

DAFTAR REKAP TARIF TAHUN 2023
RUMAH SAKIT JIWA DR. SOEHARTO HEERDJAN

Update Januari 2024

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
RAWAT JALAN			
I	RAWAT JALAN EKSEKUTIF		
	1. Pendaftaran	Pendaftaran	15,000
	2. Administrasi Rekam Medis	Pendaftaran	35,000
II	KONSULTASI EKSEKUTIF PAGI		
	1. Dokter Sub Spesialis	Per Pemeriksaan	225,000
	2. Dokter Spesialis	Per Konsul	180,000
	3. Dokter Umum	Per Konsul	70,000
	4. Dokter Gigi	Per Konsul	70,000
	5. Psikolog Klinis	Per Konsul	70,000
	6. Keperawatan	Per Konsul	50,000
	7. Gizi	Per Konsul	50,000
	8. Pekerja Sosial	Per Konsul	25,000
III	EKSEKUTIF SORE		
	1. Dokter Sub Spesialis Kesehatan Jiwa	Per Pemeriksaan	350.000 - 1.000.000
	2. Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa	Per Pemeriksaan	200.000 - 600.000
	3. Dokter Sp. Penyakit Dalam	Per Pemeriksaan	160,000
	4. Dokter Umum	Per Pemeriksaan	100,000
	5. Dokter Gigi	Per Pemeriksaan	100,000
	6. Psikolog Klinis	Per Pemeriksaan	150.000 - 500.000
	10. Poli BPJS Eksekutif Sore		
	1. Konsultasi Psikiater (Pasien Baru)	Per Konsul	450,000
	2. Konsultasi Psikiater (Pasien Lama)	Per Konsul	350,000
	3. Obat	Untuk 7 Hari	100,000
	11. Tarif Paket Pemeriksaan ECT Rujukan Dari Poli Eksekutif (Tindakan ECT, Infus, Injeksi 3x, Oksigen, Dokter Anestesi dan Obat)	Pertindakan	2,270,000
	12. Klinik VVIP Sore		
	1. Dokter Subspesialis	Per Pemeriksaan	600.000 - 900.000
	2. Dokter Spesialis	Per Pemeriksaan	500.000 - 800.000
	3. Psikolog Klinis	Per Pemeriksaan	500.000 - 700.000
IV	RAWAT JALAN REGULER / ANAK REMAJA / IGD		
	1. Pendaftaran	Pendaftaran	15,000
	2. Administrasi Rekam Medis	Pendaftaran	35,000
V	KONSULTASI REGULER / ANAK REMAJA / IGD		
	1. Dokter Sub Spesialis	Per Konsultasi	100,000
	2. Dokter Spesialis	Per Konsultasi	90,000
	3. Dokter Umum	Per Konsultasi	50,000
	4. Dokter Gigi	Per Konsultasi	50,000
	5. Psikolog Klinis	Per Konsultasi	50,000
	6. Keperawatan	Per Konsultasi	40,000
	7. Gizi	Per Konsultasi	40,000
	8. Pekerja Sosial	Per Konsultasi	20,000
VI	PELAYANAN TELEMEDICINE		
	1. Pendaftaran	Pendaftaran	15,000
	2. Administrasi Rekam Medis	Pendaftaran	35,000
	3. Dokter Spesialis	Per Konsul	200,000
	4. Biaya Pengiriman Obat		
	a. Wilayah Jakarta Barat	Per Antar	50,000
	b. Wilayah Jakarta Lainnya	Per Antar	100,000
	c. Wilayah Bodetabek	Per Antar	200,000
	5. Telemedicine Bagi Warga Negara Asing (WNA) Konsultasi Dokter Psikiater dalam Bahasa Inggris	Per Konsul	750,000
	Paket Layanan Telemedicine		
	1. Telemedicine A (Pendaftaran, Konsultasi Psikiatri/Spesialis Lain)	Per Paket (Maksimal sesi konsultasi 30 menit)	250,000
	2. Telemedicine B (Pendaftaran, Konsultasi oleh Dokter/Psikolog Klinis/Perawat)	Per Paket (Maksimal sesi konsultasi 30 menit)	150,000
VII	LAYANAN HOMEVISITE		
	1. Homevisite A	Per Paket	650,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	(Pendaftaran, visit oleh Dokter Spesialis dan Perawat) Pelaksanaan dalam jam kerja	(Belum termasuk Tindakan, obat, biaya transportasi)	
2.	Homevisite B (Pendaftaran, visit oleh Dokter/Psikolog Klinis dan Perawat) Pelaksanaan dalam jam kerja	Per Paket (Belum termasuk Tindakan, obat, biaya transportasi)	550,000
3.	Homevisite C (Pendaftaran, Visit oleh Dokter Spesialis dan Perawat) Pelaksanaan diluar jam kerja	Per Paket (Belum termasuk Tindakan, obat, biaya transportasi)	950,000
4.	Homevisite D Pelaksanaan diluar jam kerja (Pendaftaran, Visit Oleh Dokter/Psikolog Klinis dan Perawat)	Per Paket (Belum termasuk Tindakan, obat, biaya transportasi)	800,000
5.	Biaya Transportasi		
	Jarak <	Per Visit	125,000
	Jarak 11 - 20 Km	Per Visit	250,000
	Jarak 21 - 30 Km	Per Visit	375,000
VIII	PELAYANAN ESKETAMIN		
	1. Konsultasi Dokter	Per Konsul	950,000
	2. Tindakan Esketamin	Per Pemeriksaan	2,150,000
	3. Obat Spravato 28 mg	1 Bliser @1 pre - filled nasal spray	4,200,000
IX	Pemberi Keterangan Ahli/Saksi dan Beracara		
	Ahli	Per orang	1,800,000
	Beracara	Per orang	1,800,000
X	Paket Pemeriksaan Kes. Jiwa Untuk Kepentingan Pekerjaan Atau Jabatan Tertentu (Tes IQ, Tes Kepribadian, Tes MMPI, Tes Napza, Konsultasi Psikolog) sudah termasuk surat keterangan	Per Pemeriksaan	990,000
XI	Tarif Pembuatan Kartu	Per Kartu	15,000
	RAWAT INAP		
I	RAWAT INAP VIP		
	1. Akomodasi	Per Hari	750,000
	2. Visite		
	a. Dokter Sub Spesialis	Per Visite	175,000
	b. Dokter Spesialis	Per Visite	150,000
	c. Dokter Umum	Per Visite	70,000
	3. Asuhan Keperawatan	Per Kegiatan	50,000
	4. Rawat Inap NAPZA		
