

LAMPIRAN
 PERATURAN DAERAH KABUPATEN LUMAJANG
 NOMOR 9 TAHUN 2018
 TENTANG
 PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 9 TAHUN 2012
 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI LINGKUNGAN
 DINAS KESEHATAN KABUPATEN LUMAJANG

TARIF DI PUSKESMAS

NO	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
a	RAWAT JALAN PELAYANAN KESEHATAN DASAR			
1	Pemeriksaan Kesehatan Umum / gigi (termasuk pemberian obat)	6,000	9,000	15,000
2	Tindakan Medik			
	Khitan	45,000	30,000	75,000
	Ambil serumen	9,000	6,000	15,000
	Jahitan luka non gawat darurat per simpul (dan kelipatannya)	3,000	2,000	5,000
	Operasi Kecil (extirpasi,exisi)	12,000	8,000	20,000
	Kateterisasi (reguler)	30,000	20,000	50,000
	Perawatan luka (reguler) :	15,000	10,000	25,000
	Tumpatan sementara	18,000	16,000	30,000
	Pencabutan Gigi permanen	30,000	20,000	50,000
	Pencabutan Gigi permanen dengan penyulit	45,000	30,000	75,000
	Pencabutan Gigi sulung	18,000	12,000	30,000
	Pembersihan karang gigi (<i>scaling</i>)/ <i>stain</i> per rahang	30,000	20,000	50,000
	Tumpatan <i>glass ionomer</i>	30,000	20,000	50,000
	Tumpatan Gigi <i>composit light curing</i>	45,000	30,000	75,000
	Operasi Gigi (<i>open methode</i>)	90,000	60,000	150,000
	Tindik	11,250	3,750	11,000
	Pemeriksaan IVA	15,000	5,000	20,000
3	Pelayanan Imunisasi			
	Imunisasi dasar	-	-	0
	Imunisasi non dasar (vaksin mandiri)	-	15,000	15,000

NO	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
4	Pelayanan KIA dan KB (terbatas)			
	Konsultasi Pojok Gizi	6,000	4,000	10,000
	Pemeriksaan/kontrol ibu hamil	6,000	4,000	10,000
	Buku KIA	6,000	4,000	10,000
	Pemeriksaan Ibu Menyusui	6,000	4,000	10,000
	Pemeriksaan Ibu Nifas	6,000	4,000	10,000
	Pemeriksaan Bayi	6,000	4,000	10,000
	PELAYANAN KB :			
	Suntik KB (alat kontrasepsi disediakan oleh Program KB)	11,250	3,750	15,000
	Pasang / cabut Implant	75,000	25,000	100,000
	Pasang / cabut IUD	75,000	25,000	100,000
	Persalinan Normal	175,000	525,000	700,000
	Persalinan Pathologi Pervaginam	237,500	712,500	950,000
	Curatage Digital	250,000	250,000	500,000
	Placenta manual	87,500	87,500	175,000
	Pelayanan pra rujukan pada komplikasi kebidanan dan neonatal	87,500	31,250	125,000
	Pemeriksaan ANC	11,250	3,750	15,000
	Pemeriksaan PNC	11,250	3,750	15,000
	Pemeriksaan USG	45,000	15,000	60,000
5	PEMERIKSAAN KESEHATAN UNTUK PENERBITAN REKOMENDASI/ SURAT KETERANGAN KESEHATAN			
	Keperluan sekolah	9,000	6,000	15,000
	Keperluan melamar pekerjaan	9,000	6,000	15,000
	Keperluan asuransi	12,000	8,000	20,000
	Calon pengantin wanita	9,000	6,000	15,000
	Keperluan SIM	9,000	6,000	15,000
	Visum et Repertum (Pemeriksaan Luar)	30,000	20,000	50,000
b	RAWAT INAP			
1	Rawat Inap Puskesmas (dengan paket makan pasien)/ or/hari	108,000	72,000	180,000
c	PENANGANAN GAWAT DARURAT DAN TINDAKAN PRA-RUJUKAN			
	Pasang Infus	15,000	10,000	25,000
	Jahitan Luka per simpul (kelipatannya)	3,000	2,000	5,000
	Perawatan dan pengobatan luka	15,000	10,000	25,000
	Ambil benda asing di hidung/telinga	6,000	4,000	10,000
	Fiksasi patah tulang tertutup	15,000	10,000	25,000

