

LAMPIRAN PERATURAN WALI KOTA BATAM
 NOMOR : 70 TAHUN 2024
 TENTANG : TARIF PELAYANAN KESEHATAN
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT

TARIF PELAYANAN KESEHATAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
A	PELAYANAN RAWAT JALAN	
I	PELAYANAN PENGOBATAN	
	a. Konsultasi Kesehatan Oleh Dokter Spesialis (Klinik Spesialis)	200.000
	b. Pemeriksaan Visus	20.000
	c. Sertifikat Imunisasi Dasar Lengkap (IDL)	15.000
	d. Konsultasi Kesehatan	15.000
II	PELAYANAN/ TINDAKAN MEDIK	
1	Tindakan Unit Gawat Darurat	
	a. Debrideman luka/cross incise	30.000
	b. Minor Surgery ringan Clavus/Veruca Extirpasi	200.000
	c. Luka bakar dibawah 5% tanpa Komplikasi	15.000
	d. Hecting 1-5	15.000
	e. Hecting > 5 (selanjutnya hecting)	5.000
	f. Injeksi/Suntik	10.000
	g. Nebulizer	35.000
	h. Ekstraksi Kuku	30.000
	i. Ekstraksi corpus alienium	25.000
	j. Ganti Verban	10.000
	k. Buka jahitan (per jahitan)	5.000
	l. Incisi abses	25.000
	m. Pemakaian oksigen (liter/jam)	15.000
	n. Irigasi mata/telinga / hidung	25.000
	o. Pemasangan/Pelepasan Infus	20.000
	p. pemasangan/Pelepasan Kateter urin	20.000

	q. Pemasangan NGT	20.000
2	Tindakan Medik Khusus	
	a. Tindik daun telinga	10.000
	b. Sunat/Sircumsisi Pria di dalam gedung	400.000
	c. Sunat/Sircumsisi Pria di rumah/luar Gedung	500.000
	d. Insisi Abses/Hordeolum	30.000
3	Pemeriksaan Visum et repertum visum luar	50.000
4	Rawat Luka	
	a. Rawat Luka Ringan	15.000
	b. Rawat Luka Besar	35.000
	c. Rawat luka bakar (5-10%)	25.000
	d. Rawat luka bakar (10-20%)	35.000
	e. Rawat luka bakar (20-30%)	45.000
	f. Rawat Luka ganggren	20.000
5	Ekstraksi corpus alienum mata	40.000
6	Ekstraksi corpus alienum telinga/hidung	40.000
7	Ekstraksi serumen	15.000
8	Pemakaian Oksigen 2 lt per menit/jam	15.000
9	Pasang spalk	
	a. Kecil	15.000
	b. Sedang	30.000
	c. Besar	30.000
10	Homecare atas permintaan pasien	50.000
11	Perawatan tali pusat	10.000
12	Pamakaian incubator perhari	50.000
13	Pemakaian Syringe Pump	25.000
14	Pemakaian Suction Pump	25.000
15	Bilas Lambung	100.000
16	Rectal Toucher	20.000
17	Tampon epistaxis ringan	10.000
18	Tampon epistaxis sedang	15.000
III	PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT	
1	Pembuatan Gigi Tiruan Penuh 1 Rahang	1.500.000
2	Pembuatan Gigi Tiruan Penuh Rahang Atas & Rahang Bawah	3.000.000

3	Tindakan Medik Gigi	
	a. Pencabutan gigi-susu dengan Clorethyl	15.000
	b. Pencabutan gigi-susu dengan injeksi	25.000
	c. Pencabutan gigi-tetap perbatang gigi : 1) Anterior 2) Posterior	35.000 40.000
	d. Penambalan sementara per-batang gigi	20.000
	e. Penambalan tetap dengan GIC per-batang gigi	100.000
	f. Penambalan tetap dengan composite per-batang gigi	150.000
	g. Scaling Per rahang gigi	100.000
	h. Insisi abscess gigi : 1) Intra Oral 2) Ekstra Oral	20.000 35.000
	i. Pencabutan gigi-tetap dengan Komplikasi	150.000
	j. Perawatan saraf gigi (capping pulpa)/kunjungan	100.000
	k. Scaling /gigi	20.000
	l. Alveolektomi/gigi	40.000
	m. Curet Perio	50.000
	n. Grinding/gigi	20.000
	o. Fissure sealent/gigi	40.000
	p. Bleaching gigi	1.000.000
	q. Gigi Palsu / gigi (gigi pertama)	200.000
	r. gigi palsu / gigi (gigi lanjutan)	50.000
	s. Crown Acrylic	250.000
	t. Bongkar Tambalan 1) Silikat 2) Amalgam	10.000 20.000
	u. Dry Soket	20.000
	v. Hecting mukosa mulut	15.000
	w. Gingivectomy	70.000
	x. Cabut tunda sakit/ gigi	25.000
	y. Ondontectomy	300.000
	z. Toilet (Pyralvex, albotyl, pulperil, dll)	10.000
	aa. Extirpasi mucocoele 1) Kecil 2) Besar	45.000 65.000
	bb. Extirpasi epulis 1) Kecil 2) Besar	85.000 100.000