	a. HCU Napza	Per Orang/Paket	700,000
	b. Detoksifikasi	Per Orang/Paket	600,000
	c. Hospice / Ruang Sakit Napza	Per Orang/Paket	550,000
	d. Motivational Enhancement Therapy	Per Orang/Paket	300,000
	e. Terapi Substitusi-(Codein)	Per Orang/Paket	550,000
	f. Kegiatan Napza (Outbond / Retret)	Per Orang/Paket	400,000
II	RAWAT INAP KELAS I/ R. PICU		
	1. Akomodasi	Per Hari	500,000
	2. Visite		
	a. Dokter Sub Spesialis	Per Visite	140,000
	b. Dokter Spesialis	Per Visite	100,000
	c. Dokter Umum	Per Visite	50,000
	3. Asuhan Keperawatan	Per Kegiatan	45,000
	4. Rawat Inap NAPZA		
	a. HCU Napza	Per Orang/Paket	600,000
	b. Detoksifikasi	Per Orang/Paket	500,000
	c. Hospice / Ruang Sakit Napza	Per Orang/Paket	450,000
	d. Motivational Enhancement Therapy	Per Orang/Paket	250,000
	e. Terapi Substitusi-(Codein)	Per Orang/Paket	500,000
	f. Kegiatan Napza (Outbond / Retret)	Per Orang/Paket	350,000
III	RAWAT INAP KELAS II		
	1. Akomodasi	Per hari	125,000
	2. Visite		
	a. Dokter Sub Spesialis	Per visite	75,000
	b. Dokter Spesialis	Per visite	50,000
	c. Dokter Umum	Per visite	20,000
	3. Asuhan Keperawatan	Per Kegiatan	40,000
	4. Rawat Inap NAPZA		

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	a. HCU Napza	Per Orang/Paket	500,000
	b. Detoksifikasi	Per Orang/Paket	400,000
	c. Hospice / Ruang Sakit Napza	Per Orang/Paket	350,000
	d. Motivational Enhancement Therapy	Per Orang/Paket	150,000
	e. Terapi Substitusi-(Codein)	Per Orang/Paket	400,000
	f. Kegiatan Napza (Outbond / Retret)	Per Orang/Paket	300,000
IV	RAWAT INAP KELAS III		
	1. Akomodasi	Per hari	100,000
	2. Visite		
	a. Dokter Sub Spesialis	Per visite	65,000
	b. Dokter Spesialis	Per visite	45,000
	c. Dokter Umum	Per visite	18,000
	3. Asuhan Keperawatan		
	a. Intensive Care	Per Kegiatan	30,000
	b. Total Care	Per Kegiatan	28,000
	c. Parsial Care	Per Kegiatan	25,000
	d. Minimal Care	Per Kegiatan	20,000
	4. Rawat Inap NAPZA		
	a. HCU Napza	Per Orang/Paket	400,000
	b. Detoksifikasi	Per Orang/Paket	300,000
	c. Hospice / Ruang Sakit Napza	Per Orang/Paket	250,000
	d. Motivational Enhancement Therapy	Per Orang/Paket	125,000
	e. Terapi Substitusi-(Codein)	Per Orang/Paket	350,000
	f. Kegiatan Napza (Outbond / Retret)	Per Orang/Paket	200,000
	TINDAKAN PENUNJANG		
I	TINDAKAN		
	1. PSIKIATRIK DEWASA		
	a. Psiko Terapi Individual	Per Kegiatan	110,000
	2. TINDAKAN PSIKOLOGI		
	a. Psikoterapi	Perjam	180,000
	b. Tes Kecerdasan	Per Test	180,000
	c. Tes Kepribadian	Per Test	200,000
	d. Tes Minat	Per Test	180,000
	e. Tes Bakat	Per Test	180,000
	f. Tes Kematangan	Per Test	180,000
	g. Tes Kualitas Kerja	Per Test	200,000
	h. Tes MMPI (diluar surat sehat jiwa)	Per Test	200,000
	i. Konseling Keluarga	Per Test	125,000
	j. Psikoterapi Sederhana	Per test	125,000
	k. Konsultasi		100,000
	l. Observasi		50,000
	3. Check Up Kesehatan Jiwa		
	1. Psikiater		
	a. MCMI-III	Per Tindakan	200,000
	b. MMPI-2 DX	Per Tindakan	200,000
	2. Psikolog		
	a. Sederhana	Per Tindakan	100,000
	b. Sedang	Per Tindakan	150,000
	4. TINDAKAN GIGI		
	a. Kecil		
	1) Poles Tambalan	Per Tindakan	65,000
	2) Incisi Abces intra oral	Per Tindakan	65,000
	b. Sedang		
	1) Curettage	Per Tindakan	95,000
	2) Tumpatan Sementara	Per Tindakan	95,000
	3) Perawatan syaraf gigi anterior tetap/ gigi sulung	Per Tindakan	95,000
	4) Perawatan syaraf gigi posterior tetap	Per Tindakan	95,000
	5) Ekstraksi Gigi Sulung	Per Tindakan	95,000
	6) Incisi Abses ekstra oral	Per Tindakan	95,000
	c. Besar		
	1) Tumpatan Amalgam	Per Tindakan	125,000
	2) Ekstraksi Gigi Tetap	Per Tindakan	125,000
	3) Tumpatan GIC	Per Tindakan	125,000
	4) Scalling Rahang Atas	Per Tindakan	125,000
	5) Scalling Rahang Bawah	Per Tindakan	125,000
	d. Khusus		
	1) Ekstraksi Komplikasi	Per Tindakan	400,000
	2) Tumpatan Composit	Per Tindakan	300,000
	3) Alveolektomi	Per Tindakan	400,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	4) Odontektomi	Per Tindakan	600,000
5.	TINDAKAN TERAPI ANAK DAN REMAJA		
	a. Play Therapy	Perterapi	100,000
	b. Terapi Wicara	Perterapi	100,000
	c. Terapi Okupasi	Perterapi	100,000
	d. Terapi Sensori Integrasi	Perterapi	150,000
	e. Modifikasi Perilaku	Perterapi	100,000
	f. Terapi Snoozellen	Perterapi	150,000
	g. Terapi Remedial	Perterapi	100,000
	h. Terapi Musik	Perterapi	150,000
	i. Art Therapy	Perterapi	100,000
	j. Fisioterapi Anak	Perterapi	100,000
	k. Psikoterapi Individual	Perterapi	150,000
	l. Cognitive Behaviour Therapy*	Perterapi	150,000
