



**BUPATI ROKAN HULU
PROVINSI RIAU**

**PERATURAN BUPATI ROKAN HULU
NOMOR 42 TAHUN 2014**

TENTANG

**PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI ROKAN HULU NOMOR 10
TAHUN 2013 TENTANG BIAYA JASA PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH ROKAN HULU, PUSKESMAS DAN JARINGANNYA
BERSUMBER APBD KABUPATEN ROKAN HULU**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI ROKAN HULU,

- Menimbang** : a. bahwa dengan adanya kebijakan Pemerintah Daerah Kabupaten Rokan Hulu yang menyatakan bahwa setiap penduduk Kabupaten Rokan Hulu mendapat jaminan pelayanan kesehatan oleh pemerintah dikelas III RSUD dan dipuskesmas dan jaringannya;
- b. bahwa dengan adanya perubahan terhadap biaya jasa pelayanan kesehatan di RSUD, Puskesmas dan jaringannya, maka perlu dilakukan perubahan terhadap Peraturan Bupati Rokan Hulu nomor 10 tahun 2013 tentang Biaya Jasa Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Rokan Hulu, Puskesmas dan Jaringannya Bersumber APBD Kabupaten Rokan Hulu;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan pada huruf a dan b di atas perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Rokan Hulu Nomor 10 tahun 2013 tentang Biaya Jasa Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Rokan Hulu, Puskesmas dan Jaringannya Bersumber APBD Kabupaten Rokan Hulu;
- Mengingat** : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 1999 tentang Pembentukan Kabupaten Pelalawan, Kabupaten Rokan Hulu, Kabupaten Rokan Hilir, Kabupaten Siak, Kabupaten Karimun, Kabupaten Natuna, Kabupaten Kuantan Singingi dan Kabupaten Batam (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 181, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3902) sebagaimana telah diubah

beberapa kali, terakhir dengan Undang-undang Republik Indonesia Nomor 34 Tahun 2008, tentang Perubahan Ketiga Atas Undang-undang Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 1999 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 107, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4880);

2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
3. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
4. Undang-undang Republik Indonesia 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);
5. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
6. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) ;
7. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 58 Tahun 2005 tentang pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4139);

8. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2005 tentang Pedoman Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 165, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4864);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan Antara Pemerintah, Pemerintah Daerah Provinsi, Pemerintah Daerah kabupaten/ Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
10. Keputusan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 131.14-268 Tahun 2011 tentang Pengesahan Pemberhentian dan Pengesahan Pengangkatan Bupati Rokan Hulu Propinsi Riau;
11. Peraturan Daerah Kabupaten Bupati Rokan Hulu Nomor : 3 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum ;
12. Peraturan Bupati Rokan Hulu Nomor 9 Tahun 2013 tentang Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan ;
13. Peraturan Bupati Rokan Hulu Nomor 10 Tahun 2013 tentang tentang Biaya Jasa Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Rokan Hulu, Puskesmas dan Jaringannya Bersumber APBD Kabupaten Rokan Hulu;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : **PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI ROKAN HULU NOMOR 10 TAHUN 2013 TENTANG BIAYA JASA PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ROKAN HULU, PUSKESMAS DAN JARINGANNYA BERSUMBER APBD KABUPATEN ROKAN HULU**

Pasal I

Ketentuan lampiran I dan lampiran II Peraturan Bupati Rokan Hulu Nomor 10 Tahun 2013 tentang Biaya Jasa Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Rokan Hulu, Puskesmas dan Jaringannya diubah, sebagaimana tercantum dalam Lampiran I dan lampiran II Peraturan Bupati ini. *d*

Pasal II

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Pasir Pengaraian
Pada tanggal 23 Ramadhan 1435 H
21 Juli 2014 M

 **BUPATI ROKAN HULU,**


H. ACHMAD

Diundangkan di Pasir Pengaraian
Pada tanggal 23 Ramadhan 1435 H
21 Juli 2014 M

**SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN ROKAN HULU,**


DAMRI

BERITA DAERAH KABUPATEN ROKAN HULU TAHUN 2014 NOMOR : 42

a. Tarif Pelayanan di Instalasi Rawat Jalan (Poliklinik)