IV	PELAYANAN KIA DAN KB	
1	Pemeriksaan kehamilan (Ante Natal Care)	25.000
2	Pelayanan Kesehatan Ibu :	
	a. Pelayanan Ibu Nifas (Post Natal Care)	25.000
3	Tindakan Kebidanan	
	a. Persalinan (partus) normal dengan 2 orang penolong	800.000
	b. persalinan (partus) normal dengan 3 orang penolong (1 dokter)	1.000.000
	c. Persalinan PONED (Perawatan 2 hari)	1.250.000
	d. Persalinan PONED (Perawatan 3 hari)	1.500.000
4	Tindakan Resusitasi Bayi Baru Lahir	
	a. Resusitasi tanpa intubasi	50.000
	b. Resusitasi dengan intubasi	100.000
5	Baby Spa	80.000
6	Baby Massage	50.000
7	konseling (paska bersalin)	20.000
8	Pemasangan dan atau pencabutan implant	105.000
9	Pemasangan dan atau pencabutan AKDR	105.000
10	Paket penanganan komplikasi KB	125.000
V	PELAYANAN PERSALINAN	
1	Pelaksanaan thermal control	25.000
2	Perawatan bayi normal	45.000
3	Pemeriksaan VT	15.000
4	Jahitan Portio	150.000
5	Persalinan normal 2 penolong dengan penyulit Jahitan Perineum	1.200.000
6	Persalinan normal 3 penolong dengan penyulit Jahitan Perineum	1.400.000
7	Perawatan Luka Perineum	15.000
8	Pelayanan pra rujukan persalinan (di luar tarif ambulans)	150.000
B	PELAYANAN RAWAT INAP OBGYN/HARI	
	a. Biaya akomodasi tanpa makan/hari	35.000
	b. Biaya akomodasi dengan makan/hari	150.000
	c. jasa konselor ASI	20.000
	d. Visite Dokter Umum	25.000

C	PELAYANAN PEMERIKSAAN RADIOLOGI DAN ELEKTROMEDIK	
1	EKG	50.000
2	USG	140.000
3	CTG	60.000
VI	PELAYANAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM	
1	PEMERIKSAAN HEMATOLOGI	
	a. Laboratorium Klinik	
	1) Darah rutin untuk tiap jenis pemeriksaan	15.000
	2) Darah lengkap (Hb, Hitung jenis Lekosit, Ht, LED, Trombosit)	50.000
	3) Golongan Darah (A,B,O)	20.000
	4) Golongan Darah (Rhesus)	20.000
	5) Tes Kehamilan	15.000
	b. Kimia Klinik	
	1) Gula darah Puasa	15.000
	2) Gula darah 2 Jam Post-Puasa	15.000
	3) Gula darah sewaktu (kecuali skrining dan berkala 1x/bulan	15.000
	4) Pemeriksaan Bilirubin Darah	20.000
	5) Pemeriksaan Urobilin Darah	14.000
	6) Pemeriksaan Kolesterol (Stik)	30.000
	7) Pemeriksaan Trigliserida	46.000
	8) Pemeriksaan LDL	86.000
	9) Pemeriksaan Asam Urat	20.000
	10) Pemeriksaan BUN	25.000
	11) Pemeriksaan Creatinin	25.000
	12) Pemeriksaan SGOT	20.000
	13) Pemeriksaan SGPT	20.000
2	PEMERIKSAAN URINALISA	
	a. Urine Rutin:	
	1) Urine Rutin 3 Parameter (Ph, Protein, Reduksi)	10.000
	2) Urine Rutin 5 Parameter	15.000
	b. Pemeriksaan Test Narkoba:	
	1) 6 parameter	120.000
	2) 3 parameter	70.000

