



SALINAN



BUPATI KEBUMEN
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN BUPATI KEBUMEN
NOMOR 50 TAHUN 2020

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KEBUMEN NOMOR 39 TAHUN 2020
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA UNIT PELAKSANA
TEKNIS DAERAH KLINIK PENGOBATAN PENYAKIT PARU
KABUPATEN KEBUMEN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI KEBUMEN,

- Mengingat : a. bahwa dengan adanya perubahan tarif pelayanan kesehatan pemeriksaan *Rapid Test Covid-19* pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Klinik Pengobatan Penyakit Paru Kabupaten Kebumen, perlu mengubah Peraturan Bupati Kebumen Nomor 39 Tahun 2020 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Klinik Pengobatan Penyakit Paru Kabupaten Kebumen;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Kebumen Nomor 39 Tahun 2020 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Klinik Pengobatan Penyakit Paru Kabupaten Kebumen;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 42);
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
3. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembara Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 183, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6398);



4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1950 tentang Penetapan Mulai Berlakunya Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah;
6. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2017 tentang Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2017 Nomor 73, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6041);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
10. Peraturan Daerah Kabupaten Kebumen Nomor 3 Tahun 2020 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Kebumen Tahun 2020 Nomor 3, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Kebumen Nomor 170);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI KEBUMEN NOMOR 39 TAHUN 2020 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH KLINIK PENGOBATAN PENYAKIT PARU KABUPATEN KEBUMEN .

Pasal I

Mengubah Lampiran I Peraturan Bupati Kebumen Nomor 39 Tahun 2020 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Klinik Pengobatan Penyakit Paru Kabupaten Kebumen (Berita Daerah Kabupaten Kebumen Tahun 2020 Nomor 43) menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.



Pasal II

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Kebumen.

Ditetapkan di Kebumen
pada tanggal 7 Juli 2020

BUPATI KEBUMEN,
ttd

YAZID MAHFUDZ

Diundangkan di Kebumen
pada tanggal 7 Juli 2020

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN KEBUMEN,

ttd

AHMAD UJANG SUGIONO

BERITA DAERAH KABUPATEN KEBUMEN TAHUN 2020 NOMOR 54

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM
SETDA KABUPATEN KEBUMEN,

ttd

IRA PUSPITASARI, SH.,M.Ec.Dev
Pembina
NIP. 19800417 200604 2 015



LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI KEBUMEN
 NOMOR 50 TAHUN 2020
 PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI
 KEBUMEN NOMOR 39 TAHUN 2020
 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN
 PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH
 KLINIK PENGOBATAN PENYAKIT PARU
 KABUPATEN KEBUMEN

JENIS PELAYANAN DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS
 DAERAH KLINIK PENGOBATAN PENYAKIT PARU KABUPATEN KEBUMEN

I. RAWAT JALAN

A. RAWAT JALAN PAGI

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|-----------|---------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Rawat Jalan | | | | Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan /bahan habis pakai. |
| | a. Pelayanan Poli Umum | 6.000,00 | 4.000,00 | 10.000,00 | |
| | b. Pelayanan Poli Spesialis | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| | c. Konsul dokter spesialis (pertelpon). | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | Tarif belum termasuk biaya pemeriksaan penunjang. |
| 2. | Tarif Kir Kesehatan | | | | |
| | a. masuk sekolah | 1.000,00 | 4.000,00 | 5.000,00 | |
| | b. anak sekolah kegiatan Ekstrakurikuler | 1.000,00 | 4.000,00 | 5.000,00 | |
| | c. calon pengantin /orang | 5.000,00 | 10.000,00 | 15.000,00 | |
| | d. calon jemaah haji/umroh | 5.000,00 | 20.000,00 | 25.000,00 | |
| | e. pendidikan/pelatihan Pegawai Negeri Sipil | 1.000,00 | 4.000,00 | 5.000,00 | |
| | f. melamar pekerjaan | 1.000,00 | 4.000,00 | 5.000,00 | |
| | g. pencalonan kepala desa/kelurahan dan perangkat desa/calon legislatif/Panitia Pemungutan Suara | 1.000,00 | 4.000,00 | 5.000,00 | |
| | h. biaya legalisasi /lembar | 0,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | |
| | i. asuransi | 5.000,00 | 20.000,00 | 25.000,00 | |
| | j. Visum | | | | |
| | 1) Visum Luar Di Klinik Pengobatan Penyakit Paru | 15.000,00 | 10.000,00 | 25.000,00 | |
| | 2) Visum Luar Di Tempat Kejadian Perkara | 15.000,00 | 25.000,00 | 40.000,00 | |



| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|------------------------------------------------|-------------|----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| | k. Surat keterangan hasil pemeriksaan Covid-19 | 1.000,00 | 4.000,00 | 5.000,00 | - Tanpa rapid tes dengan syarat surat selesai karantina dari desa - Membawa hasil rapid tes |

B. RAWAT JALAN SORE/MALAM

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|--------------------------------------|-------------|----------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Pelayanan poli umum | 6.000,00 | 8.000,00 | 14.000,00 | - Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat- obatan /bahan habis pakai. - Tarif belum termasuk biaya pemeriksaan penunjang. |
| 2. | Pelayanan poli spesialis. | 10.000,00 | 20.000,00 | 30.000,00 | |
| 3. | Konsul dokter spesialis (pertelpon). | 10.000,00 | 15.000,00 | 25.000,00 | |

II. RAWAT INAP

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|-------------------------------------|-------------|----------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Paket Perawatan/hari | 120.000,00 | 40.000,00 | 160.000,00 | Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat- obatan / bahan habis pakai, visite dokter, pemeriksaan penunjang diagnosa sederhana (darah rutin, feses rutin, urin rutin) dan keperluan harian pasien. |
| 2. | Paket perawatan kamar isolasi /hari | 120.000,00 | 80.000,00 | 200.000,00 | |
| 3. | One Day Care | 120.000,00 | 40.000,00 | 160.000,00 | |



III. TARIF RAWAT KUNJUNGAN RUMAH (*HOME CARE*)

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|--------------------|-------------|----------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Dokter | 15.000,00 | 60.000,00 | 75.000,00 | -Untuk jarak > 5 km ditambah biaya transportasi Rp.10.000,00 -Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan/bahan habis pakai. |
| 2. | Spesialis | 15.000,00 | 35.000,00 | 50.000,00 | |
| 3. | Perawat/bidan | 15.000,00 | 15.000,00 | 30.000,00 | |