No	URAIAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	2	3	4	5
1	Pemeriksaan /Konsultasi Dokter Spesialis	Rp 30,000	Rp 20,000	Rp 50,000
2	Pemeriksaan /Konsultasi Dokter Umum/ Dokter Gigi	Rp 7,500	Rp 17,500	Rp 25,000
3	Jasa Pengganti Pelayanan (Poli Spesialis)	Rp 7,500	Rp 17,500	Rp 25,000
POLIKLINIK GIGI				
1	Perawatan Saluran Akar (Endodontik)			
	a. Endodontik Kunjungan I	Rp 15,750	Rp 29,250	Rp 45,000
	b. Endodontik Kunjungan II	Rp 14,000	Rp 26,000	Rp 40,000
	c. Endodontik Kunjungan III	Rp 15,750	Rp 29,250	Rp 45,000
	d. Endodontik Kunjungan IV	Rp 21,000	Rp 39,000	Rp 60,000
2	Dental Photo Regio (I)	Rp 10,500	Rp 19,500	Rp 30,000
3	Tambal Tetap			
	a. Tambalan Composite Sinar + GIC	Rp 28,000	Rp 52,000	Rp 80,000
	b. Tambal Glass Ionomer Cement (GIC)	Rp 17,500	Rp 32,500	Rp 50,000
	c. Tambal Composite Sinar			
	- Kecil	Rp 17,500	Rp 32,500	Rp 50,000
	- Sedang	Rp 21,000	Rp 39,000	Rp 60,000
	- Besar	Rp 26,250	Rp 48,750	Rp 75,000
4	Bongkar Tambalan			
	a. Bongkar Tambalan Seikat	Rp 10,500	Rp 19,500	Rp 30,000
	b. Bongkar Gigi Palsu	Rp 17,500	Rp 32,500	Rp 50,000
	c. Bongkar Crown	Rp 21,000	Rp 39,000	Rp 60,000
5	Extracti (Cabut Gigi)			
	a. Cabut Gigi Sulung			
	- Ethyl Chloride	Rp 10,500	Rp 19,500	Rp 30,000
	- Injeksi + Ethyl Chloride	Rp 12,250	Rp 22,750	Rp 35,000
	b. Cabut Gigi Tetap			
	- Mobility	Rp 10,500	Rp 19,500	Rp 30,000
	- Radik	Rp 14,000	Rp 26,000	Rp 40,000
	- Mahkota	Rp 21,000	Rp 39,000	Rp 60,000
	c. Cabut Gigi Komplikasi	Rp 29,750	Rp 55,250	Rp 85,000
6	Incisi Abses			
	a. Intra Oral	Rp 15,750	Rp 29,250	Rp 45,000
	b. Extra Oral	Rp 31,500	Rp 58,500	Rp 90,000
7	Curretage Per Regio (1 sisi)	Rp 12,250	Rp 22,750	Rp 35,000
8	Scalling Satu Rahang			
	a. Calculus 1/ Stain 1	Rp 17,500	Rp 32,500	Rp 50,000
	b. Calculus 2/ Stain 2	Rp 21,000	Rp 39,000	Rp 60,000
	c. Calculus 3/ Stain 3	Rp 24,500	Rp 45,500	Rp 70,000
9	Upercolectomy	Rp 42,000	Rp 78,000	Rp 120,000
10	Alveolektomy	Rp 35,000	Rp 65,000	Rp 100,000
11	Exterpasi Mucocele			
	a. Kecil	Rp 52,500	Rp 97,500	Rp 150,000
	b. Biasa	Rp 87,500	Rp 162,500	Rp 250,000
12	Extirpasi Epulis			
	a. Kecil	Rp 70,000	Rp 130,000	Rp 200,000
	b. Biasa	Rp 98,000	Rp 182,000	Rp 280,000
13	Gingivektomy	Rp 87,500	Rp 162,500	Rp 250,000
14	Odontektomy			
	a. Biasa	Rp 122,500	Rp 227,500	Rp 350,000
	b. Dengan Penyulit	Rp 210,000	Rp 390,000	Rp 600,000
15	Interdental Wiring	Rp 175,000	Rp 325,000	Rp 500,000
16	Apex Recective	Rp 175,000	Rp 325,000	Rp 500,000
17	Exterpasi Kista Radikuler	Rp 210,000	Rp 390,000	Rp 600,000
18	Exterpasi Granula	Rp 175,000	Rp 325,000	Rp 500,000
19	Inter Maxillary Wiring	Rp 210,000	Rp 390,000	Rp 600,000
20	Frenectomy	Rp 175,000	Rp 325,000	Rp 500,000
21	Buka Wiring	Rp 28,000	Rp 52,000	Rp 80,000