	m. Terapi Kelompok	Perterapi	100,000
	n. Hypnotherapy	Perterapi	350,000
	o. Terapi Relaksasi	Perterapi	100,000
	p. Konseling Individu	Perterapi	150,000
	q. Psikoedukasi Keluarga	Perterapi	100,000
	r. Terapi Keluarga*	Perterapi	100,000
	s. Tindakan Medis (Suntikan)		10,000
II	MHCU		
	1. MEDIKOLEGAL		
	a. Surat Keterangan Sehat Jiwa (tidak termasuk test Psikometri)	Persurat	130,000
	b. Surat Keterangan Bebas Narkoba (tidak termasuk test Laboratorium)	Persurat	130,000
	c. Surat Keterangan Visum et Repertum Psikiatrikum (tidak termasuk pemeriksaan/tes)	Persurat	600,000
	d. Surat Keterangan Berbadan Sehat (termasuk konsultasi)	Persurat	50,000
	2. PSIKOMETRI		
	a. Tes Kecerdasan	Pertest	180,000
	b. Tes Kepribadian	Pertest	200,000
	c. Tes Minat	Pertest	180,000
	d. Tes Bakat	Pertest	180,000
	e. Tes Kematangan	Pertest	180,000
	f. Tes Kualitas Kerja	Pertest	200,000
	h. Tes Profil Lengkap		500,000
	g. Tes MMPI (diluar surat sehat jiwa)		
	1) Pemeriksaan Perorangan	Pertest	200,000
	2) Paket klasikal tanpa surat Keterangan sehat jiwa		
	a) MMPI Paket klasikal 26-50 orang	Perorang	180,000
	b) MMPI Paket klasikal 51-100 orang	Perorang	160,000
	c) MMPI Paket klasikal 100-500 orang	Perorang	140,000
	d) MMPI Paket klasikal >500 orang	Perorang	100,000
	3. Asesmen ASN (Aparatur Sipil Negara)		
	1. Asesmen Fungsional Madya dan Utama (Individual) (Pendaftaran,snack dan the/kopi,tes secara onsite)	Per Orang	630,000
	2. Asesmen Fungsional Madya dan Utama (Group Min 20 Org) (Pendaftaran,snack dan the/kopi,tes secara onsite)	Per Orang	395,000
	3. Interpretasi Asesmen (tes dilakukan oleh pihak luar RSJSH)	Per Orang	300,000
III	REHABILITASI PSIKOSOSIAL		
	1. Akomodasi Day Care	Perkunjungan	90,000
	2. Rekreasi		
	a. Rekreasi	Orang/Kegiatan	125,000
	3. Educational Therapy		
	a. Pelatihan English Class	Orang/Kegiatan	30,000
	b. Pelatihan Administrasi	Orang/Kegiatan	30,000
	c. Pelatihan Komputer	Orang/Kegiatan	40,000
	4. Occupational Therapy		
	a. AKS/ADL(Aktifitas kegiatan sehari-hari)	Orang/Kegiatan	20,000
	b. Tata Boga	Orang/Kegiatan	40,000
	c. Salon	Orang/Kegiatan	40,000
	d. Menjahit	Orang/Kegiatan	40,000
	e. Kerajinan Tangan	Orang/Kegiatan	20,000
	f. Perkebunan/Pertamanan	Orang/Kegiatan	20,000
	g. Sablon Mug	Orang/Kegiatan	40,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	h. Pertukangan		15,000
5.	Music Therapy		
	a. Organ Tunggal/Band/Music	Orang/Kegiatan	40,000
	b. Paduan Suara	Orang/Kegiatan	40,000
	c. Seni Tari	Orang/Kegiatan	40,000
	d. Karaoke	Orang/Kegiatan	40,000
6.	Vocational Rehabilitation		
	a. RH Ponsel	Orang/Kegiatan	40,000
	b. RH Garden	Orang/Kegiatan	20,000
	c. RH Corner	Orang/Kegiatan	40,000
	d. RH Cleaning Service	Orang/Kegiatan	30,000
7.	Rehabilitation Not Classified		
	a. Perpustakaan	Orang/Kegiatan	30,000
8.	Relaxation Training		
	a. Terapi Relaksasi	Orang/Kegiatan	30,000
9.	Play Psychotherapy		
	a. Olahraga	Orang/Kegiatan	30,000
	b. Olahraga dengan alat (fitnes)	Orang/Kegiatan	30,000
	c. Melukis	Orang/Kegiatan	100,000
	d. Menonton Film/DVD	Orang/Kegiatan	20,000
10.	Supprotive Verbal Pscotherapy		
	a. Kerohanian Islam	Orang/Kegiatan	30,000
	b. Kerohanian Kristen	Orang/Kegiatan	30,000
	c. Latihan Teknik Komunikasi	Orang/Kegiatan	30,000
11.	Family Therapy		
	a. Terapi Keluarga	Orang/Kegiatan	125,000
	b. Family Gathering	Orang/Kegiatan	125,000
	c. Kunjungan Rumah	Orang/Kunjungan	125,000
12.	Psycodrama		
	a. Psikodrama	Orang/Kegiatan	20,000
13.	Other Group Therapy		
	a. Terapi Kelompok Tim Profesi (Psikolog, OT, PekSos, Perawat)	Orang/Kegiatan	10,000
14.	Program Night Care		
	a. Program Night Care I	Orang/bulan	3,600,000
	b. Program Night Care II	Orang/bulan	2,300,000
	c. Program Night Care III	Orang/bulan	1,850,000
15.	Paket Rehabilitasi Psikososial		
	1. Paket 1 (Stase Seleksi) (Kelas Kegiatan (Olahraga,Musik,Perpustakaan,Terapi Seni), Group Therapy, Akomodasi (Makan dan Snack))	Per Paket (5x Kunjungan)	760,000
	2. Paket 2 (Stase Aktifitas) (Kelas Kegiatan (Olahraga,Musik,Perpustakaan,Terapi Seni, Spiritual,Tata boga,perkebunan,perikanan,kerajinan tangan,dll) group Therapy,Home Visit,Akomodasi (makan dan minum))	Per Paket (20x Kunjungan)	3,125,000
	3. Paket 3 (Stase Mandiri) (Latihan Kerja,Akomodasi (makan dan snack))	Per Paket (60x Kunjungan)	7,200,000
16.	Terapi Koognitif		
	a. CBT		25,000
	b. Konseling Individu/seleksi		25,000
	c. Psikoedukasi Keluarga		25,000
IV	REHABILITASI MEDIK (FISIOTERAPI)		