IV. TARIP PELAYANAN GAWAT DARURAT

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|-----|-----------------------------------------------|-------------|----------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Observasi < 6 jam | 50.000,00 | 15.000,00 | 65.000,00 | -Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat- obatan, bahan habis pakai. |
| 2. | Pemasangan Infus | 7.000,00 | 5.000,00 | 12.000,00 | |
| 3. | Pemasangan Kateter | 12.000,00 | 5.000,00 | 17.000,00 | |
| 4. | Blast punksi | 10.000,00 | 20.000,00 | 30.000,00 | |
| 5. | Insisi | 5.000,00 | 10.000,00 | 15.000,00 | |
| 6. | Pengambilan benda asing/cerumen di telinga | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 7. | Pengambilan benda asing di hidung | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 8. | Jahitan luka per simpul | | | | |
| | a. Kecil (< 3 cm) | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | b. Sedang (3-6 cm) | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| | c. Besar (> 6 cm) | 15.000,00 | 10.000,00 | 25.000,00 | |
| 9. | Lepas jahitan per simpul | 1.000,00 | 2.000,00 | 3.000,00 | |
| 10. | Ganti balut | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 11. | Perawatan Luka (luka bakar dan Kecelakaan) | | | | |
| | a. Kecil (< 3 cm) | 0,00 | 5.000,00 | 5.000,00 | |
| | b. Sedang (3-6 cm) | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | c. Besar (> 6 cm) | 10.000,00 | 5.000,00 | 15.000,00 | |
| 12. | Selang Lambung | 10.000,00 | 20.000,00 | 30.000,00 | |
| 13. | Tampon hidung | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 14. | Pencabutan kuku | 5.000,00 | 10.000,00 | 15.000,00 | |
| 15. | Ransel Verband | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 16. | Spalk | 6.000,00 | 4.000,00 | 10.000,00 | |
| 17. | Pemeriksaan IGD dokter umum. (pagi). | 16.000,00 | 4.000,00 | 20.000,00 | |
| 18. | Pemeriksaan IGD dokter spesialis (pagi). | 20.000,00 | 20.000,00 | 40.000,00 | |
| 19. | Konsul IGD dokter spesialis pertelpon (pagi). | 10.000,00 | 20.000,00 | 30.000,00 | |
| 20. | Pemeriksaan IGD dokter umum (sore). | 16.000,00 | 8.000,00 | 24.000,00 | |
| 21. | Pemeriksaan IGD dokter spesialis (sore). | 20.000,00 | 30.000,00 | 50.000,00 | |
| 22. | Konsul IGD dokter spesialis pertelpon (sore) | 10.000,00 | 25.000,00 | 35.000,00 | |
| 23. | Spirometri | 10.000,00 | 5.000, 00 | 15.000, 00 | |
| 24. | Skin test | 15.000,00 | 5.000, 00 | 20.000,00 | |
| 25. | Tuberculin skin test (mantoux). | 125.000,00 | 15.000, 00 | 140.000,00 | |
| 26. | ECG. | 20.000, 00 | 30.000, 00 | 50.000, 00 | |
| 27. | Biopsy Jarum Halus (BJH). | 50.000, 00 | 50.000, 00 | 100.000, 00 | |
| 28. | Pungsi pleura. | 100.000, 00 | 75.000, 00 | 175.000, 00 | |
| 29. | Treadmill. | 40.000, 00 | 30.000, 00 | 70.000, 00 | |
| 30. | Smoker test. | 20.000, 00 | 15.000, 00 | 35.000, 00 | |
| 31. | Nebulisasi dewasa. | 20.000, 00 | 15.000, 00 | 35.000, 00 | |
| 32. | Nebulisasi anak. | 20.000, 00 | 20.000, 00 | 40.000, 00 | |
| 33. | Resusitasi dewasa | 10.000, 00 | 20.000, 00 | 30.000, 00 | |
| 34. | Resusitasi bayi & anak | 10.000, 00 | 25.000, 00 | 35.000, 00 | |



| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|-----|----------------------------|-------------|----------------|------------|----------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 35. | Lavement | 15.000,00 | 10.000,00 | 25.000,00 | Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat- obatan, bahan habis pakai. |
| 36. | Pemasangan WSD | 200.000,00 | 75.000,00 | 275.000,00 | |
| 37. | Pelepasan WSD | 15.000,00 | 50.000,00 | 65.000,00 | |
| 38. | Perawatan WSD | 5.000,00 | 15.000,00 | 20.000,00 | |
| 39. | Oksigenasi per liter/menit | 200,00 | 0,00 | 200,00 | |

V. REHABILITASI MEDIK/FISIOTERAPI

| NO. | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|-----|--------------------------------------------------|-------------|----------------|-----------|--------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Latihan pernafasan (<i>breathing exercise</i>) | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | Tarif tersebut sudah termasuk harga obat-obatan/bahan habis pakai. |
| 2. | <i>Postural drainage</i> | 15.000,00 | 10.000,00 | 25.000,00 | |
| 3. | Sepeda statis | 20.000,00 | 10.000,00 | 30.000,00 | |
| 4. | <i>Short wave diathermy</i> | 35.000,00 | 10.000,00 | 45.000,00 | |
| 5. | Infra red | 20.000,00 | 10.000,00 | 30.000,00 | |
| 6. | <i>Massage/clapping</i> | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| 7. | Infrared diathermy | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 8. | <i>Exercise manual</i> | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 9. | <i>Massage ringan</i> | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| 10. | <i>Massage berat</i> | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| 11. | <i>Postural drainage</i> | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| 12. | Akupresure | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |

