRS)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Penggunaan Darah per Kantong (UTDRS)	Rp 150,000	Rp 40,000	Rp 190,000

Catatan :

- Jika menggunakan adarah dari PMI, maka harga darah per kantong sesuai dengan standar yang berlaku di PMI cabang Palu

E. PENGGUNAAN OKSIGEN PER TABUNG

NO	JENIS PELAYANAN		TARIF		JUMLAH
			JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2		3	4	5
1	Penggunaan Oksigen Per Tabung	77 %	7 %	16 %	100 %

CATATAN :

- Persentase harga obat/BHP mengikuti standar harga distributor yang sewaktu-waktu harga bisa berubah

F. PENGGUNAAN OKSIGEN

NO	JENIS PELAYANAN		TARIF		JUMLAH
			JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2		3	4	5
1	Penggunaan Oksigen	Rp 12,000	Rp 3,000	Rp 15,000	Per Jam

Catatan :

- Pemakaian Oksigen dibawah 1 Tabung dihitung Per Jam dan untuk Pemakaian Oksigen 1 Tabung dihitung per Tabung

G. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Sederhana			
	- Kelas III / Polik Klinik	Rp 39,000	Rp 31,000	Rp 70,000
	- Kelas I	Rp 48,000	Rp 37,000	Rp 85,000
	- Kelas Utama B	Rp 54,000	Rp 41,000	Rp 95,000
	- Kelas Utama A	Rp 69,000	Rp 51,000	Rp 120,000
2	Sedang			
	- Kelas III / Polik Klinik	Rp 75,000	Rp 50,000	Rp 125,000
	- Kelas II	Rp 90,000	Rp 60,000	Rp 150,000
	- Kelas I	Rp 105,000	Rp 70,000	Rp 175,000
	- Kelas Utama B	Rp 120,000	Rp 80,000	Rp 200,000
	- Kelas Utama A	Rp 135,000	Rp 90,000	Rp 225,000
3	Canggih			
	- Kelas III / Polik Klinik	Rp 165,000	Rp 135,000	Rp 300,000
	- Kelas II	Rp 195,000	Rp 155,000	Rp 350,000
	- Kelas I	Rp 225,000	Rp 175,000	Rp 400,000
	- Kelas Utama B	Rp 25,500	Rp 195,000	Rp 220,500
	- Kelas Utama A	Rp 270,000	Rp 205,000	Rp 475,000
4	Ultrasonografi			
	- Kelas III / Polik Klinik	Rp 70,000	Rp 55,000	Rp 125,000
	- Kelas II	Rp 85,000	Rp 65,000	Rp 150,000
	- Kelas I	Rp 100,000	Rp 75,000	Rp 175,000
	- Kelas Utama B	Rp 115,000	Rp 85,000	Rp 200,000
	- Kelas Utama A	Rp 130,000	Rp 95,000	Rp 225,000
5	Dental	Rp 27,000	Rp 23,000	Rp 50,000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
6	Endoscopi			
	a. EGD (ESOFAGO GASTRO DUODEUOSKOPI)			
	VIP	Rp 440,000	Rp 360,000	Rp 800,000
	Kelas I	Rp 330,000	Rp 270,000	Rp 600,000
	Kelas II / Rawat Jalam	Rp 275,000	Rp 225,000	Rp 500,000
	Kelas III	Rp 220,000	Rp 180,000	Rp 400,000
	b. KOLONOSKOPI			
	VIP	Rp 495,000	Rp 405,000	Rp 900,000
	Kelas I	Rp 412,500	Rp 337,500	Rp 750,000
	Kelas II / Rawat Jalam	Rp 357,000	Rp 292,500	Rp 649,500
	Kelas III	Rp 302,500	Rp 247,500	Rp 550,000
	c. ST HAEMOROID			
	VIP	Rp 220,000	Rp 180,000	Rp 400,000
	Kelas I	Rp 151,000	Rp 123,750	Rp 274,750
	Kelas II / Rawat Jalam	Rp 123,000	Rp 101,250	Rp 224,250
	Kelas III	Rp 96,250	Rp 78,750	Rp 175,000
	d. LIGASI			
	VIP	Rp 825,000	Rp 675,000	Rp 1,500,000
	Kelas I	Rp 632,500	Rp 517,500	Rp 1,150,000
	Kelas II / Rawat Jalam	Rp 577,500	Rp 472,000	Rp 1,049,500
	Kelas III	Rp 522,500	Rp 427,500	Rp 950,000
	e. STEVE			
	VIP	Rp 907,500	Rp 742,500	Rp 1,650,000
	Kelas I	Rp 550,000	Rp 450,000	Rp 1,000,000
	Kelas II / Rawat Jalam	Rp 495,000	Rp 405,000	Rp 900,000
	Kelas III	Rp 412,500	Rp 337,500	Rp 750,000
7	CT SCAN			
	CT Scan dengan Kontras			
	a. Kelas VIP			
	Kepala	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	SPN Cor / Aksial	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Mastoid / Aksial	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Throax	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Abdomen Atas	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Abdomen Bawah	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Femur / Kaki	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Lumbal	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Servikal	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Cubiti / Ankle	Rp 377,000	Rp 173,000	Rp 550,000
	Nasofaring	Rp 445,500	Rp 204,500	Rp 650,000
	Maksilla Cor / Aksial	Rp 445,500	Rp 204,500	Rp 650,000
	Orbita	Rp 445,500	Rp 204,500	Rp 650,000
	Kepala Aksial / Cor	Rp 445,500	Rp 204,500	Rp 650,000
	b. Kelas III	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Kepala	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	SPN Cor / Aksial	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Mastoid / Aksial	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Throax	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Abdomen Atas	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Abdomen Bawah	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Femur / Kaki	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Lumbal	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000