	1. Short Wave Diathermy (SWD)	Pertindakan	40,000
	2. Microwave Diathermy (MWD)	Pertindakan	40,000
	3. Trans Electrical Nerve Stimulatin (TENS)	Pertindakan	40,000
	4. Faradisasi	Pertindakan	40,000
	5. Traksi Lumbal	Pertindakan	40,000
	6. Traksi Cervical	Pertindakan	40,000
	7. Exercise Therapy Ringan	Pertindakan	40,000
	8. Exercise Therapy Berat	Pertindakan	40,000
	9. Masase	Pertindakan	40,000
	10. Ultrasound Therapy	Pertindakan	40,000
	11. Infra Red Radiation (IRR)	Pertindakan	40,000
	12. IPP General	Pertindakan	40,000
	13. Asuhan Fisioterapi	Pertindakan	40,000
	14. Pemeriksaan Kebugaran (Treadmill)	Pertindakan	40,000
V	TINDAKAN MEDIS DAN KEPERAWATAN		
	1. Terapi Aktivitas Kelompok (per orang)	Perkegiatan	10,000
	2. Fiksasi Gerak	Pertindakan	60,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
3.	Ambil Darah Astrup	Pertindakan	125,000
4.	Combustio (Kecil)	Pertindakan	75,000
5.	Combustio (Sedang)	Pertindakan	100,000
6.	Combustio (Besar)	Pertindakan	125,000
7.	Corpus Alineum	Pertindakan	125,000
8.	Debridement Sedang	Pertindakan	100,000
9.	Debridement Besar	Pertindakan	125,000
10.	Dilatasi Phymosis	Pertindakan	125,000
11.	Eksterpasi Tumor Vagina/Vulva Kecil	Pertindakan	125,000
12.	Ekstraksi Kuku	Pertindakan	125,000
13.	Ganti / Balut Besar	Pertindakan	125,000
14.	Ganti/Balut Sedang	Pertindakan	100,000
15.	Ganti/Balut Kecil	Pertindakan	75,000
16.	Hidrotubasi	Pertindakan	125,000
17.	Incisi Abses	Pertindakan	125,000
18.	Injeksi	Pertindakan	30,000
19.	Intubasi	Pertindakan	125,000
20.	Jahit Luka 1 s/d 5	Pertindakan	100,000
21.	Jahit Luka > 5	Perjahitan	125,000
22.	Jahitan Luka Besar Vagina / Vulva	Pertindakan	125,000
23.	Klisma	Pertindakan	100,000
24.	Kuretage	Pertindakan	125,000
25.	Lavage Lambung	Pertindakan	125,000
26.	Nekrotomi Kecil	Pertindakan	100,000
27.	Nekrotomi Sedang	Pertindakan	125,000
28.	Nekrotomi Besar	Pertindakan	125,000
29.	Pasang Folley Catheter/ Pelepasan	Pertindakan	125,000
30.	Pemasangan Infus / Pelepasan	Pertindakan	75,000
31.	Pemasangan NGT / Pelepasan	Pertindakan	100,000
32.	Pemasangan O2 / jam	Pertindakan	75,000
33.	Pemasangan Kondom Cateter / Pelepasan	Pertindakan	75,000
34.	Pemasangan Ventilator	Pertindakan	125,000
35.	Pemasangan WSD	Pertindakan	125,000
36.	Pungsi Ascites	Pertindakan	125,000
37.	Pungsi Pleura	Pertindakan	125,000
38.	Partus Normal	Pertindakan	1,250,000
39.	Pungsi Cairan Sendi	Pertindakan	125,000
40.	Reposisi FR Sederhana+Pasang Bidai	Pertindakan	125,000
41.	Supra Pungsi Pubis	Pertindakan	125,000
42.	Terapi Inhalasi / Nebulizer (Tanpa Obat)	Pertindakan	75,000
43.	Terapi Inhalasi / Nebulizer (Dengan Obat)	Pertindakan	125,000
44.	Toxoid	Pertindakan	72,000
45.	Vena Seksi	Pertindakan	125,000
46.	Observasi 2 Jam Pertama (IGD)	Pertindakan	125,000
47.	Observasi 1 Jam Berikutnya (IGD)	Pertindakan	72,000
48.	Skin Tes	Pertindakan	72,000
49.	Suction	Pertindakan	72,000
50.	Memasang Infus Pump	Pertindakan	72,000
51.	Pemasangan Data Scope	Pertindakan	100,000
53.	Ekatraksi korpus alineum	Perkegiatan	100,000
54.	RJP	Perkegiatan	125,000
55.	ANC/Pemeriksaan kehamilan	Perkegiatan	72,000
56.	Vulva Higienis	Perkegiatan	125,000
57.	Tindakan Khusus Fiksasi	Pertindakan	40.000 - 175.000
58.	Eksplorasi	Pertindakan	15,000
59.	Kateterisasi	Pertindakan	20,000
60.	Resusitasi	Pertindakan	60,000
VI	PENUNJANG MEDIK		
	A. RADIOLOGI		
	Sederhana 1	Per Pemeriksaan	75,000
	Sederhana 2	Per Pemeriksaan	97,500
	Sedang	Per Pemeriksaan	137,500
	Besar	Per Pemeriksaan	162,500
	Khusus	Per Pemeriksaan	345,000
	1. Kelompok 1.		
	a. Foto Thorax PA/AP dan Lat	Per Pemeriksaan	137,500
	b. Foto Schedel/Kepala AP/Lat	Per Pemeriksaan	137,500
	c. Foto Mandibula AP/Lat	Per Pemeriksaan	137,500
	d. Foto Abdomen Polos	Per Pemeriksaan	137,500
	e. Foto Shoulder Joint	Per Pemeriksaan	137,500
	f. Foto Cubiti AP/Lat	Per Pemeriksaan	137,500

