

**LAMPIRAN PERATURAN DAERAH KABUPATEN GARUT
NOMOR 29
TAHUN 2001**

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN DAN FASILITAS LAINNYA
PADA BADAN PENGELOLA R.S.U dr. SLAMET
KABUPATEN GARUT**

I. TARIF RAWAT JALAN

(1) Tarif Kunjungan Poliklinik (Karcis Harian) :

NO	URAIAN	BA	JPSS	JP	JUMLAH
1.	Poliklinik Umum	3000	1000	4000	8000
2.	Poliklinik Bisnis	5000	5000	15000	25000
3.	Poliklinik IGD	3500	1500	5000	10000

Catatan :

Tarif tersebut di atas meliputi pemeriksaan / tindakan standar Poliklinik.

(2). Tindakan Medik di Poliklinik/IGD/ Diluar Kamar Bedah

NO	JENIS TINDAKAN	BA	JPSS	JP	JUMLAH
1.	Sederhana				
	Kelas III	5000	2500	7500	15000
	Kelas II	5000	5000	10000	20000
	Kelas Pratama	5000	7500	12500	25000
	Kelas Madya	5000	10000	15000	30000
	Kelas Utama	5000	12500	17500	35000

2.	Kecil				
	Kelas III	6000	4000	15000	25000
	Kelas II	6000	5000	20000	31000
	Kelas Pratama	6000	6000	25000	37000
	Kelas Madya	6000	7000	30000	43000
	Kelas Utama	6000	8000	35000	49000
3.	Sedang				
	Kelas III	12000	8000	50000	70000
	Kelas II	12000	10000	60000	82000
	Kelas Pratama	12000	12000	70000	94000
	Klas Madya	12000	14000	80000	106000
	Klas Utama	12000	16000	90000	118000
4	Besar/Khusus				
	Kelas III	24000	16000	80000	120000
	Kelas II	24000	20000	100000	144000
	Kelas Pratama	24000	24000	120000	168000
	Kelas Madya	24000	28000	140000	192000
	Kelas Utama	24000	32000	160000	216000

(3) Biaya tindakan medik tersebut diatas untuk :

- Rawat Jalan sama dengan tarip kelas III;
- IGD sama dengan Kelas II;
- ICU/NICU/ICCU sama dengan Kelas I;
- Diluar Bahan Alat dan farmasi.

(4) Biaya Jasa Konsultasi pemeriksaan antar Poliklinik dihitung sebesar Rp. 4000,- perpoliklinik;

(5) Biaya obat dan alat kesehatan dibayar tersendiri sesuai harga dari Instalasi Farmasi kecuali Pasien ASKES obatnya diambil di Apotik yang ditunjuk.

- (6) Biaya Pemeriksaan Penunjang Diagnostik, Tindakan Medik dan Terapi, Tindakan Medik dan Radio Terapi, pelayanan Rehabilitasi Medik dan pelayanan Konsultasi Gizi, untuk peserta ASKES semua golongan ditentukan kemudian sesuai dengan tarif cost sharing.
- (7) Tarif Penunjang Medik di Instalasi Gawat Darurat dikenakan tarif Kelas II;
- (8) Biaya Obat-obatan dan Alat Kesehatan dibayar tersendiri;
- (9) Pasien yang berasal dari Instalasi Rawat Inap dikenakan tarif sesuai dengan kelas asal perawatan;
- (10) Biaya Jasa Konsultasi Spesialis pada IGD sebesar Rp. 12000,- per kunjungan;
- (11) Waktu observasi di Instalasi Gawat Darurat, maksimal 1 x 24 jam dan apabila harus menjalani Rawat Inap dikenakan tarif mulai Kelas II.

II. TARIF RAWAT INAP

(1) Tarif Kelas Perawatan

NO	KELAS PERAWATAN	BA	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Kelas III (B)	7500	2500	-	10000
2.	Kelas III (A)	7500	2500	5000	15000
3.	Kelas II (B)	15000	5000	10000	30000
4.	Kelas II (A)	15000	10000	10000	35000
5.	Kelas Pratama (B)	20000	20000	25000	65000
6.	Kelas Pratama (A)	20000	30000	25000	75000
7.	Kelas Madya (B)	30000	40000	30000	100000
8.	Kelas Madya (A)	30000	50000	30000	110000
9.	Kelas Utama (B)	40000	55000	40000	135000
10.	Kelas Utama (A)	40000	70000	40000	150000

Catatan :

Konsul ke Dokter Ahli lain dikenakan biaya tambahan untuk Jasa Pelayanan sebesar 100 % dari Jasa Pelayanan kelas bersangkutan.