	Servikal	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Cubiti / Ankle	Rp 342,500	Rp 157,500	Rp 500,000
	Nasofaring	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Maksilla Cor / Aksial	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Orbita	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Kepala Aksial / Cor	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	c. Kelas II			
	Kepala	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	SPN Cor / Aksial	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Mastoid / Aksial	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Throax	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Abdomen Atas	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Abdomen Bawah	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Femur / Kaki	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Lumbal	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Servikal	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Cubiti / Ankle	Rp 351,000	Rp 199,000	Rp 550,000
	Nasofaring	Rp 425,000	Rp 225,000	Rp 650,000
	Maksilla Cor / Aksial	Rp 425,000	Rp 225,000	Rp 650,000
	Orbita	Rp 425,000	Rp 225,000	Rp 650,000
	Kepala Aksial / Cor	Rp 425,000	Rp 225,000	Rp 650,000

H. DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Sederhana			
	Kelas III / Polik Klinik	Rp 3,500	Rp 2,500	Rp 6,000
	Kelas II	Rp 3,750	Rp 3,500	Rp 7,250
	Kelas I	Rp 4,000	Rp 4,500	Rp 8,500
	Kelas Utama B	Rp 17,500	Rp 7,500	Rp 25,000
	Kelas Utama A	Rp 17,500	Rp 7,500	Rp 25,000
2	Sedang			
	Kelas III / Polik Klinik	Rp 11,500	Rp 4,500	Rp 16,000
	Kelas II	Rp 12,000	Rp 5,000	Rp 17,000
	Kelas I	Rp 11,000	Rp 7,000	Rp 18,000
	Kelas Utama B	Rp 27,000	Rp 20,000	Rp 47,000
	Kelas Utama A	Rp 27,000	Rp 20,000	Rp 47,000
3	Canggih			
	Kelas III / Polik Klinik	Rp 37,500	Rp 10,000	Rp 47,500
	Kelas II	Rp 38,000	Rp 12,000	Rp 50,000
	Kelas I	Rp 47,000	Rp 17,000	Rp 64,000
	Kelas Utama B	Rp 51,000	Rp 25,000	Rp 76,000
	Kelas Utama A	Rp 56,000	Rp 25,000	Rp 81,000
4	Khusus			
	Tread Mill	Rp 155,000	Rp 190,000	Rp 345,000
	Pacemacer	Rp 155,000	Rp 190,000	Rp 345,000
	EEG/Bain Mapping	Rp 120,000	Rp 200,000	Rp 320,000