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	g. Foto Wrist Joint Perbandingan	Per Pemeriksaan	137,500
	h. Foto Clavicula AP/Lat Perbandingan	Per Pemeriksaan	137,500
	i. Foto Coccygues AP/LAT	Per Pemeriksaan	137,500
	j. Foto Pedis Perbandingan	Per Pemeriksaan	137,500
	k. Foto Angkle Joint Perbandingan	Per Pemeriksaan	137,500
	l. Foto Manus Perbandingan	Per Pemeriksaan	137,500
	m. Foto Cranium /Basiscranium	Per Pemeriksaan	137,500
	n. Foto Pelvis	Per Pemeriksaan	137,500
	o. Foto Extermitas atas-bawah Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	p. Foto Vertebrae Thoracal AP/Lat	Per Pemeriksaan	137,500
	q. Foto Vertebrae Lumbal AP/Lat	Per Pemeriksaan	137,500
	r. Foto Lumbo Sacral	Per Pemeriksaan	137,500
	s. Foto Panoramic	Per Pemeriksaan	137,500
	t. Foto Top Lordotic	Per Pemeriksaan	137,500
	2. Kelompok 2		
	a. Foto Os Nasal	Per Pemeriksaan	137,500
	b. Foto Pedis Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	c. Foto Cubiti AP/Lat	Per Pemeriksaan	137,500
	d. Foto Gigi	Per Pemeriksaan	137,500
	e. Foto Basis Cranii	Per Pemeriksaan	137,500
	f. Foto Wrist Joint Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	g. Foto Genu AP/Lat Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	h. Foto Clavicula Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	i. Foto Manus Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	j. Foto Angkle Joint Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	k. Foto Leher/Adenoid Lateral	Per Pemeriksaan	137,500
	l. Foto Scavula Ka/Ki	Per Pemeriksaan	137,500
	3. Kelompok 3		
	a. Foto Sinus Paranasal	Per Pemeriksaan	162,500
	b. Foto Extremitas atas Perbandingan	Per Pemeriksaan	162,500
	c. Foto Shoulder Joint Perbandingan	Per Pemeriksaan	162,500
	d. Foto TMJ PA/Lat	Per Pemeriksaan	162,500
	e. Foto Extremitas Bawah Perbandingan	Per Pemeriksaan	162,500
	f. Foto Genu AP/LAT Perbandingan	Per Pemeriksaan	162,500
	g. Foto Mastoid	Per Pemeriksaan	162,500
	h. Foto Os Sacrum	Per Pemeriksaan	162,500
	4. Kelompok 4		
	a. Foto Cervical AP/Lat/Oblique	Per Pemeriksaan	162,500
	b. Foto Thoraco Lumbal AP/Lat	Per Pemeriksaan	162,500
	c. Foto Thoracal AP/Lat	Per Pemeriksaan	162,500
	d. Foto Lumbo Sacral AP/Lat	Per Pemeriksaan	162,500
	5. Kelompok 5		
	a. Foto Thoracal AP/Lat/Oblique	Per Pemeriksaan	162,500
	b. Foto Abdomen 3 Posisi	Per Pemeriksaan	162,500
	c. Foto Lumbo Sacral AP/Lat/Oblique	Per Pemeriksaan	162,500
	d. Thoracal AP/Lat/Oblique	Per Pemeriksaan	162,500
	6. Kelompok 6 (USG)		
	a. USG Abdomen	Per Pemeriksaan	600,000
	b. USG Obgyn	Per Pemeriksaan	345,000
	c. USG Thyroid	Per Pemeriksaan	550,000
	d. USG Mammae	Per Pemeriksaan	550,000
	e. Scrotum	Per Pemeriksaan	500,000
	f. USG Traktus Urinarius	Per Pemeriksaan	400,000
	B. LABORATORIUM		
	1. HEMATOLOGI		
	a. Darah Rutin (Leukosit, Hb, Hematokrit, Trombosit)	Per Pemeriksaan	70,000
	b. Darah Lengkap	Per Pemeriksaan	100,000
	c. Diff/Hitung Jenis	Per Pemeriksaan	20,000
	d. LED	Per Pemeriksaan	25,000
	e. Malaria	Per Pemeriksaan	50,000
	f. Golongan Darah	Per Pemeriksaan	25,000
	g. Morfologi Darah Tepi (MDT)	Per Pemeriksaan	200,000
	2. HEMOSTATIS		
	a. CT	Per Pemeriksaan	20,000
	b. BT	Per Pemeriksaan	20,000
	3. URINALISIS		
	a. Urin Rutin	Per Pemeriksaan	30,000
	b. Tes Kehamilan	Per Pemeriksaan	30,000
	4. KIMIA DARAH		
	a. Gula (Swaktu, Puasa, 2 Jam PP)	Per Pemeriksaan	30,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	b. SGOT	Per Pemeriksaan	30,000
	c. SGPT	Per Pemeriksaan	30,000
	d. Ureum	Per Pemeriksaan	30,000
	e. Creatinin	Per Pemeriksaan	30,000
	f. Asam Urat	Per Pemeriksaan	30,000
	g. Koleserol Total	Per Pemeriksaan	35,000
	h. HDL	Per Pemeriksaan	35,000
	i. LDL	Per Pemeriksaan	35,000
	j. Trigliserid	Per Pemeriksaan	35,000
	k. Bilirubin Total	Per Pemeriksaan	35,000
	l. Bilirubin Direct	Per Pemeriksaan	35,000
	m. Protein Total	Per Pemeriksaan	35,000