VI. TINDAKAN MEDIS SEDERHANA

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|---------------------------------------|-------------|----------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | TARIF (Rp.) | |
| 1. | Tindik daun telinga bayi | 5.000,00 | 10.000,00 | 15.000,00 | Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan/bahan habis pakai. |
| 2. | Cirkumsisi | 75.000,00 | 175.000,00 | 250.000,00 | |
| 3. | Cirkumsisi sosial | 75.000,00 | 75.000,00 | 150.000,00 | |
| 4. | Pengambilan antherom/lipoma/-ganglion | 10.000,00 | 20.000,00 | 30.000,00 | |



VII. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK RADIOLOGI

| NO. | KATEGORI PELAYANAN | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | TARIF (Rp.) | KETERANGAN |
|-----|------------------------------|-------------|----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Thorax AP/PA | 40.000,00 | 35.000,00 | 75.000,00 | - Sudah termasuk alat/bahan habis pakai dan ekspertisi dari dokter ahli |
| 2. | Thorax PA+lateral | 80.000,00 | 45.000,00 | 125.000,00 | |
| 3. | Clavicula | 40.000,00 | 35.000,00 | 75.000,00 | |
| 4. | Humerus | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 5. | Elbow | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 6. | Antebrachii | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 7. | Manus | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 8. | Femur | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 9. | Genu | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 10. | Cruris | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 11. | Pedis | 40.000,00 | 45.000,00 | 85.000,00 | |
| 12. | Pelvis AP | 40.000,00 | 35.000,00 | 75.000,00 | |
| 13. | BNO | 40.000,00 | 35.000,00 | 75.000,00 | |
| 14. | Cranium AP/Lat | 40.000,00 | 40.000,00 | 80.000,00 | |
| 15. | Cranium AP+Lat | 80.000,00 | 55.000,00 | 135.000,00 | |
| 16. | Vertebrae cervical 2 posisi | 80.000,00 | 55.000,00 | 135.000,00 | |
| 17. | Vertebrae thoracal AP | 40.000,00 | 40.000,00 | 80.000,00 | |
| 18. | Vertebrae thoracal AP+Lat | 80.000,00 | 55.000,00 | 135.000,00 | |
| 19. | Vertebrae lumbosacral AP | 40.000,00 | 40.000,00 | 80.000,00 | |
| 20. | Vertebrae lumbosacral AP+Lat | 80.000,00 | 55.000,00 | 135.000,00 | |
| 21. | USG abdomen (1 kali cetak) | 30.000,00 | 55.000,00 | 85.000,00 | |



VIII. TINDAKAN PENUNJANG DIAGNOSTIK LABORATORIUM

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|---------------------------------------|-------------|----------------|------------|---------------------------------------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | PEMERIKSAAN KLINIS | | | | |
| | a. Pemeriksaan Imuno Serologi | | | | |
| | 1) VDRL | 40.000,00 | 12.000,00 | 52.000,00 | Tarif tersebut sudah termasuk harga obat-obatan/ bahan habis pakai. |
| | 2) WIDAL | 20.000,00 | 5.000,00 | 25.000,00 | |
| | 3) HBsAg | 30.000,00 | 10.000,00 | 40.000,00 | |
| | 4) Rheumatoid Factor | 42.000,00 | 10.000,00 | 52.000,00 | |
| | 5) Anti HBs | 71.000,00 | 10.000,00 | 81.000,00 | |
| | 6) Anti HBc | 148.400,00 | 10.000,00 | 158.400,00 | |
| | 7) HbeAg | 224.000,00 | 10.000,00 | 234.000,00 | |
| | 8) Anti Hbe | 283.400,00 | 10.000,00 | 293.400,00 | |
| | 9) Anti HVA | 222.200,00 | 10.000,00 | 232.200,00 | |
| | 10) Anti HVC | 224.000,00 | 10.000,00 | 234.000,00 | |
| | 11) Rapid Test Covid-19 (IgG dan IgM) | 135.000,00 | 15.000,00 | 150.000,00 | |
| | 12) IgG dan IgM Dengue | 100.000,00 | 20.000,00 | 120.000,00 | |
| | b. Pemeriksaan Hematologi | | | | |
| | 1) Hematologi Analizer | 45.000,00 | 5.000,00 | 50.000,00 | |
| | 2) Hemoglobin | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | 3) Lekosit | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | 4) Hitung jenis | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | 5) LED | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | 6) Golongan darah | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | 7) Trombosit | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | 8) Hematokrit | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | 9) Darah rutin | 20.000,00 | 10.000,00 | 30.000,00 | |



| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|-----------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------|------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| | c. Pemeriksaan Kimia Darah | | | | |
| | 1) Gula darah | | | | |
| | a. Spektrum | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | b. Stik | 10.000,00 | 5.000,00 | 15.000,00 | |
| | 2) Kolesterol Total | | | | |
| | a. Spektrum | 30.000,00 | 5.000,00 | 35.000,00 | |
| | b. Stik | 25.000,00 | 5.000,00 | 30.000,00 | |
| | 3) Asam Urat | | | | |
| | a. Spektrum | 20.000,00 | 5.000,00 | 25.000,00 | |
| | b. Stik | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 4) Trigliserid | 25.000,00 | 5.000,00 | 30.000,00 | |
| | 5) Profil Lipid (Kolesterol total, trigliserida, LDL,HDL) | 120.000,00 | 5.000,00 | 125.000,00 | |
| | 6) HDL kolesterol | 30.000,00 | 5.000,00 | 35.000,00 | |
| | 7) LDL kolesterol | 20.000,00 | 5.000,00 | 25.000,00 | |
| | 8) Ureum | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 9) Kreatinin | 20.000,00 | 5.000,00 | 25.000,00 | |
| | 10) SGOT | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 11) SGPT | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 12) Bilirubin Direct | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 13) Bilirubin Total | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 14) Protein Total | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 15) Albumin | 15.000,00 | 5.000,00 | 20.000,00 | |
| | 16) Gamma GT | 45.000,00 | 5.000,00 | 50.000,00 | |
| | 17) Analisa Gas Darah | 25.000,00 | 5.000,00 | 30.000,00 | |
| | 18) HIV | 35.000,00 | 15.000,00 | 50.000,00 | |
| | d. Pemeriksaan Urinalisa | | | | |
| | 1) Urin Rutin | 10.000,00 | 5.000,00 | 15.000,00 | |
| | 2) Protein Urin | 10.000,00 | 5.000,00 | 15.000,00 | |
| | 3) Glukosa Urin | 10.000,00 | 5.000,00 | 15.000,00 | |
| | 4) Test Kehamilan | 7.500,00 | 2.500,00 | 10.000,00 | |
| | 5) HBA1c | 92.000,00 | 20.000,00 | 112.000,00 | |
| | 6) Urin Lengkap | 20.000,00 | 5.000,00 | 25.000,00 | |
| | e. Pemeriksaan Feces Rutin | 5.000,00 | 5.000,00 | 10.000,00 | |
| | f. Pemeriksaan TPHA | 30.000,00 | 5.000,00 | 35.000,00 | |
| | g. Pemeriksaan Sputum | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | h. Analisa Sperma | 20.000,00 | 20.000,00 | 40.000,00 | |
| | i. Usapan Uretra | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| | j. Usapan Rektal | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| | k. Usapan Vagina | 10.000,00 | 10.000,00 | 20.000,00 | |
| | l. Usapan Malaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |



IX. TARIF PELAYANAN KENDARAAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PADA KLINIK PENGOBATAN PENYAKIT PARU

Besarnya Tarif Pelayanan Kendaraan Unit Pelaksana Teknis Daerah Pada Klinik Pengobatan Penyakit Paru paling banyak 1 (satu) liter harga bahan bakar per kilometer dengan minimum pembayaran Rp. 50.000,00 (lima puluh ribu rupiah) dengan hitungan jarak sekali jalan.

X. PENERIMAAN KUNJUNGAN TAMU KAJI BANDING/STUDI BANDING DAN PRAKTEK KLINIK

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|----|----------------------------|-------------|----------------|------------|------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Akomodasi per peserta/hari | 60.000,00 | 5.000,00 | 65.000,00 | |
| 2. | Jasa per Narasumber | 0,00 | 200.000,00 | 200.000,00 | |

BUPATI KEBUMEN,

ttd

YAZID MAHFUDZ