(2) Tarip Perawatan Intensif

NO	URAIAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	ICU/ NICU/ICCU	30000	60000	35000	125000

Catatan :

1. Konsul ke Dokter Ahli dikenakan biaya tambahan untuk Jasa Pelayanan sebesar 100 % dari Jasa Pelayanan kelas bersangkutan;
2. Tarip Perawatan Khusus adalah sebagai berikut :
 - a. Tarip Isolasi 2 x tarip ruang rawat yang dikehendaki.
 - b. Tarip Recovery Room (RR) sama dengan tarip Kelas II A.
 - c. Tarip Perinatologi :
 - 1). Rawat Gabung tarifnya adalah 0,5 x tarip Kelas Perawatan Ibunya, sedangkan Jasa Pelayanannya sama dengan Jasa Pelayanan Kelas Ibunya;
 - 2). Tarip di Ruang Perinatologi (dalam Incubator) sama dengan tarip Kelas Kelas II A.
- (3) Biaya pemeriksaan Penunjang Diagnostik, Tindakan Medik dan Terapi, Tindakan Medik, Rehabilitasi Medik dan Konsultasi Gizi bila ada dibayar terpisah dari biaya perawatan;
- (4) Pasien yang mengalami perpindahan Kelas Rawat Inap maka :
 - a. Biaya Rawat Inap diperhitungkan menurut jumlah hari Rawat Inap di masing-masing sesuai dengan Kelas Perawatannya;
 - b. Biaya pelayanan tindakan akan diperhitungkan sesuai dengan Kelas Perawatan tertinggi dimana pasien tersebut dirawat / pernah dirawat.
- (5) Biaya rawat bersama, untuk tiga hari pertama masing-masing Dokter mendapat 75 % Jasa Pelayanan sesuai dengan Kelas Perawatannya. Untuk hari keempat dan selanjutnya masing-masing Dokter mendapat 50 % dari Jasa Pelayanan sampai dengan tidak dirawat bersama. Namun kalau hanya bersifat Konsul (maksimal 2 kali), Jasa Pelayanannya dihitung 100 %;
- (6) Biaya tindakan bersama antara bagian / sub bagian dalam satu waktu (1 hari) jasa pelayanan masing-masing operator sesuai dengan besar kecilnya jenis tindakan yang dilakukan, sedangkan bahan dan alat serta JPSS dihitung satu kali bila tidak dilakukan dalam satu waktu (berbeda harinya), maka Jasa pelayanannya dihitung secara tersendiri.

III. TARIP PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK

(1) Tarip Pemeriksaan Laboratorium Patologi Klinik

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Sederhana				
	Kelas III (B)	2000	-	-	2000
	Kelas III (A)	2000	500	1000	3500
	Kelas II	2000	1000	1500	4500
	Kelas Pratama	2000	1500	2000	5000
	Kelas Madya	2000	2000	2500	6500
	Kelas Utama	2000	2500	3000	7500
2.	Sedang I				
	Kelas III (B)	4000	-	-	4000
	Kelas III (A)	4000	1000	2000	7000
	Kelas II	4000	1500	2500	8000
	Kelas Pratama	4000	2000	2500	9000
	Kelas Madya	4000	2500	3000	10000
	Kelas Utama	4000	4000	3500	12500
3	Sedang II				
	Kelas III (B)	6000	-	-	6000
	Kelas III (A)	6000	1500	1500	10000
	Kelas II	6000	2000	2000	11000
	Kelas Pratama	6000	2500	2500	12000
	Kelas Madya	6000	3000	3000	13000
	Kelas Utama	6000	4000	5000	15000
4	Canggih				
	Kelas III (B)	10000	-	-	10000
	Kelas III (A)	10000	6000	10000	26000
	Kelas II	10000	8000	12000	30000
	Kelas Pratama	10000	10000	15000	35000
	Kelas Madya	10000	12000	18000	40000
	Kelas Utama	10000	14000	20000	44000

Catatan :