22	Kontrol Wiring	Rp 17,500	Rp 32,500	Rp 50,000
23	Extirpasi Pulpa	Rp 17,500	Rp 32,500	Rp 50,000
24	Buka Jahitan	Rp 8,750	Rp 16,250	Rp 25,000
25	Grinding	Rp 5,250	Rp 9,750	Rp 15,000
26	Hechting	Rp 10,500	Rp 19,500	Rp 30,000
27	Plat + Element Gigi 1	Rp 52,500	Rp 97,500	Rp 150,000
28	Opturator	Rp 262,500	Rp 487,500	Rp 750,000
29	Single Dentor	Rp 350,000	Rp 650,000	Rp 1,000,000
30	Hotz Plate	Rp 315,000	Rp 585,000	Rp 900,000
31	Splint	Rp 262,500	Rp 487,500	Rp 750,000
32	Perawatan Ortodontik Removable	Rp 525,000	Rp 975,000	Rp 1,500,000
33	Gigi tiruan 2 Rahang	Rp 700,000	Rp 1,300,000	Rp 2,000,000
34	Jacket Porcelain	Rp 280,000	Rp 520,000	Rp 800,000
35	Jacket Acrylic	Rp 210,000	Rp 390,000	Rp 600,000
36	Ortodontik Fixed	Rp 1,400,000	Rp 2,600,000	Rp 4,000,000
37	a. Kontrol Bracket	Rp 70,000	Rp 130,000	Rp 200,000
38	b. Lepas Bracket	Rp 52,500	Rp 97,500	Rp 150,000

c Tarif Layanan Laboratorium

No	URAIAN JENIS PELAYANAN	KELAS III		
		Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	2	3	4	5
A	HEMATOLOGI			
	1. Darah Rutin (HB, Leukosit, LED, Diff)	Rp 32,800	Rp 8,200	Rp 41,000
	2. Darah Lengkap (HB, Leuko, Trombo, Erit, Ht, Mch, Mhc, Rdw, Diffel, morfologi, LED)	Rp 40,000	Rp 10,000	Rp 50,000
	3. LED	Rp 12,800	Rp 3,200	Rp 16,000
	4. Hitung Retikulosit	Rp 8,000	Rp 2,000	Rp 10,000
	5. Morfologi	Rp 31,200	Rp 7,800	Rp 39,000
	6. Malaria	Rp 20,800	Rp 5,200	Rp 26,000
	7. Mikrofilaria	Rp 20,800	Rp 5,200	Rp 26,000
	8. SI/TIBC	Rp 83,200	Rp 20,800	Rp 104,000
	9. Frag. Osmotik	Rp 12,800	Rp 3,200	Rp 16,000
	10. Golongan Darah	Rp 12,800	Rp 3,200	Rp 16,000
	11. Rhesus	Rp 8,000	Rp 2,000	Rp 10,000
	12. Masa Perdarahan	Rp 8,000	Rp 2,000	Rp 10,000
	13. Masa Pembekuan	Rp 8,000	Rp 2,000	Rp 10,000
	14. Thrombine Time	Rp 64,000	Rp 16,000	Rp 80,000
	15. Prothombin Time	Rp 64,000	Rp 16,000	Rp 80,000
	16. INR	Rp 9,600	Rp 2,400	Rp 12,000
	17. APTT	Rp 78,400	Rp 19,600	Rp 98,000
	18. Fibrinogen	Rp 78,400	Rp 19,600	Rp 98,000
	19. Faktor pembekuan	Rp 76,800	Rp 19,200	Rp 96,000
	20. Coom's Test	Rp 64,000	Rp 16,000	Rp 80,000
	21. D-Dimer	Rp 154,400	Rp 38,600	Rp 193,000
	21. Troponine T (Rapid Tes)	Rp 88,000	Rp 22,000	Rp 110,000
	GLUCOSA DARAH			
	1. Glucosa Darah puasa	Rp 11,200	Rp 2,800	Rp 14,000
	2. Glucosa Darah sewaktu	Rp 11,200	Rp 2,800	Rp 14,000
	3. Glukosa Darah 2 Jam PP	Rp 11,200	Rp 2,800	Rp 14,000
	4. Glucosa Darah Ad Random	Rp 11,200	Rp 2,800	Rp 14,000
	5. Glucosa Toleransi Test	Rp 48,000	Rp 12,000	Rp 60,000
	6. HBA1C	Rp 104,800	Rp 26,200	Rp 131,000
	LIPID PROFILE			
	1. Kolesterol	Rp 15,200	Rp 3,800	Rp 19,000
	2. Triglicerida	Rp 16,000	Rp 4,000	Rp 20,000
	3. HDL (Kolesterol)	Rp 28,800	Rp 7,200	Rp 36,000
	4. LDL (Kolesterol)	Rp 16,000	Rp 4,000	Rp 20,000
	FAAL GINJAL			
	1. Ureum	Rp 19,200	Rp 4,800	Rp 24,000
	2. Creatinin	Rp 19,200	Rp 4,800	Rp 24,000
	3. Uric Acid	Rp 22,400	Rp 5,600	Rp 28,000
	4. Creatinin Klirens	Rp 42,400	Rp 10,600	Rp 53,000
	5. Urea Klirens	Rp 42,400	Rp 10,600	Rp 53,000