I. REHABILITASI MEDIK (FISIOTERAPI)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Sederhana			
	Kelas III / Polik Klinik	Rp 7,000	Rp 8,000	Rp 15,000
	Kelas II	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 20,000
	Kelas I	Rp 12,000	Rp 13,000	Rp 25,000
	Kelas Utama B	Rp 17,000	Rp 18,000	Rp 35,000
	Kelas Utama A	Rp 20,000	Rp 20,000	Rp 40,000
2	Sedang			
	Kelas III / Polik Klinik	Rp 12,000	Rp 13,000	Rp 25,000
	Kelas II	Rp 15,000	Rp 15,000	Rp 30,000
	Kelas I	Rp 17,000	Rp 18,000	Rp 35,000
	Kelas Utama B	Rp 22,000	Rp 23,000	Rp 45,000
	Kelas Utama A	Rp 25,000	Rp 25,000	Rp 50,000
3	Canggih			
	Kelas III / Polik Klinik	Rp 17,000	Rp 18,000	Rp 35,000
	Kelas II	Rp 20,000	Rp 20,000	Rp 40,000
	Kelas I	Rp 22,000	Rp 23,000	Rp 45,000
	Kelas Utama B	Rp 27,000	Rp 28,000	Rp 55,000
	Kelas Utama A	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000

J. REHABILITASI MEDIK DAN MENTAL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
A	Rehabilitasi Medik dan Mental			
1	Sederhana/Kecil			
	a Kelas III / Poliklinik	Rp 12,000	Rp 75,000	Rp 87,000
	b Kelas II	Rp 15,000	Rp 12,000	Rp 27,000
	c Kelas I	Rp 25,000	Rp 15,000	Rp 40,000
	d Kelas Utama B	Rp 30,000	Rp 20,000	Rp 50,000
	e Kelas Utama A	Rp 32,000	Rp 22,000	Rp 54,000
2	Sedang			
	a Kelas III / Poliklinik	Rp 18,000	Rp 12,000	Rp 30,000
	b Kelas II	Rp 25,000	Rp 15,000	Rp 40,000
	c Kelas I	Rp 35,000	Rp 25,000	Rp 60,000
	d Kelas Utama B	Rp 45,000	Rp 30,000	Rp 75,000
	e Kelas Utama A	Rp 50,000	Rp 35,000	Rp 85,000
3	Besar			
	a Kelas III / Poliklinik	Rp 35,000	Rp 15,000	Rp 50,000
	b Kelas II	Rp 40,000	Rp 30,000	Rp 70,000
	c Kelas I	Rp 60,000	Rp 40,000	Rp 100,000
	d Kelas Utama B	Rp 75,000	Rp 50,000	Rp 125,000
	e Kelas Utama A	Rp 80,000	Rp 60,000	Rp 140,000
4	Canggih			
	a Kelas III / Poliklinik	Rp 35,000	Rp 25,000	Rp 60,000
	b Kelas II	Rp 50,000	Rp 40,000	Rp 90,000
	c Kelas I	Rp 70,000	Rp 50,000	Rp 120,000
	d Kelas Utama B	Rp 90,000	Rp 60,000	Rp 150,000
	e Kelas Utama A	Rp 95,000	Rp 70,000	Rp 165,000
5	Khusus			
	a Kelas III / Poliklinik	Rp 40,000	Rp 30,000	Rp 70,000
	b Kelas II	Rp 50,000	Rp 35,000	Rp 85,000
	c Kelas I	Rp 60,000	Rp 40,000	Rp 100,000
	d Kelas Utama B	Rp 65,000	Rp 45,000	Rp 110,000
	e Kelas Utama A	Rp 70,000	Rp 50,000	Rp 120,000