- a. Pemeriksaan Cito ditambah Jasa Pelayanan sebesar 50 % sesuai Kelas Perawatannya.
- b. Kriteria sebagai berikut :
 - 1). Sederhana : Hb Leuko , LED, PCV, CT, BT, Trombocyt, Eritrosit, Faeces, Rivalta Test, Nonne / Panddy;
 - 2). Sedang I : Hitung Jenis, Malaria, Urine Rutine, Sekret, VDR, BTA, Apus tenggorokan, Gram, Albumin, Protein, Bilirubin Toal & Direk, Gol. Darah, Gula Darah;
 - 3). Sedang II : Widal, Morfologi Analisa Sperma, Cholesterol, LDL / HDL, As. Urat, SGOT, SGPT, Ureum, Kreatinin, PP Test;
 - 4). Canggih : Alkali fosfatase, triglycerida, CK, CKMB, HbsAg, Elektrolit, Apus Sumsum Tulang.

(2) Tarip Pemeriksaan Laboratorium Palologi Anatomi

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Sederhana				
	Kelas III (B)	8000	-	-	8000
	Kelas III (A)	8000	7000	5000	20000
	Kelas II	8000	9000	8000	25000
	Kelas Pratama	10000	11000	9000	30000
	Kelas Madya	12000	12000	11000	35000
	Kelas Utama	15000	15000	15000	45000
2.	Sedang I				
	Kelas III (B)	10000	-	-	10000
	Kelas III (A)	10000	10000	10000	30000
	Kelas II	12000	15000	12500	40000
	Kelas Pratama	15000	20000	15000	50000
	Kelas Madya	17500	27500	20000	65000
	Kelas Utama	20000	30000	25000	75000

3.	Sederhana II				
	Kelas III (B)	25000	-	-	25000
	Kelas III (A)	25000	15000	10000	50000
	Kelas II	30000	15000	15000	60000
	Kelas Pratama	32500	22500	25000	80000
	Kelas Madya	35000	25000	30000	90000
	Kelas Utama	37500	27500	35000	100000
4.	Canggih				
	Kelas III (B)	50000	-	-	50000
	Kelas III (A)	50000	25000	25000	100000
	Kelas II	55000	25000	30000	110000
	Kelas Pratama	62500	32500	35000	130000
	Kelas Madya	65000	35000	40000	140000
	Kelas Utama	67500	37500	45000	150000

(3) Tarif Pemeriksaan Radio Diagnostik /Radio Terapi

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Sederhana				
	Kelas III (B)	5000	-	-	5000
	Kelas III (A)	5000	1000	1500	7500
	Kelas II	6000	2000	2000	10000
	Kelas Pratama	7000	4000	4000	15000
	Kelas Madya	7000	6000	7000	20000
	Kelas Utama	7000	8000	10000	25000

2.	Sedang				
	Kelas III (B)	20000	-	-	2000
	Kelas III (A)	20000	5000	10000	35000
	Kelas II	20000	6000	11500	37500
	Kelas Pratama	20000	8000	12000	40000
	Kelas Madya	20000	10000	15000	45000
	Kelas Utama	20000	10000	20000	50000
3.	Canggih				
	Kelas III (B)	8000	-	-	8000
	Kelas III (A)	8000	20000	37500	137500
	Kelas II	8000	20000	40000	140000
	Kelas Pratama	8000	20000	45000	145000
	Kelas Madya	8000	35000	55000	170000
	Kelas Utama	8000	40000	60000	180000
4.	U S G				
	Kelas III (B)	5000	-	-	10000
	Kelas III (A)	5000	10000	10000	25000
	Kelas II	5000	11000	14000	30000
	Kelas Pratama	5000	15000	15000	35000
	Kelas Madya	5000	15000	20000	40000
	Kelas Utama	5000	20000	25000	50000
5.	Renogram				
	Kelas III (B)	3000	-	-	30000
	Kelas III (A)	3000	10000	40000	80000
	Kelas II	3000	15000	45000	90000
	Kelas Pratama	3000	20000	50000	100000
	Kelas Madya	3000	25000	55000	110000
	Kelas Utama	3000	30000	60000	120000

Catatan :

Pemeriksaan Cito ditambah sebesar 50 % dari Jasa Pelayanan sesuai Kelas Perawatannya.