	FAAL HATI			
	1. Bilirubin Total	Rp 24,000	Rp 6,000	Rp 30,000
	2. Bilirubin Direct	Rp 24,000	Rp 6,000	Rp 30,000
	3. Bilirubin Indirect	Rp 9,600	Rp 2,400	Rp 12,000
	4. Alk. Fosfatase	Rp 13,600	Rp 3,400	Rp 17,000
	5. SGOT	Rp 16,000	Rp 4,000	Rp 20,000
	6. SGPT	Rp 16,000	Rp 4,000	Rp 20,000
	7. Gamma GT	Rp 16,800	Rp 4,200	Rp 21,000
	8. Cholinesterase	Rp 53,600	Rp 13,400	Rp 67,000
	9. Total Protein	Rp 15,200	Rp 3,800	Rp 19,000
	10. Albumin	Rp 11,200	Rp 2,800	Rp 14,000
	11. Globulin	Rp 11,200	Rp 2,800	Rp 14,000
	FAAL JANTUNG			
	1. CK-MB	Rp 62,400	Rp 15,600	Rp 78,000
	2. CK-NAC	Rp 50,400	Rp 12,600	Rp 63,000
	3. LDH	Rp 30,400	Rp 7,600	Rp 38,000
	HORMON TYROID			
	1. Hormonal T3	Rp 68,000	Rp 17,000	Rp 85,000
	2. Hormonal FT3	Rp 120,000	Rp 30,000	Rp 150,000
	3. Hormonal T4	Rp 68,000	Rp 17,000	Rp 85,000
	4. Hormonal FT4	Rp 120,000	Rp 30,000	Rp 150,000
	5. Hormonal TSH	Rp 68,000	Rp 17,000	Rp 85,000
D	IMMUNO SEROLOGI			
	1. Widal tes	Rp 26,400	Rp 6,600	Rp 33,000
	2. HBsAg	Rp 32,800	Rp 8,200	Rp 41,000
	3. Anti HBsAg	Rp 38,400	Rp 9,600	Rp 48,000
	4. RF	Rp 32,800	Rp 8,200	Rp 41,000
	5. HIV(Rapid test)	Rp 32,800	Rp 8,200	Rp 41,000
	6. ASTO	Rp 32,800	Rp 8,200	Rp 41,000
	7. CRP	Rp 32,800	Rp 8,200	Rp 41,000
	8. IgM/IgG Anti Dengue	Rp 110,400	Rp 27,600	Rp 138,000
	9. Dengue NS1 Ag	Rp 158,400	Rp 39,600	Rp 198,000
	10. ICT Malaria	Rp 70,400	Rp 17,600	Rp 88,000
	11. ICT TBC	Rp 62,400	Rp 15,600	Rp 78,000
	11. VDRL	Rp 24,800	Rp 6,200	Rp 31,000
	12. TPHA Sifilis Kualitatif	Rp 46,400	Rp 11,600	Rp 58,000
	13. Tes Kehamilan	Rp 15,200	Rp 3,800	Rp 19,000
	14. Toxoplasma	Rp 125,600	Rp 31,400	Rp 157,000
	15. IgM Anti HCV	Rp 125,600	Rp 31,400	Rp 157,000
	16. IgG Anti HCV	Rp 125,600	Rp 31,400	Rp 157,000
	17. IgM Anti Toxoplasma	Rp 117,600	Rp 29,400	Rp 147,000
	18. IgG Anti Toxoplasma	Rp 117,600	Rp 29,400	Rp 147,000
	19. IgM Anti Rubella	Rp 160,800	Rp 40,200	Rp 201,000
	20. IgG Anti Rubella	Rp 129,600	Rp 32,400	Rp 162,000
	21. IgM Anti CMP	Rp 169,600	Rp 42,400	Rp 212,000
	22. IgG Anti CMP	Rp 129,600	Rp 32,400	Rp 162,000
	23. HIV Elisa	Rp 145,600	Rp 36,400	Rp 182,000
H	ELEKTROLIT / ANALISA GAS DARAH			
	1. Natrium	Rp 48,800	Rp 12,200	Rp 61,000
	2. Kalium	Rp 36,800	Rp 9,200	Rp 46,000
	3. Chlorida	Rp 48,800	Rp 12,200	Rp 61,000
	4. Calsium	Rp 24,000	Rp 6,000	Rp 30,000
	5. Magnesium	Rp 48,800	Rp 12,200	Rp 61,000
	6. Fosfor	Rp 48,800	Rp 12,200	Rp 61,000
	7. Analisa Gas Darah	Rp 160,000	Rp 40,000	Rp 200,000
J	PEMERIKSAAN NARKOBA			
	1. Morphine	Rp 37,600	Rp 9,400	Rp 47,000
	2. cocain	Rp 37,600	Rp 9,400	Rp 47,000
	3. Amphetamine	Rp 37,600	Rp 9,400	Rp 47,000
	4. Metamphetamine	Rp 37,600	Rp 9,400	Rp 47,000
	5. Ganja/ THC	Rp 37,600	Rp 9,400	Rp 47,000
	6. Benzodiazepine	Rp 37,600	Rp 9,400	Rp 47,000
	Direct Smear			
	1. Secret/ Gram Stain/pewarnaan gram	Rp 46,400	Rp 11,600	Rp 58,000
	2. Secret Jamur/KOH	Rp 12,800	Rp 3,200	Rp 16,000
	3. Pewarnaan BTA	Rp 12,800	Rp 3,200	Rp 16,000
	4. Pewarnaan BTA (3X)	Rp 36,000	Rp 9,000	Rp 45,000
	5. Trichomonas/Sekret vagina	Rp 46,400	Rp 11,600	Rp 58,000
	6. Cairan Tubuh	Rp 46,400	Rp 11,600	Rp 58,000