	n. Albumin	Per Pemeriksaan	35,000
	o. Alkali Pospatase	Per Pemeriksaan	35,000
	p. Gamma GT	Per Pemeriksaan	35,000
	5. ELEKTROLIT		
	a. Na, K, Cl	Per Pemeriksaan	170,000
	b. Li	Per Pemeriksaan	200,000
	6. SEROLOGI		
	a. Tubex	Per Pemeriksaan	200,000
	b. HBsAg	Per Pemeriksaan	150,000
	c. Anti HCV	Per Pemeriksaan	150,000
	d. Anti HIV	Per Pemeriksaan	150,000
	e. Dengue Combo (NS1 & Ig M/G)	Per Pemeriksaan	200,000
	f. Faeces Lengkap	Per Pemeriksaan	35,000
	g. DRUG (Amphetamin, BZO, CocIN, Metamphatin, Opiate)	Per Pemeriksaan	200,000
	h. BTA Sputum	Per Pemeriksaan	25,000
	i. Tes NAPZA	Per Pemeriksaan	150,000
	7. Transfusi Darah		
	1. PRC KTP DKI	Per Pemeriksaan	500,000
	2. PRC KTP Luar DKI	Per Pemeriksaan	750,000
	3. Plasma Konvales	Per Pemeriksaan	2,500,000
	Widal	Per Pemeriksaan	35,000
	Anti TB	Per Pemeriksaan	67,000
	Multitest	Per Pemeriksaan	120,000
	HBA1C	Per Pemeriksaan	182,000
	T3	Per Pemeriksaan	180,000
	T4	Per Pemeriksaan	180,000
	TSHs	Per Pemeriksaan	195,000
	Free T3	Per Pemeriksaan	297,000
	Free T4	Per Pemeriksaan	250,000
	Swab PCR	Per Pemeriksaan	275,000
	PCR-S-Gene Target Failure (SGTF)	Per Pemeriksaan	350,000
	Rapid Antibodi	Per Pemeriksaan	100,000
	Rapid Diagnostic Test Antigen	Per Pemeriksaan	75,000
	Pemeriksaan CRP Kuantitatif	Per Pemeriksaan	200,000
	Pemeriksaan D-Dimer	Per Pemeriksaan	484,000
	Pemeriksaan Analisis Gas Darah	Per Pemeriksaan	280,000
	Rheumatoid Factor Kualitatif	Per Pemeriksaan	250,000
	Rhematoid Factor Kuantitatif	Per Pemeriksaan	500,000
	Hbe Ag	Per Pemeriksaan	800,000
	Paket Promo Pemeriksaan Lab, Radiologi dan Pemeriksaan Dokter Umum		
	Tarif Promo Paket A	Per Paket	430,000
	(Pendaftaran, Konsul Dokter Umum, Swab Antigen Covid-19, Pemeriksaan Darah Lengkap, Rongent Torax)		
	Tarif Promo Paket B	Per Paket	950,000
	(Pendaftaran, Konsul Dokter Umum, Swab PCR, Pemeriksaan Darah Lengkap, Rongent Torax)		
VII	BEDAH		
	1. Operasi Besar I	Pertindakan	5,040,000
	2. Operasi Besar II	Pertindakan	5,040,000
	3. Operasi Sedang I	Pertindakan	3,120,000
	4. Operasi Sedang II	Pertindakan	3,120,000
	5. Operasi Kecil I	Pertindakan	1,680,000
	6. Operasi Kecil II	Pertindakan	1,680,000
	7. Operasi Khusus I	Pertindakan	9,480,000
	8. Operasi Khusus II	Pertindakan	10,200,000
	9. Eksisi Tumor Jinak Kulit	Pertindakan	285,000
	10. Ekstirpasi Tumor Jinak Kulit	Pertindakan	285,000
	11. Sirkumsisi Tanpa Sedasi	Pertindakan	550,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	12. Sirkumsisi Dengan Sedasi	Pertindakan	780,000
VIII	ELEKTROMEDIK		
	1. Brain Mapping	Perpemeriksaan	550,000
	2. EEG Konvensional	Perpemeriksaan	280,000
	3. EKG	Pertindakan	80,000
	4. ECT		
	a. ECT Bermonitor premedikasi	Perpemeriksaan	400,000
	b. ECT Konvensional	Perpemeriksaan	350,000
	5. Pemeriksaan HRV Tes	Perpemeriksaan	80,000
	6. Tes Berra	Per Tindakan	550,000
	7. P300	Per Tindakan	550,000
	8. Polysomnografi	Per Tindakan	550,000
	9. Mobile Polygraph	Per Tindakan	550,000
	10. Terapi Bio-Feedback	Per Tindakan	400,000
	11. Neurofeedback	Per Tindakan	400,000
	12. Terapi TOVA		
	1) Visual	Per Tindakan	300,000
	2) Auditori	Per Tindakan	300,000
	3) Double (Visual + Auditori)	Per Tindakan	500,000
	13. TMS		
	1. Satuan	Per tindakan	800,000
	2. Paket Tindakan	5 Kali Tindakan	3,500,000
	3. Paket Tindakan dan Konsultasi	5 Kali Tindakan dan 1 Kali Konsultasi akhir	3,800,000
	14. EMG	Per Pemeriksaan	500,000
	15. Konsultasi Dokter Psikiater atau Neurolog	Per Konsultasi	350,000
	16. CT Scan		
	1. CT Kepala Non Kontras	Per pemeriksaan	1,300,000
	2. CT Kepala Trauma/ 3d	Per pemeriksaan	1,400,000
	3. CT Kepala Kontras	Per pemeriksaan	2,400,000
	4. CT Abdomen (Whole) Non Kontras	Per pemeriksaan	2,500,000
	5. CT Abdomen (Whole) Kontras	Per pemeriksaan	3,500,000
	6. CT Upper Abdomen Non Kontras	Per pemeriksaan	1,500,000
	7. CT Upper Abdomen Kontras	Per pemeriksaan	3,000,000