(4) Tarip Pelayanan Rehabilitasi Medik dan Mental

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Pelayanan Reha- bilitasi Medik				
	1.1. Sederhana (A)				
	Kelas III (B)	2000	-	-	2000
	Kelas III (A)	2000	500	1000	3500
	Kelas II	2000	1000	2500	5500
	Kelas Pratama	2000	1500	3000	6500
	Kelas Madya	2000	2000	3500	7500
	Kelas Utama	2000	2500	4000	8500
	1.2. Sederhana (B)				
	Kelas III (B)	2500	-	-	2500
	Kelas III (A)	2500	1500	2000	6000
	Kelas II	2500	2000	2500	7000
	Kelas Pratama	2500	2500	3000	8000
	Kelas Madya	2500	3000	3500	9000
	Kelas Utama	2500	3500	4000	10000
	1.3. Sederhana C				
	Kelas III (B)	3000	-	-	3000
	Kelas III (A)	3000	1500	2500	7000
	Kelas II	3000	2000	3000	8000
	Kelas Pratama	3000	2500	3500	9000
	Kelas Madya	3000	4000	4000	11000
	Kelas Utama	3000	4500	4500	12000

1.4. Kecil					
Kelas III (B)	4000	-	-	5000	
Kelas III (A)	4000	2000	3000	9000	
Kelas II	4000	3000	5000	12000	
Kelas Pratama	4000	4000	7000	15000	
Kelas Madya	4000	4000	9000	17000	
Kelas Utama	4000	6000	15000	25000	
1.5. Sedang (A)					
Kelas III (B)	10000	-	-	10000	
Kelas III (A)	10000	5000	5000	20000	
Kelas II	10000	10000	10000	30000	
Kelas Pratama	15000	17000	13000	45000	
Kelas Madya	15000	20000	15000	50000	
Kelas Utama	15000	30000	20000	65000	
1.6. Sedang (B)					
Kelas III (B)	20000	-	-	20000	
Kelas III (A)	20000	11000	9000	40000	
Kelas II	20000	12500	12500	45000	
Kelas Pratama	25000	15000	15000	55000	
Kelas Madya	25000	20000	20000	65000	
Kelas Utama	25000	27500	22500	75000	
1.7. Besar (A)					
Kelas III (B)	50000	-	-	50000	
Kelas III (A)	50000	30000	10000	90000	
Kelas II	50000	30000	20000	100000	
Kelas Pratama	60000	40000	30000	130000	
Kelas Madya	60000	45000	35000	140000	
Kelas utama	60000	50000	40000	150000	

	1.8. Besar (B)				
	Kelas III (B)	60000	-	-	60000
	Kelas III (A)	60000	20000	20000	100000
	Kelas II	60000	25000	25000	110000
	Kelas Pratama	75000	35000	30000	140000
	Kelas Madya	75000	40000	40000	155000
	Kelas utama	75000	45000	45000	165000
	1.9. Canggih				
	Kelas III (B)	200000	-	-	200000
	Kelas III (A)	200000	75000	25000	300000
	Kelas II	200000	80000	40000	320000
	Kelas Pratama	200000	85000	50000	335000
	Kelas Madya	200000	90000	65000	355000
	Kelas utama	200000	100000	75000	375000
2.	Pelayanan Reha- bilitasi Mental				
	2.1. Sederhana				
	Kelas III (B)	2000	-	-	2000
	Kelas III (A)	2000	500	1500	4000
	Kelas II	2000	1000	2000	5000
	Kelas Pratama	2000	2000	4000	8000
	Kelas Madya	2000	3000	6000	11000
	Kelas utama	2000	5000	8000	15000
	2.2. Kecil				
	Kelas III (B)	4000	-	-	4000
	Kelas III (A)	4000	1000	3000	8000
	Kelas II	4000	2000	6000	12000
	Kelas Pratama	4000	4000	12000	20000
	Kelas Madya	4000	5000	15000	24000
	Kelas utama	4000	6000	20000	30000

2.3. Sedang					
Kelas III (B)	6000	-	-	6000	
Kelas III (A)	6000	3000	6000	15000	
Kelas II	6000	6000	8000	20000	
Kelas Pratama	6000	14000	10000	30000	
Kelas Madya	6000	24000	20000	50000	
Kelas utama	6000	29000	30000	65000	

(5). Diagnostik Elektromedik

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Sederhana				
	Kelas III	5000	2500	2500	10000
	Kelas II	5000	5000	5000	15000
	Kelas Pratama	7000	7000	11000	25000
	Kelas Madya	7000	8000	12500	27500
	Kelas Utama	7000	9000	14000	30000
2.	Sedang				
	Kelas III	10000	10000	10000	30000
	Kelas II	10000	12000	13000	35000
	Kelas Pratama	15000	15000	20000	50000
	Kelas Madya	15000	20000	25000	60000
	Kelas Utama	15000	20000	30000	70000
3.	Canggih				
	Kelas III	50000	60000	35000	145000
	Kelas II	50000	60000	40000	150000
	Kelas Pratama	60000	65000	50000	175000
	Kelas Madya	60000	80000	60000	200000
	Kelas Utama	60000	80000	70000	210000