ANALISA CAIRAN				
1. Cairan Ascites	Rp 25,600	Rp 6,400	Rp 32,000	
2. Cairan Cerebrospinalis	Rp 25,600	Rp 6,400	Rp 32,000	
3. Cairan Pleura	Rp 75,200	Rp 18,800	Rp 94,000	
4. Cairan Sendi	Rp 21,600	Rp 5,400	Rp 27,000	
5. Analisa Sperma	Rp 54,400	Rp 13,600	Rp 68,000	
URINALISIS				
1. Urine Rutin (hasil dari alat)	Rp 14,400	Rp 3,600	Rp 18,000	
2. Urin Lengkap (hasil dari alat + sedimen)	Rp 16,000	Rp 4,000	Rp 20,000	
3. Protein Urine (as. Asetat glasial)	Rp 4,000	Rp 1,000	Rp 5,000	
4. Reduksi Glucosa (Benedict)	Rp 4,000	Rp 1,000	Rp 5,000	
5. Sedimen urin	Rp 6,400	Rp 1,600	Rp 8,000	
6. Albuminuria	Rp 16,800	Rp 4,200	Rp 21,000	
7. Protein Urine 24 Jam	Rp 39,200	Rp 9,800	Rp 49,000	
8. Albumin Creatinin Ratio	Rp 76,800	Rp 19,200	Rp 96,000	
9. Bence Jones Protein	Rp 17,600	Rp 4,400	Rp 22,000	
F PEMERIKSAAN FESES				
1. Feses Lengkap	Rp 12,000	Rp 3,000	Rp 15,000	
2. Darah samar benzidine	Rp 17,600	Rp 4,400	Rp 22,000	
3. GUAJAC Test	Rp 24,800	Rp 6,200	Rp 31,000	