	3) 5 parameter	110.000
3	PEMERIKSAAN LAINNYA	
	1) Pemeriksaan Hbs Ag (kecuali Ibu hamil)	35.000
	2) Pemeriksaan Hbs Ab (Kecuali Ibu hamil)	35.000
	3) Pewarnaan Gram	15.000
	4) ANTI HCV	65.000
	5) Pemeriksaan CD4	125.000
	6) Pemeriksaan Tinja	15.000
VII	PELAYANAN PENGOBATAN TRADISIONAL-KOMPLEMENTER(BATRA)	
1	Akupunktur	150.000
2	Fisioterapi dasar per paket (3x)	150.000
3	Fisioterapi dasar per paket(5x)	200.000
4	Akupresur (per 30 menit)	50.000
VIII	PELAYANAN AMBULAN DAN RUJUKAN KESEHATAN	
1	Pelayanan Ambulan Rujukan dengan Petugas Kesehatan	
	a. Dengan 1 petugas kesehatan	150.000
	b. Dengan lebih dari 1 petugas kesehatan	350.000
2	Pelayanan ambulan dengan tim kesehatan (P3K) Maksimal 7 Jam per hari	500.000
3	Pelayanan ambulan dengan tim kesehatan (P3K) per jam selanjutnya	100.000
IX	PELAYANAN PEMULASARAN JENAZAH DAN MEDIO LEGAL	
1	Pelayanan Salinan Rekam Medis Pasien	15.000
2	Pelayanan Pemeriksaan Luar Jenazah di Masyarakat.	50.000
3	Surat Keterangan Kematian	25.000
4	Resume medis non Asuransi	15.000
5	Resume Medis Untuk Klaim Asuransi	30.000
X	PELAYANAN PERAWATAN KESEHATAN MASYARAKAT (HOMECARE)	
	Kunjungan Rumah (Home Visit) per kunjungan	50.000
XI	TARIF BIMBINGAN PENDIDIKAN PELATIHAN/PENELITIAN	
	BIDANG KESEHATAN (Dihitung Per Orang Per Hari)	
1	Praktik Klinik (Pelayanan Kesehatan)	
	a. SMK – Kesehatan	5.000

	b. Diploma III	15.000
	c. Diploma IV/Strata 1	25.000
	d. Strata 2	35.000
2	Praktik Manajemen/Administrasi	
	a. SLTA sederajat	5.000
	b. Diploma III	10.000
	c. Diploma IV/Strata 1	20.000
	d. Strata 2	30.000
3	Praktik Kesehatan Masyarakat	
	a. Diploma III	10.000
	b. Diploma IV/Strata 1	20.000
	c. Strata 2	30.000
XII	BIDANG NON KESEHATAN (Dihitung Per Orang Per Hari)	
1	Praktik Administrasi/Manajemen	
	a. SLTA sederajat	5.000
	b. Diploma III	10.000
	c. Diploma IV/Strata 1	15.000
	d. Strata 2	20.000
XIII	PEMBIMBINGAN PENELITIAN KESEHATAN / MANAJEMEN PUSKESMAS	
1	Pelayanan Data Awal Masalah Kesehatan	15.000
2	Pelayanan Penelusuran Dokumen Rekam Medis Pasien/Dokumen	1.500
3	Pelayanan Data Sekunder Puskesmas/Paket	5.000
4	Pelayanan Pembimbingan Penelitian (Di hitung Per Judul/Paket)	
	a. Diploma III/Diploma IV	100.000
	b. Strata I	150.000
	c. Strata 2	200.000
5	PENELITIAN KESEHATAN MASYARAKAT	
	a. Diploma III/Diploma IV	80.000
	b. Strata I	100.000
	c. Strata 2	110.000

6	Studi Banding dari Luar Daerah dan Non Pemerintah	
	a. Narasumber per paket	1.250.000
	b. Pendamping Klinis per orang per hari	5.000
	c. Konsumsi per orang	75.000
XIV	PEMERIKSAAN KESEHATAN	
1	Pemeriksaan Kesehatan Pelajar (Konsultasi Kesehatan, Tes Buta Warna, Vital Sign)	10.000
2	Pemeriksaan Kesehatan tenaga kerja (Konsultasi Kesehatan, Gol. Darah, Tes Buta Warna, Vital Sign)	50.000

WALI KOTA BATAM

dto

MUHAMMAD RUDI