IV. TARIP TINDAKAN MEDIK OPERATIF

(1) Tarip Tindakan Kebidanan dan Ginekologi

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Persalinan Normal oleh Bidan				
	Kelas III (B)	25000	-	-	25000
	Kelas III (A)	25000	25000	20000	70000
	Kelas II	30000	40000	30000	100000
	Kelas Pratama	50000	50000	75000	175000
	Kelas Madya	50000	100000	100000	250000
	Kelas Utama	-	-	-	-
2.	Persalinan Normal oleh Dokter Spesialis				
	Kelas III (B)	50000	-	-	50000
	Kelas III (A)	50000	50000	50000	150000
	Kelas II	50000	75000	75000	200000
	Kelas Pratama	100000	100000	300000	500000
	Kelas Madya	100000	250000	400000	750000
	Kelas Utama	100000	300000	600000	1000000
3.	Persalinan dengan tindakan oleh Dokter Spesialis				
	Kelas III (B)	75000	-	-	75000
	Kelas III (A)	75000	50000	50000	175000
	Kelas II	75000	100000	125000	300000
	Kelas Pratama	100000	150000	400000	650000
	Kelas Madya	100000	300000	500000	900000
	Kelas Utama	100000	350000	700000	1150000

4.	Curretase				
	Kelas III (B)	50000	-	-	50000
	Kelas III (A)	50000	15000	35000	100000
	Kelas II	50000	50000	100000	200000
	Kelas Pratama	75000	125000	200000	400000
	Kelas Madya	75000	150000	300000	525000
	Kelas Utama	75000	175000	400000	650000

Catatan :

1. Tindakan Kegawatan Neonatus ditambah Jasa sebesar Jasa Pelayanan Persalinan Normal sesuai kelas II.
2. Diluar tindakan bayi Neonatus tarip tindakan mediknya sama dengan tarip tindakan medik di luar Kamar Bedah.
3. Resusitasi bayi baru lahir jasa medik dokter anak 1/3 dari jasa Pelayanan Dokter Spesialis Kebidanan dan Kandungan sesuai kelas Perawatanya

(2) Tarip Tindakan Medik di Kamar Bedah

Pada pelaksanaan Tindakan Medik di Kamar Bedah yang menggunakan Anestesi Umum dikenakan biaya sebesar :

- a. Tarip Obat Anestesi adalah sebagai berikut :

Tarip pemakaian Obat Anestesi ini tergantung kepada banyaknya Obat Anestesi dikalikan harga obat Anestesi yang berlaku.

- b. Tarif jasa pelayanan Anestesi dihitung berdasarkan resiko penangannya (ASA) :
 - 1) ASA I = 30 % dari jasa medik dokter bedah
 - 2) ASA II = 40 % dari jasa medik dokter bedah
 - 3) ASA III = 50 % dari jasa medik dokter bedah
 - 4) ASA IV = 60 % dari jasa medik dokter bedah

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Kecil				
	Kelas III (B)	30000	-	-	30000
	Kelas III (A)	30000	15000	40000	85000
	Kelas II	30000	30000	50000	110000
	Kelas Pratama	30000	50000	70000	150000
	Kelas Madya	30000	60000	11000	200000
	Kelas Utama	30000	60000	16000	250000
2.	Sedang				
	Kelas III (B)	75000	-	-	75000
	Kelas III (A)	75000	40000	85000	200000
	Kelas II	75000	125000	250000	450000
	Kelas Pratama	130000	150000	370000	650000
	Kelas Madya	150000	230000	420000	800000
	Kelas Utama	150000	250000	600000	1000000
	Besar				
	Kelas III (B)	100000	-	-	100000
	Kelas III (A)	100000	50000	125000	275000
	Kelas II	100000	125000	275000	500000
	Kelas Pratama	200000	200000	500000	900000
	Kelas Madya	200000	250000	600000	1050000
	Kelas Utama	200000	300000	700000	1200000
	Khusus				
	Kelas III (B)	200000	-	-	200000
	Kelas III (A)	200000	180000	220000	600000
	Kelas II	200000	200000	500000	900000
	Kelas Pratama	250000	250000	750000	1250000
	Kelas Madya	250000	300000	850000	1400000
	Kelas Utama	250000	350000	950000	1550000