	8. CT Pelvis Non Kontras	Per pemeriksaan	1,500,000
	9. CT Pelvis Kontras	Per pemeriksaan	3,000,000
	10. CT Thorax Non Kontras	Per pemeriksaan	1,500,000
	11. CT Thorax Kontras	Per pemeriksaan	3,000,000
	12. CT Spn Non Kontras	Per pemeriksaan	1,500,000
	13. CT Spn Kontras	Per pemeriksaan	2,500,000
	14. CT Mastoid Non Kontras	Per pemeriksaan	1,500,000
	15. CT Mastoid Kontras	Per pemeriksaan	2,500,000
	16. CT Orbita Non Kontras	Per pemeriksaan	1,500,000
	17. CT Orbita Kontras	Per pemeriksaan	2,500,000
	18. CT Nasofaring Non Kontras	Per pemeriksaan	1,500,000
	19. CT Nasofaring Kontras	Per pemeriksaan	2,500,000
	20. CT Soft Tissue Leher Non Kontras	Per pemeriksaan	1,800,000
	21. CT Soft Tissue Leher Kontras	Per pemeriksaan	2,800,000
	22. CT Cervical 3d	Per pemeriksaan	1,500,000
	23. CT Thoracal 3d	Per pemeriksaan	1,500,000
	24. CT Lumbal 3d	Per pemeriksaan	1,500,000
	25. CT Ekstremitas Superior 3d (Manus/ Anterbachii/ Humerius/ Elbow)	Per pemeriksaan	1,500,000
	26. CT Ekstermitas Inferior 3d (Pedis/ankle/cruris/femur/GENU)	Per pemeriksaan	1,500,000
	27. CT Larynx Non Kontras	Per pemeriksaan	1,800,000
	28. CT Larynx Kontras	Per pemeriksaan	2,800,000
IX	Klinik Nyeri		
	1. Tindakan Carpal Tunnel Release	Per pemeriksaan	570,000
	2. Tindakan Besar pada saraf perifer	Per pemeriksaan	1,270,000
	3. Tindakan Kecil pada saraf perifer	Per pemeriksaan	800,000
	4. Tindakan Besar pada tulang belakang	Per pemeriksaan	1,600,000
	5. Tindakan Kecil pada tulang belakang	Per pemeriksaan	750,000
	6. Tindakan Tap dan ineksi pada spinal	Per pemeriksaan	440,000
	7. Tindakan injeksi pada saraf perifer	Per pemeriksaan	330,000
	8. Tindakan pemeriksaan neurologis lain	Per pemeriksaan	530,000
	9. Tindakan besar pada tulang kepala dan wajah	Per pemeriksaan	1,630,000
	10. Tindakan kecil pada tulang kepala dan wajah	Per pemeriksaan	270,000
	11. Tindakan besar pada lutut dan tungkai bawah	Per pemeriksaan	1,580,000
	12. Tindakan kecil pada lutut dan tungkai bawah	Per pemeriksaan	870,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
	13. Tindakan besar pada lengan, siku dan bahu	Per pemeriksaan	1,850,000
	14. Tindakan kecil pada lengan, siku dan bahu	Per pemeriksaan	940,000
	15. Tindakan besar pada tangan dan pergelangan tangan	Per pemeriksaan	420,000
	16. Tindakan kecil pada tangan dan pergelangan tangan	Per pemeriksaan	320,000
	17. Tindakan diagnostik dan terapeutik muskuloskeletal	Per pemeriksaan	420,000
	18. Tindakan biopsi sendi dan traksi skeletal	Per pemeriksaan	930,000
	19. Tindakan besar lain pada kepala dan leher	Per pemeriksaan	1,900,000
X	Tes Buta Warna		
	a. Pendaftaran	Per Pendaftaran	15,000
	b. Adm rekam Medis	Per Pendaftaran	35,000
	c. Dokter Umum	Per Pemeriksaan	50,000
XI	Tarif Paket EEG Eksekutif		
	a. Non Premedikasi didalam jam kerja	Perpaket	500,000
	b. Premedikasi didalam jam kerja	Perpaket	1,505,000
	c. Premedikasi diluar jam kerja	Perpaket	2,205,000
XII	PENDIDIKAN DAN LATIHAN (DIKLAT)		
	1. Pendidikan Kepanitraan Medis		
	a. Program Dokter Spesialis	Per Orang / Paket	2,500,000
	b. Program Dokter / Co Ass	Per Orang / Paket	650,000
	c. Magang S1 Kedokteran	10 Hari/ orang	300,000
	d. Penelitian S1 Kedokteran	1 Penelitian/ Keg	500,000
	2. Pendidikan keperawatan		
	a. Program pendidikan D3		
	1) Praktek Laboratorium	Perorang/Paket/5 hari	100,000
	2) Praktek Klinik Keperawatan (PKK)	Perorang/Paket/14 -21 hari	270,000
	3) Praktek UAP	Perorang/Paket/ 3 - 5 hari	160,000
	b. Program pendidikan D4		
	1) Praktek Klinik Keperawatan (PKK)	Per Orang/Paket/5 hari	270,000
	c. Program Pendidikan S1 :		
	1) Praktek Laboratorium	Per Orang/Paket/5 hari	110,000
	2) Praktek Profesi Keperawatan/Nurse	Per Orang/Paket/20 hari	500,000
	3) Magang Dosen	Per Orang/Paket/3 bulan	750,000
	d. Program Pendidikan S2 :		
	1) Praktek Klinik Keperawatan Jiwa	Per Orang/Paket/5 hari	750,000