d Tarif Radiologi

No	URAIAN JENIS PELAYANAN	KELAS III		
		Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	2	3	4	5
	FOTO TANPA KONTRAS			
1	Thorax AP/PA	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
2	Clavicula	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
3	Scapula	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
4	Abdomen Polos	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
5	BNO Lateral	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
6	BNO 3 Posisi	Rp 191,250	Rp 33,750	Rp 225,000
7	Baby Gram	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
8	Dental	Rp 34,000	Rp 6,000	Rp 40,000
9	Pelvic	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
10	Facial Bones			
	a. Schedell AP	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
	b. Schedell Lateral	Rp 72,250	Rp 12,750	Rp 85,000
	c. Mandibula (TMI)	Rp 72,250	Rp 12,750	Rp 85,000
	d. Sinus Paranasal (SPN)	Rp 72,250	Rp 12,750	Rp 85,000
	e. Mastoid	Rp 72,250	Rp 12,750	Rp 85,000
11	Vertebrae			
	a. Cervical AP/Lateral	Rp 127,500	Rp 22,500	Rp 150,000
	b. Thoraco Lumbal AP/Lateral	Rp 127,500	Rp 22,500	Rp 150,000
	c. Lumbo Sacral AP/Lateral	Rp 127,500	Rp 22,500	Rp 150,000
	d. Sacrum AP/Lateral	Rp 127,500	Rp 22,500	Rp 150,000
12	Extrimitas Atas			
	a. Humerus	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	b. Antebrachy	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	c. Manus	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
13	Extrimitas Bawah			
	a. Femur	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	b. Cruris	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	c. Pedis	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
14	Persendian			
	a. Shoulder Joint	Rp 63,750	Rp 11,250	Rp 75,000
	b. Elbow Joint	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	c. Wrist Joint	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	d. Hip Joint	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	e. Knee Joint (Genu)	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	f. Ankle Joint	Rp 85,000	Rp 15,000	Rp 100,000
	FOTO DENGAN KONTRAS			
15	BNO IVP (Tanpa Obat)	Rp 276,250	Rp 48,750	Rp 325,000

g. Tarif Pelayanan Tindakan Medik Non Operatif Paru

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS III		
		Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	2	6	7	8
A	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF			
	kecil	Rp 70,000	Rp 55,000	Rp 125,000
	sedang	Rp 190,000	Rp 140,000	Rp 330,000
	besar	Rp 650,000	Rp 500,000	Rp 1,150,000
	khusus	Rp 990,000	Rp 640,000	Rp 1,630,000

A. Tindakan Medik Non Operatif			
Kecil	Sedang	BESAR	KHUSUS
Pengukuran APE/PFR Continious suction/hari Irigasi pleura Terapi inhalasi (nebu)/hari	Proof pungsi Spirometri Rutin Uji jalan 6 menit Mantoux test Pencabutan chest tube Reposisi chest tube Insisi emfisema sub kutis	Biopsi jarum halus Biopsi pleura Transtoracal needle aspiration (TTNA) Pungsi pleura/mini WSD Uji hipereaktivitas bronkus Kemoterapi Pleuradesis	Pemasangan chest tube Pungsi pleura + biopsi pleura Bronkoskopi (termasuk bilasan,sikatan, biopsi, forseps) Bronkoskopi + bronchial toilet Bronkoskopi pasca bedah

n Tarif Pelayanan Tindakan Medik Operatif (Operasi) Instalasi Bedah

keterangan:	
1	Jasa dokter operator sudah termasuk 10 % jasa asisten perawat operator
2	Jasa dokter anastesi sudah termasuk 8 % jasa perawat anastesi
3	Pasien cito tarif ditambah 25% dari tarif yang belaku
4	Tarif di atas belum termasuk biaya materai, obat-obatan dan bahan habis pakai kesehatan
5	Bila yang melakukan anastesi adalah operator sendiri, tanpa dokter anastesi, maka jasa anastesi ditambahkan / dipindahkan ke jasa operator.
6	Bila yang melakukan anastesi adalah dokter anastesi, maka jasa dokter anastesi 45 % dari jasa operator(jasa dokter anastesi sudah termasuk jasa penata anastesi dan perawat anastesi.
7	Khusus untuk bedah mata yang menggunakan anastesi, jasa pelayanan ditambah 45% dari tarif operator untuk dokter anastesi