Catatan :

1. Bahan dan Alat Tindakan Bedah Operasi tersebut belum termasuk Bahan Alat Habis Pakai yang layak diresepkan.
2. Biaya tindakan bersama antara bagian / sub bagian dalam satu waktu (1 hari) jasa Pelayanan masing-masing operator sesuai dengan besar kecilnya jenis tindakan yang dilakukan, sedangkan Bahan dan Alat serta JPSS dihitung satu kali. Bila tidak dilakukan dalam satu waktu (berbeda harinya), maka Jasa Pelayanannya dihitung secara tersendiri.
3. Tindakan Medik Operatif Cito, ditambah sebesar 50 % dari Jasa Pelayanan Tindakan Medik Operatif yang dilaksanakan sesuai Kelas Perawatannya.

(3) Tarif Tindakan Perawatan

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Sederhana I				
	Kelas III (B)	1000	-	-	1000
	Kelas III (A)	1000	500	500	2000
	Kelas II	1000	1000	1000	3000
	Kelas Pratama	2000	1500	1500	3500
	Kelas Madya	2000	2000	2000	6000
	Kelas Utama	2000	2000	2500	7000
2.	Sederhana II				
	Kelas III (B)	2000	-	-	2000
	Kelas III (A)	2000	1000	1000	4000
	Kelas II	2000	1500	1500	5000
	Kelas Pratama	3000	2000	2000	7000
	Kelas Madya	3000	2500	2500	8000
	Kelas Utama	3000	3000	3000	9000

3.	Kecil I				
	Kelas III (B)	3000	-	-	3000
	Kelas III (A)	3000	1500	1500	6000
	Kelas II	3000	2000	2000	7000
	Kelas Pratama	4000	2500	2500	9000
	Kelas Madya	4000	3000	3000	10000
	Kelas Utama	5000	3500	3500	12000
	Kecil II				
	Kelas III (B)	5000	-	-	5000
	Kelas III (A)	5000	3000	3000	11000
	Kelas II	5000	3500	3500	12000
	Kelas Pratama	6500	5000	4500	16000
	Kelas Madya	6500	6000	5500	18000
	Kelas Utama	7000	6500	6500	20000
	Sedang I				
	Kelas III (B)	10000	-	-	10000
	Kelas III (A)	10000	5000	5000	20000
	Kelas II	10000	6000	6000	22000
	Kelas Pratama	12000	7000	8000	27000
	Kelas Madya	13000	8000	9000	30000
	Kelas Utama	14000	9000	10000	33000
	Kecil II				
	Kelas III (B)	12000	-	-	12000
	Kelas III (A)	12000	5000	7000	24000
	Kelas II	12000	6000	9000	27000
	Kelas Pratama	14000	7000	10000	31000
	Kelas Madya	15000	8000	11000	34000
	Kelas Utama	15000	9000	12000	36000

Catatan :

1. Bahan dan Alat tersebut di atas belum termasuk Bahan dan Alat Habis Pakai (BAHP) yang layak diresepskan.

2. Bila tindakan tersebut dilakukan berulang-ulang dalam satu (1) hari, dihitung satu kali perharinya, maksimal tiga (3) hari.

V. TARIP PELAYANAN INSTALASI FARMASI

- (1) Penyediaan Obat dan Alat Kesehatan Habis Pakai di Instalasi Farmasi berdasarkan Formularium Rumah Sakit yang berlaku;
- (2) Pemakaian pemberian Obat dan Alat Kesehatan Habis Pakai diluar Formularium tersebut di atas, harus seizin Kepala Rumah Sakit melalui Ketua Komite Medik;
- (3) Harga Jual Apotik (HJA) untuk Obat dan Alat Kesehatan Habis Pakai di Pelayanan Farmasi Rawat Jalan ditentukan 1,30 dari Harga Netto Apotik (HNA) plus Pajak Pertambahan Nilai (PPN);
- (4) Jasa Pelayanan Farmasi ditambah sebesar Rp. 500,- per lembar resep.

VI. TARIP PELAYANAN INSTALASI KAMAR JENAZAH

Tarif Penitipan / Penyimpanan / Pemulasaraan Jenazah dan Visum et Refertum.