NO	KELAS	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
B	Pelayanan Psikologi			
	Rawat Jalan			
1	Pemeriksaan Awal	Rp 5,000	Rp 10,000	Rp 15,000
2	Pemeriksaan Lanjut			
	a. Psikoterapi 45 Menit	Rp 15,000	Rp 10,000	Rp 25,000
	b. Konsultasi 45 Menit	Rp 15,000	Rp 10,000	Rp 25,000
3	Psikotest			
	a. Pemeriksaan Sederhana	Rp 18,000	Rp 12,000	Rp 30,000
	b. Pemeriksaan Sedang	Rp 25,000	Rp 15,000	Rp 40,000
	c. Pemeriksaan Canggih	Rp 35,000	Rp 25,000	Rp 60,000
	Rawat Inap			
	(Rehabilitasi Medik > 5 hari Perawatan)			
1	Pemeriksaan Awal			
	a. Kelas III / Polik Klinik	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp 10,000
	b. Kelas II	Rp 6,000	Rp 6,500	Rp 12,500
	c. Kelas I	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 20,000
	d. Kelas Utama	Rp 13,000	Rp 17,000	Rp 30,000
2	Pemeriksaan Lanjutan			
	a. Psikoterapi 45 Menit			
	a. Kelas III / Polik Klinik	Rp 7,000	Rp 10,500	Rp 17,500
	b. Kelas II	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 25,000
	c. Kelas I	Rp 12,000	Rp 18,000	Rp 30,000
	d. Kelas Utama	Rp 14,000	Rp 21,000	Rp 35,000
	b. Konsultasi 45 Menit			
	a. Kelas III / Polik Klinik	Rp 7,000	Rp 10,500	Rp 17,500
	b. Kelas II	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 25,000
	c. Kelas I	Rp 12,000	Rp 18,000	Rp 30,000
	d. Kelas Utama	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000
3	Psikotest			
	a. Pemeriksaan Sederhana			
	a. Kelas III / Polik Klinik	Rp 7,000	Rp 10,500	Rp 17,500
	b. Kelas II	Rp 11,000	Rp 16,500	Rp 27,500
	c. Kelas I	Rp 15,000	Rp 22,500	Rp 37,500
	d. VIP	Rp 18,000	Rp 27,000	Rp 45,000
	b. Pemeriksaan Sedang			
	a. Kelas III / Polik Klinik	Rp 8,000	Rp 12,000	Rp 20,000
	b. Kelas II	Rp 12,000	Rp 18,000	Rp 30,000
	c. Kelas I	Rp 16,000	Rp 24,000	Rp 40,000
	d. VIP	Rp 22,000	Rp 33,000	Rp 55,000
	c. Pemeriksaan Canggih			
	a. Kelas III / Polik Klinik	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 25,000
	b. Kelas II	Rp 14,000	Rp 21,000	Rp 35,000
	c. Kelas I	Rp 18,000	Rp 27,000	Rp 45,000
	d. VIP	Rp 30,000	Rp 45,000	Rp 75,000
4	Play Therapy	Rp 8,000	Rp 12,000	Rp 20,000
5	Remedial Taeching	Rp 10,000	Rp 15,000	Rp 25,000

Catatan : Untuk Pelayanan tarif Rehabilitasi Medik dan Mental

- Tarif Pasien rawat jalan ditetapkan sama dengan tarif pemeriksaan sejenis pasien rawat kelas III
- Tarif Pasien rawat jalan dari rujukan swasta ditetapkan sama dengan tarif pemeriksaan sejenis pasien rawat inap kelas II
- Untuk pasien rawat inap < 5 hari digunakan tarif pelayanan rawat jalan

IX. TARIF PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
	Pelayanan Jiwa			
	1 Sederhana			
	a. Kelas III / Polik Klinik	Rp 5,000	Rp 15,000	Rp 20,000
	b. Kelas II	Rp 6,000	Rp 17,000	Rp 23,000
	c. Kelas I	Rp 7,000	Rp 18,000	Rp 25,000
	d. Kelas Utama B	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	e. Kelas Utama A	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	Sedang			
	a. Kelas III	Rp 5,000	Rp 15,000	Rp 20,000
	b. Kelas II	Rp 7,000	Rp 18,000	Rp 25,000
	c. Kelas I	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	d. Kelas Utama B	Rp 12,000	Rp 23,000	Rp 35,000
	e. Kelas Utama A	Rp 12,000	Rp 23,000	Rp 35,000
	Canggih			
	a. Kelas III	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	b. Kelas II	Rp 12,000	Rp 22,500	Rp 34,500
	c. Kelas I	Rp 15,000	Rp 30,000	Rp 45,000
	d. Kelas Utama B	Rp 20,000	Rp 35,000	Rp 55,000
	e. Kelas Utama A	Rp 20,000	Rp 35,000	Rp 55,000
	Konsul Dr Ahli / Konsul antar			
	Staf Medik Fungsional			
	a. Kelas III	Rp 2,000	Rp 80,000	Rp 82,000
	b. Kelas II	Rp 5,000	Rp 20,000	Rp 25,000
	c. Kelas I	Rp 5,000	Rp 25,000	Rp 30,000
	d. Kelas Utama B	Rp 10,000	Rp 40,000	Rp 50,000
	e. Kelas Utama A	Rp 10,000	Rp 40,000	Rp 50,000