	Pengobatan luka bakar Grade I	24,000	16,000	40,000
NO	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
d	PEMAKAIAN MOBIL AMBULANCE			
	Jarak dekat (< 10 KM)	30,000	20,000	50,000
	Jarak lebih dari 10 KM , selanjutnya tiap 1 KM (termasuk crew)	-	-	7,500
e	PELAYANAN PENUNJANG			
	Nebulizer per kali pakai	18,000	12,000	30,000
	Pelayanan EKG	21,000	14,000	35,000
	Pemeriksaan USG	36,000	24,000	60,000
	Pemeriksaan Laboratorium di Puskesmas			
	Pemeriksaan Feses	9,000	6,000	15,000
	Pemeriksaan Darah	27,000	18,000	45,000
	Pemeriksaan Urine	12,000	8,000	20,000
	Tes Kehamilan	9,000	6,000	15,000
	Pemakaian Oksigen Per Jam	4,500	3,000	7,500
	RADIOLOGI			
	Elektro Cardio Gram	18,000	12,000	30,000
	Dental X Ray	15,000	10,000	25,000
	USG Obsgyn dengan Print	9,000	6,000	15,000
	USG Obsgyn tanpa Print	15,000	10,000	25,000
	USG dengan pesawat colour dopler	60,000	40,000	100,000
f	PELAYANAN INOVASI / PENGEMBANGAN			
	Pelayanan Akupuntur	21,000	14,000	35,000
	Pemeriksaan Osteoporosis	12,000	8,000	20,000
	Pelayanan akupresure	21,000	14,000	35,000

B. TARIF DI LABKESDA

1	Pemeriksaan Laboratorium Klinik			
	Hematologi :			
	Darah Lengkap	27,000	18,000	45,000
	Hemoglobin	5,000	3,000	8,000
	Leukosit	5,000	3,000	8,000
	Hitung Jenis	5,000	3,000	8,000
	LED	5,000	3,000	8,000
	Trombosit	5,000	3,000	8,000
	Hematokrit	5,000	3,000	8,000
	Eritrosit	5,000	3,000	8,000
	Eosinofil	5,000	3,000	8,000
	Retikulosit	5,000	3,000	8,000

NO	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
	Waktu Pendarahan [BT]	5,000	3,000	8,000
	Waktu Pembekuan [CT]	5,000	3,000	8,000
	PPT	12,000	8,000	20,000
	KPTT	12,000	8,000	20,000
	Hapusan Darah	12,000	8,000	20,000
	Gol. Darah ABO	6,000	4,000	10,000
	Gol. Darah Rhesus	6,000	4,000	10,000
	Microfilaria	9,000	6,000	15,000
	Viskositas Darah	12,000	8,000	20,000
	Viskositas Plasma	12,000	8,000	20,000
	Urinalisa			
	Urine Lengkap	12,000	8,000	20,000
	Protein	4,500	3,000	7,500
	Glukosa/Reduksi	4,500	3,000	7,500
	Urobilin	4,500	3,000	7,500
	Bilirubin	4,500	3,000	7,500
	Sedimen	4,500	3,000	7,500
	pH Urine	4,500	3,000	7,500
	Berat Jenis	4,500	3,000	7,500
	Urobilinogen	4,500	3,000	7,500
	Keton Bodies / Aseton	4,500	3,000	7,500
	Nitrit	4,500	3,000	7,500
	Serologi Dan Immunologi			
	Anti HIV rapid / reagen	30,000	20,000	50,000
	Anti HCV	27,000	18,000	45,000
	HBs Ag Kualitatif	18,000	12,000	30,000
	HBs Ab Kualitatif	18,000	12,000	30,000
	CRP	19,500	12,500	32,000
	Widal	12,000	8,000	20,000
	Rheumatoid Arthritis	18,000	12,000	30,000
	ASTO	18,000	12,000	20,000
	VDRL	18,000	12,000	30,000
	TPHA	18,000	12,000	30,000
	Mikrobiologi Klinik			
	Feses lengkap	9,000	6,000	15,000
	Kimia klinik			
	Metabolisme Karbohidrat			
	Gula Darah puasa	6,000	4,000	10,000
	Gula Darah 2 Jam PP	6,000	4,000	10,000
	Gula Darah sewaktu	6,000	4,000	10,000