NO	JENIS PELAYANAN	BA & JPPS	J P	JUMLAH
1.	Surat Kematian			
	a. Jenazah dari rumah sakit	1000	1000	2000
	b. Jenazah dari luar Rumah Sakit Pro Justisia	-	-	-
	c. Untuk keperluan Asuransi	1000	4000	5000
2.	Visum et Reverfum			
	a. Visum et Reverfum Korban Hidup	1000	1000	2000
	b. Visum et Reverfum Korban Hidup Pro Justa	-	-	-
	c. Visum et Reverfum Korban Hidup untuk Asuransi	1000	4000	5000
	d. Visum et Reverfum Pemeriksaan Luar Mayat Pro Justisia	-	-	-
	e. Visum et Reverfum Luar Mayat untuk Asuransi	15000	20000	35000

	f. Visum et Reverfum Pemeriksaan bedah Mayat Pro Justa	-	-	-
	g. Visum et Reverfum Pemeriksaan Bedah Mayat untuk Asuransi	35000	65000	10000
3.	Penitipan Jenajah dari Luar Perhari	7500	7500	10000
4.	Penitipan jenajah di Lemari Es	20000	10000	30000
5.	Penyimpanan Jenajah dari Ruang Perawatan selama maksimal tiga (3) hari	4000	6000	10000
6.	Pemulasaraan Jenajah			
	a. Jenajah Normal < 2 Hari	80000	50000	130000
	b. Jenajah Normal > 2 Hari	90000	60000	150000
	c. Jenajah Abnormal < 2 Hari	100000	70000	170000
	d. Jenajah Abnormal > 2 hari	110000	80000	190000

VII. TARIP PELAYANAN DAN FASILITAS LAIN-LAIN

(1) Tarip Pelayanan Gizi

NO	JENIS PELAYANAN	J P P S	J P	JUMLAH
1.	Konsultasi Gizi di Poliklinik Gizi			
	a. Datang Sendiri	1500	1500	3000
	b. Rujukan dari Intern RS	1500	1500	3000
	c. Rujukan Dokter Swasta	1500	3500	5000
2.	Konsultasi Gizi di Rawat Inap			
	a. Kelas III (B)	1500	-	1500
	b. Kelas III (A)	1500	1500	3000
	c. Kelas II	1500	2000	3500
	d. Kelas Pratama	1500	2500	4000
	e. Kelas Madya	1500	3000	4500
	f. Kelas Utama	2000	3000	5000

(2) Tarip Pengujian Kesehatan (Medical Check Up)

NO	JENIS PELAYANAN	JUMLAH
1.	Paket (Tergantung banyaknya Dokter Spesialis yang memeriksa dan banyaknya Jenis Pemeriksaan Penunjang) sesuai dengan tarip rawat inap kelas III (A)	

(1) Tarip Ambulance

NO	JENIS PELAYANAN	B A	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Penggunaan Ambulance di dalam Kota radius 10 Km.				
	a. Pengangkutan Pasien	15000	20000	15000	50000
	b. Pengangkutan Jenazah	15000	35000	20000	70000

Catatan :

- a. Biaya sewa penggunaan Ambulance ke luar Kota untuk pengangkutan Pasien maupun Jenazah dihitung sebagai berikut :
 - 1) Untuk pengangkutan pasien tarip dalam kota ditambah Rp. 1000/km dihitung pulang pergi;
 - 2) Untuk pengangkutan jenazah tarip dalam kota ditambah Rp. 1500/ km dihitung pulang pergi.
 - b. Tarif sewa tersebut sudah termasuk biaya operasional perjalanan sebagai berikut :
 - 1) Uang Transpor Pengemudi;
 - 2) Bahan Bakar.
- (4) Tarip Parkir di Halaman Rumah Sakit

NO	JENIS PELAYANAN	J P S S	J P	JUMLAH
1.	Roda Dua (2)	300	200	500
2.	Roda Empat (4)	600	400	1000
3.	Roda Enam (6) atau lebih	900	600	1500

(5) Tarif Sewa Ruang Rapat, Asrama dan MCK bagi Non Pasien

NO	JENIS PELAYANAN	JUMLAH
1.	Ruang Rapat perhari	200000
2.	Asrama perhari tanpa makan	20000
3.	Kamar Mandi/Toilet	500
4.	Kamar Cuci Pakaian perorang	1000

BUPATI GARUT,

t t d

DEDE SATIBI