z Tarif Pelayanan Akomodasi dan Tindakan Medik Non Operatif Perinatologi

No	URAIAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	2	3	4	5
1	Total care/hari/pasien			
	Total care di NICU		Rp 60,000	Rp 60,000
2	Tindakan Ringan			
	Pemakaian Saturasi O2	Rp 4,000	Rp 3,500	Rp 7,500
3	Tindakan sedang			
	Persiapan Tranfusi		Rp 10,000	Rp 10,000
4	Pemakaian Alat			
	Terapi sinar	Rp 20,000	Rp 5,000	Rp 25,000

dd Tarif Pelayanan Rawat Inap

No	URAIAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	2	3	4	5
1	Persiapan tranfusi darah	Rp 6,000	Rp 4,000	Rp 10,000
2	Tindakan pemakaian saturasi O2	Rp 6,000	Rp 4,000	Rp 10,000


 BUPATI ROKAN HULU,
 H. ACHMAD

Perubahan Atas Peraturan Bupati Rokan Hulu Nomor 10 Tahun 2013 Tentang Biaya Jasa Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Rokan Hulu, Puskesmas dan Jaringannya Bersumber APBD Kabupaten Rokan Hulu.

Struktur Dan Besarnya Tarif Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas, Puskesmas Pembantu dan Puskesmas Keliling dan Jaringannya

a. Tarif Pelayanan Rawat Jalan (Poliklinik)

No	JENIS PELAYANAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	2	3	4	5
1	Pemeriksaan Poli Umum dan Gigi	Rp 4,000	Rp 4,000	Rp 8,000
2	Pemeriksaan Puskesmas Keliling	Rp 4,000	Rp 4,000	Rp 8,000
3	Pemeriksaan Spesialis / Konsul Poli dengan Dokter Spesialis		Rp 25,000	Rp 25,000
4	Konsul Gizi		Rp 5,000	Rp 5,000
5	Konsul Klinik Sanitasi		Rp 5,000	Rp 5,000
6	Konseling Klinik Remaja		Rp 5,000	Rp 5,000
7	Tindakan dan Pelayanan Kecil di Poliklinik			
	a. Tindik	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	b. Insisi Kecil	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	c. Injeksi Koloid	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	d. Anuskopi	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 20,000
	e. Membuka Jahitan	Rp 10,000	Rp 20,000	Rp 30,000
	f. Collar and Caff	Rp 50,000	Rp 150,000	Rp 200,000
	g. Ekstirpasi Kista	Rp 50,000	Rp 150,000	Rp 200,000
	h. Ekstirpasi Lipoma	Rp 50,000	Rp 150,000	Rp 200,000
	i. Sircumsisi	Rp 50,000	Rp 300,000	Rp 350,000
	j. Exsis Klavus	Rp 50,000	Rp 150,000	Rp 200,000

b. Tarif Unit Gawat Darurat (UGD)

No	JENIS PELAYANAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pemeriksaan Unit Gawat Darurat	Rp 4,000	Rp 4,000	Rp 8,000
2	Konsul Emergensi Spesialis		Rp 25,000	Rp 25,000
3	Tindakan : Pemasangan Infus, NGT, Kateter (per item)	Rp 5,000	Rp 10,000	Rp 15,000
4	Tindakan Pelayanan Kecil di UGD (trauma)			
a	Debridement Kecil			
	1. Debridemen luka Kecil dan luka tusuk	Rp 15,000	Rp 30,000	Rp 45,000
	2. Nekrotomi Luka bakar	Rp 15,000	Rp 30,000	Rp 45,000
	3. Ekstraksi Porpus Alenium pada mata, Telinga dan hidung	Rp 15,000	Rp 30,000	Rp 45,000
	4. Ensis Abses	Rp 15,000	Rp 30,000	Rp 45,000
	5. Heating 1-10	Rp 15,000	Rp 30,000	Rp 45,000
b	Debridement Sedang	Rp 15,000	Rp 50,000	Rp 65,000
c	Debridement Besar			
	1. Heating Lebih dari 20	Rp 15,000	Rp 85,000	Rp 100,000

c. Tarif Rawat Inap

No	JENIS PELAYANAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Akomodasi /hari	Rp 20,000	Rp 25,000	Rp 45,000
2	Visite Dokter Umum		Rp 20,000	Rp 20,000
3	Visite Dokter Spesialis		Rp 25,000	Rp 25,000
4	Konsultasi Gizi , dan atau Konsultasi Farmasi		Rp 5,000	Rp 5,000
5	Tindakan Pemasangan Infus, Kateter, NGT, Suction, Ganti perban, dll (per item)	Rp 5,000	Rp 10,000	Rp 15,000