NO	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
	HBA1C	90,000	60,000	150,000
	Fungsi Hati			
	Albumin	9,000	6,000	15,000
	Globulin	9,000	6,000	15,000
	<i>Bilirubin Total Direct</i>	12,000	8,000	20,000
	SGOT (AST)	12,000	8,000	20,000
	SGPT (ALT)	12,000	8,000	20,000
	Gamma GT	12,000	8,000	20,000
	Fosfatase Alkali	15,000	10,000	25,000
	Protein Total	12,000	8,000	20,000
	Cholinesterase	42,000	28,000	70,000
	Profil Lemak			
	Cholesterol Total	12,000	8,000	20,000
	Trigliseride	12,000	8,000	20,000
	HDL Cholesterol	12,000	8,000	20,000
	LDL Cholesterol	12,000	8,000	20,000
	Lipid Total	12,000	8,000	20,000
	Fungsi Ginjal			
	Urea Nitrogen (BUN)	9,000	6,000	15,000
	Creatinin	9,000	6,000	15,000
	Urid Acid/ asam urat	12,000	8,000	20,000
	Creatinin Clearance	15,000	10,000	25,000
	Ureum	9,000	6,000	15,000
	Elektrolit			
	Natrium	36,000	24,000	60,000
	Kalium	36,000	24,000	60,000
	Clorida	36,000	24,000	60,000
	Analisa			
	Analisa Sperma	30,000	20,000	50,000
	Tes Kehamilan			
2	Tes Kehamilan	9,000	6,000	15,000
	Pemeriksaan laboratorium mikrobiologi / sanitasi			
	Mikrobiologi Air/ Parameter	36,000	24,000	60,000
	Mikrobiologi Makanan/ Minuman/parameter	36,000	24,000	60,000
	Paket <i>Air Count</i> (Udara Ruang)	240,000	160,000	400,000
	Swab Alat Medis	120,000	80,000	200,000
	Fisika Air / Fisika Udara / parameter	12,000	8,000	20,000
	Tootal Coliform	36,000	24,000	60,000
	E. Coli	39,000	26,000	65,000
	ALT	36,000	24,000	60,000
	Kimia Kesehatan Dan Toksikologi			
	Kimia Air / Parameter	24,000	16,000	40,000
	Kimia Terbatas Air Bersih	86,000	57,000	143,000
	Kimia Terbatas Air Minum	92,000	60,000	152,000

	Kimia Lengkap Air Bersih	219,000	146,000	365,000
--	--------------------------	---------	---------	---------

NO	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
	Kimia Lengkap Air Minum	255,000	169,000	424,000
	Formalin	21,000	14,000	35,000
	Borax	21,000	14,000	35,000
	Rhodamin-B	33,000	22,000	55,000
	Kimia Udara Ruang	33,000	22,000	55,000
	Kimia Udara Ambien / Emisi	210,000	140,000	350,000
	Pemeriksaan Air Limbah			
	Industri Rumah Tangga (pH, BOD, COD, TSS)	60,000	40,000	100,000
	Peternakan/Potong Hewan (pH, BOD, COD)	45,000	30,000	75,000
	Kawasan Industri/Pabrik (pH, BOD, COD, TSS, Chrom VI, Cu, Pb, Fenol)	180,000	120,000	300,000
	Pengolahan Pasir Besi (TSS, pH, Fe, Mn, Cu)	105,000	70,000	175,000
	Pertanian Pupuk/Pestisida (pH, BOD, COD, Fenol)	66,000	44,000	110,000
	Domestik (Pemukiman, Kantor) (pH, BOD, COD)	45,000	30,000	75,000
	Rumah Sakit/Klinik (pH, BOD, COD)	45,000	30,000	75,000
	Laboratorium Klinik (pH, BOD, COD, TSS, Chlor Bebas)	90,000	60,000	150,000
	Farmasi / Obat Tradisional / Jamu (pH, BOD, COD)	60,000	40,000	100,000
	Jasa Sampel Rujukan			
	Jasa Pengambilan Sampel	-	20,000	20,000
	Jasa Pengiriman Sampel	-	30,000	30,000
3	Pemeriksaan penunjang lainnya			
	ECG	21,000	14,000	35,000
	Pap Smear	66,000	44,000	110,000
	Legalisasi Hasil Pengujian/ Lembar	3,000	2,000	5,000
	Paket Medical <i>Check Up</i>	180,000	120,000	300,000
	MICROBIOLOGI PREP. DIRECT:			
	Prep. Malaria	12,000	8,000	20,000
	Prep GO	12,000	8,000	20,000
	Prep BTA	12,000	8,000	20,000
	Prep Trichomonas	12,000	8,000	20,000
	Prep Candida Albicans	12,000	8,000	20,000
	Prep Jamur / Spora	12,000	8,000	20,000
	TES NARKOBA			
	Narkoba (5 Jenis)	105,000	70,000	175,000
	Narkoba (per jenis)	21,000	14,000	35,000

C. TARIF DI BKOR – PIPPM

NO	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1	Konsultasi			
	G i z i	6,000	4,000	10,000
	Penyakit Metabolik / Pemeriksaan fisik oleh dokter	9,000	6,000	15,000
2	Pengukuran Kebugaran Jasmani	15,000	10,000	25,000
3	Pelayanan Elektromedik			
	Pemeriksaan osteoporosis	12,000	8,000	20,000
	Sinar Infra Merah	9,000	6,000	15,000
	Treadmil Plus ECG.	60,000	40,000	100,000
4	Pelayanan Kesehatan Tradisional Integratif			
	Pelayanan Akupuntur	21,000	14,000	35,000
	Pelayanan Akupressure	21,000	14,000	35,000
	Sport Massage (Pijat Olahraga)	24,000	16,000	40,000

BUPATI LUMAJANG,

ttd.

H. THORIQUL HAQ, M.ML