	3. Pendidikan Psikologi		
	a. Kuliah Kerja Lapangan (KKL) S1	Per Orang/Paket/20 hari	350,000
	b. Praktek Kerja (Magang) S1	Per Orang/Paket/40 hari	700,000
	c. Praktek Magister Profesi	Per Orang/Paket/10 hari	250,000
	4. Pendidikan Lain-lain		
	a. Setara D3	Per Orang/Paket/20 hari	350,000
	b. Setara S1	Per Orang/Paket/20 hari	410,000
	5. Pendidikan Program Vokasi		
	a. D3	Per Orang/Paket/20 hari	400,000
	b. D4 - S1	Per Orang/Paket/20 hari	500,000
	6. Praktek Kerja (Magang)		
	a. Praktek Kerja (Magang) SLTA		
	b. Praktek Kerja (Magang) D1 - D3	Per Orang/Paket/10 hari	150,000
	c. Praktek Kerja (Magang) S1	Per Orang/Paket/10 hari	200,000
	d. Praktek Kerja (Magang)S2	Per Orang/Paket/10 hari	300,000
	e. Praktek Kerja (Magang) Institusi	Per Orang/Paket/10 hari	300,000
	6. Kegiatan Lainnya		
	a. Survey/ Observasi Lapangan	Per Orang/data	100,000
	b. Studi Banding	Per Orang/hari	275,000
	c. Kunjungan Institusi Pendidikan		
	1) SMA dan sederajat (termasuk Materi)	Per Kunjungan	500,000
	2) D1 - S3 (termasuk Materi)	Per Kunjungan	1,000,000
	d. Tambahan Materi		275,000
	e. Penelitian		
	1) D1 - D3	Per Penelitian	250,000
	2) D4 - S1	Per Penelitian	500,000
	3) S2	Per Penelitian	750,000
	4) S3	Per Penelitian	1,000,000
	5) Institusional Komersial	Per Sampel	2,000,000
	f. Penelitian (Anak pegawai RSJSH)		
	a. D1-D3	1 Penelitian/Keg	125,000
	b. D4-S1	1 Penelitian/Keg	250,000
	g. Sertifikat Kompetensi	Per Sertifikat	10,000

NO	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF
XIII	PENGUNAAN SARANA DAN PRASARANA		
	1. Penggunaan Gedung dan Bangunan	Per m2	22,000
	2. Penggunaan Gedung Serbaguna	Per Jam (Hari Kerja)	700,000
		Per Jam (Hari Libur)	800,000
		Per Paket (Hari Kerja)	5,000,000
		Per Paket (Hari Libur)	5,600,000
	3. Penggunaan Tanah/Lahan Rumah Sakit	Per m2/bulan	8,150
	4. Pengambilan Film (Shoting)		2,000,000
	5. Parkir		3,260,000
	6. Penggunaan Sarana Olah Raga		
	a. Lapangan Sepakbola/Futsal	Per Jam	75,000
	b. Lapangan Tenis	Per Jam	50,000
	c. Bulutangkis/Volly Ball	Per Jam	50,000
	7. Penggunaan Lahan untuk ATM BRI	Per Bulan	2,100,000
	8. Asrama Putri	Per Kamar/hari/orgng	40,000
	9. Wisma Diklat		
	a. Kamar Deluxe	Per Kamar/hari/orgng	50,000
	b. Kamar Standart	Per Kamar/hari/orgng	45,000
	c. Extra Bed		15,000
	10. Wisma Diklat (Pasien Isolasi Mandiri)		
	a. Makan 3 Kali Sehari, Kamar mandi dalam (1 Orang)	Per Hari	160,000
	b. Makan 3 Kali Sehari, Kamar mandi dalam (2 Orang)	Per Hari	250,000
	c. Makan 3 Kali Sehari, Kamar mandi luar (1 Orang)	Per Hari	150,000
	d. Makan 3 Kali Sehari, Kamar mandi luar (2 Orang)	Per Hari	220,000
	11. Perawatan Jenazah	Per Kegiatan	500,000
	12. Ambulance		
	1. Dalam Kota 10 Km		665,000
	2. Dalam Kota 10 s/d 20 Km		750,000
	3. Dalam Kota 20 s/d 30 Km		835,000
	4. Kab. Tangerang		870,000
	5. Kab. Serang		1,240,000
	6. Kab. Lebak		1,400,000
	7. Pandegehang		1,880,000
	8. Kota Cilegon dan Merak		1,190,000
	9. Kota Serang		1,110,000
	10. Kab. Bekasi		890,000
	11. Kab. Bogor		1,025,000
	12. Kota Bogor		940,000
	13. Kab. Karawang		1,065,000
	14. Kab. Purwakarta		1,245,000
	15. Kab. Sukabumi		1,590,000
	16. Kab. Cianjur		2,285,000
	17. Kab. Subang		1,375,000
	18. Kab. Bandung Barat		1,635,000
	19. Kab. Bandung		1,960,000
	20. Kab. Sumedang		2,080,000
	21. Kab. Majalengka		2,155,000
	22. Kab. Indramayu		1,800,000
	23. Kab. Cirebon		1,815,000
	24. Kab. Tasikmalaya		2,435,000
	25. Kab. Kuningan		2,060,000
	26. Kab. Garut		2,730,000
	27. Kab. Ciamis		2,480,000
	28. Kota Bandung		1,760,000
	29. Kota Sukabumi		1,505,000
	30. Kota Tasikmalaya		2,460,000
	31. Kota Banjar		2,625,000
	32. Kota Cirebon		1,790,000
	33. Kota Cimahi		1,730,000
	34. Blitar		8,475,000
	35. Tarif Tambahan Per Km		6,000
	13. Bus		
	a. Dalam Kota (10 jam)	Per 10 Jam	1,500,000
	b. Luar Kota (paket)	Per Hari	2,500,000
	14. Laundry	Per Kg	14,000