d. Tarif Pelayanan Gigi dan Mulut

No	JENIS PELAYANAN	Jasa sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Ekstraksi Gigi			
	a. Gigi Susu	Rp 5,000	Rp 15,000	Rp 20,000
	b. Gigi Permanent	Rp 5,000	Rp 25,000	Rp 30,000
	c. Odontectomy	Rp 30,000	Rp 120,000	Rp 150,000
	d. Alveolectomy	Rp 10,000	Rp 50,000	Rp 60,000
2	Tambal Gigi			Rp -
	a. Resin composite	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000
	b. Glass Ionomer	Rp 5,000	Rp 25,000	Rp 30,000
	c. Amalgam	Rp 5,000	Rp 15,000	Rp 20,000
3	Perawatan Syaraf Gigi			
	a. Kunjungan Pertama	Rp 10,000	Rp 30,000	Rp 40,000
	b. Kunjungan Kedua	Rp 5,000	Rp 20,000	Rp 25,000
	c. Kunjungan Ketiga	Rp 5,000	Rp 20,000	Rp 25,000
	d. Kunjungan Keempat	Rp 10,000	Rp 30,000	Rp 40,000
4	Perawatan Periodontal	Rp 10,000	Rp 30,000	Rp 40,000
5	Pembersihan Karang Gigi /Skeling Rahang Gigi	Rp 10,000	Rp 40,000	Rp 50,000
6	Irigasi Abses	Rp 5,000	Rp 15,000	Rp 20,000

e. Tarif Pelayanan Laboratorium

No	JENIS PELAYANAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Klasifikasi Pemeriksaan sederhana /item	Rp 10,000	Rp 10,000	Rp 20,000
2	Klasifikasi Pemeriksaan sedang	Rp 15,000	Rp 15,000	Rp 30,000
3	Klasifikasi Pemeriksaan canggih	Rp 40,000	Rp 20,000	Rp 60,000

f. Tarif Kebidanan

No	JENIS PELAYANAN	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Persalinan Biasa	Rp 150,000	Rp 600,000	Rp 750,000
2	Persalinan Patologis	Rp 250,000	Rp 750,000	Rp 1,000,000
3	Pelayanan KB Suntik	Rp 5,000	Rp 10,000	Rp 15,000
4	Pasang Implant	Rp 40,000	Rp 60,000	Rp 100,000

g. Tarif Pelayanan Ginekologi

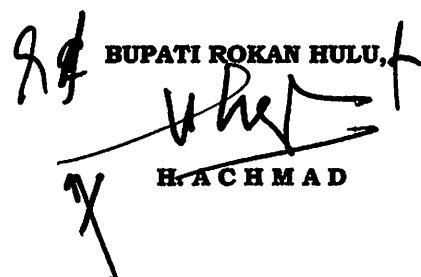
No	JENIS PELAYANAN	Jasa sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Kuretase Abortus	Rp 100,000	Rp 300,000	Rp 400,000
2	Sterilisasi /Laparoskopi /Laparotomi	Rp 300,000	Rp 400,000	Rp 700,000
3	Biopsi Servik	Rp 10,000	Rp 25,000	Rp 35,000
4	Pap Smear	Rp 20,000	Rp 30,000	Rp 50,000
5	Pasang/ Inersi IUD	Rp 20,000	Rp 80,000	Rp 100,000
6	Cabut / Remove IUD	Rp 20,000	Rp 100,000	Rp 120,000

h. Tarif Pemakaian Ambulance

No	JENIS PELAYANAN	Jasa sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Dalam Kabupaten Pulang - Pergi			
	a. > 20 Km	p. 2500/Km	2500/ Km	Rp 5,000
	b. < 20 Km	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
2	Luar Kabupaten Pulang - pergi	p. 2000/ Km	1500/ Km	Rp 3,500
3	Pasir Pengaraian - Pekanbaru	Rp 500,000	Rp 250,000	Rp 750,000

j. Tarif Pelayanan Jenazah

No	JENIS PELAYANAN	Jasa sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pemeriksaan Dokter Umum		Rp 20,000	Rp 20,000
2	Pemeriksaan Dokter Spesialis		Rp 25,000	Rp 25,000


 BUPATI ROKAN HULU,
 H. ACHMAD