X. TARIF PELAYANAN KESEHATAN NON PERAWATAN

a. Surat Keterangan

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
	Surat keterangan Dokter			
	a Keterangan berobat lanjut	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	b Keterangan cacat tetap	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	c Keterangan cuti hamil	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	d Keterangan santunan jasa raharja	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	e Keterangan selesai berobat	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	f Keterangan Istirahat	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	g Keterangan Kematian	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000
	h Visum et repertum	Rp 3,000	Rp 2,000	Rp 5,000

b. Pemulasaran Jenazah

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Perawatan jenazah			
	- Tanpa Pengafanan	Rp 30,000	Rp 20,000	Rp 50,000
	- Dengan Pengafanan	Rp 275,000	Rp 100,000	Rp 375,000
2	Pengawetan Jenazah (Pemberian Formalin)	Rp 300,000	Rp 300,000	Rp 600,000
3	Penyimpanan Jenazah (per hari)	Rp 35,000	Rp 15,000	Rp 50,000

c. Pemakaian Ambulance

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
	Pemakaian Ambulance/Mobil Jenazah			
	a antar jenazah dalam kota (Maks 10 Km)	Rp 50,000	Rp 30,000	Rp 80,000
	b antar pasien pulang dalam kota (Maks 10 Km)	Rp 30,000	Rp 20,000	Rp 50,000
	c dalam kota > 10 Km dan luas kota tiap Km	Rp 5,500	Rp 2,000	Rp 7,500

XI. TARIF PELAYANAN MEDICO LEGAL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Visum Et Repartum	Rp 7,500	Rp 27,500	Rp 35,000
	(Pemeriksaan Luar)			
	Dokter		Rp 20,000	
	Perawat		Rp 5,000	
	Non Perawat		Rp 2,500	
2	Autopsi (bedah Jenazah)	Rp 200,000	Rp 300,000	Rp 500,000

Catatan :

- Tarif pasien rawat jalan ditetapkan sama dengan tarif pemeriksaan jenis pasien rawat kelas III
- Tarif pasien rawat jalan dari rujukan swasta ditetapkan sama dengan tarif pemeriksaan sejenis pasien rawat inap kelas II
- tarif diatas belum termasuk pelayanan penunjang (Laboratorium dst).

b. Pemulasaran Jenazah

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Perawatan jenazah			
	- Tanpa Pengafanan	Rp 30,000	Rp 20,000	Rp 50,000
	- Dengan Pengafanan	Rp 275,000	Rp 100,000	Rp 375,000
2	Pengawetan Jenazah (Pemberian Formalin)	Rp 300,000	Rp 300,000	Rp 600,000
3	Penyimpanan Jenazah (per hari)	Rp 35,000	Rp 15,000	Rp 50,000

c. Pemakaian Ambulance

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
	Pemakaian Ambulance/Mobil Jenazah			
	a antar jenazah dalam kota (Maks 10 Km)	Rp 50,000	Rp 30,000	Rp 80,000
	b antar pasien pulang dalam kota (Maks 10 Km)	Rp 30,000	Rp 20,000	Rp 50,000
	c dalam kota > 10 Km dan luas kota tiap Km	Rp 5,500	Rp 2,000	Rp 7,500

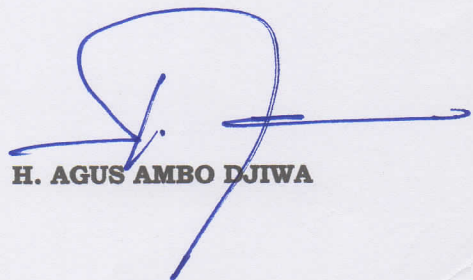
XI. TARIF PELAYANAN MEDICO LEGAL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	2	3	4	5
1	Visum Et Repartum (Pemeriksaan Luar)	Rp 7,500	Rp 27,500	Rp 35,000
	Dokter		Rp 20,000	
	Perawat		Rp 5,000	
	Non Perawat		Rp 2,500	
2	Autopsi (bedah Jenazah)	Rp 200,000	Rp 300,000	Rp 500,000

Catatan :

- Tarif pasien rawat jalan ditetapkan sama dengan tarif pemeriksaan jenis pasien rawat kelas III
- Tarif pasien rawat jalan dari rujukan swasta ditetapkan sama dengan tarif pemeriksaan sejenis pasien rawat inap kelas II
- tarif diatas belum termasuk pelayanan penunjang (Laboratorium dst).

BUPATI MAMUJU UTARA



H. AGUS AMBO DJIWA