



**BERITA DAERAH KOTA BOGOR**

**Nomor 104 Tahun 2019**

**Seri E Nomor 104**

**PERATURAN WALI KOTA BOGOR**

**NOMOR 144 TAHUN 2019**

**TENTANG**

**TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT  
DAN LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH**

**Diundangkan dalam Berita Daerah Kota Bogor**

**Nomor 96 Tahun 2019**

**Seri E**

**Tanggal 31 Desember 2019**

**SEKRETARIS DAERAH KOTA BOGOR,**

**Ttd.**

**ADE SARIP HIDAYAT**

**Pembina Utama Muda**

**NIP. 19600910 198003 1 003**

*Walikota Bogor*  
*Provinsi Jawa Barat*  
**PERATURAN WALIKOTA BOGOR**  
**NOMOR 144 TAHUN 2019**

**TENTANG**

**TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT  
DAN LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

**WALIKOTA BOGOR,**

- Menimbang** : bahwa dalam rangka melaksanakan ketentuan pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Wali Kota tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat dan Laboratorium Kesehatan Daerah;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 114, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);

2. 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);
3. 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) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
5. Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 3 Tahun 2005 tentang Penyelenggaraan Kesehatan (Lembaran Daerah Kota Bogor Tahun 2005 Nomor 4 Seri D) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kota Bogor

Nomor 19 Tahun 2011 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 3 Tahun 2005 tentang Penyelenggaraan Kesehatan (Lembaran Daerah Kota Bogor Tahun 2011 Nomor 7 Seri E);

6. Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 7 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bogor (Lembaran Daerah Kota Bogor Tahun 2016 Nomor 1 Seri D) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan daerah Kota Bogor Nomor 3 tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 7 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bogor (Lembaran Daerah Kota Bogor Tahun 2019 Nomor 1 Seri D);
7. Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 8 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Urusan Pemerintahan Daerah (Lembaran Daerah Kota Bogor Tahun 2017 Nomor 5 Seri E);
8. Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 4 Tahun 2012 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kota Bogor Tahun 2012 Nomor 1 Seri C) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 6 Tahun 2018 tentang Perubahan Kedua Peraturan Daerah Kota Bogor Nomor 4 Tahun 2012 tentang Retribusi Jasa Usaha (Lembaran Daerah Kota Bogor Tahun 2012 Nomor 1 Seri C, Tambahan Lembaran Daerah Kota Bogor Nomor 86);

## **MEMUTUSKAN:**

**Menetapkan : TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT DAN LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH.**

### **BAB I KETENTUAN UMUM**

#### **Pasal 1**

Dalam Peraturan Kota ini, yang dimaksud dengan:

1. Daerah Kota adalah Daerah Kota Bogor.
2. Pemerintah Daerah Kota adalah Wali Kota dan perangkat daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Wali Kota adalah Wali Kota Bogor.
4. Sekretaris Daerah adalah Sekretaris Daerah Kota Bogor.
5. Dinas Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Kota Bogor.
6. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah satuan kerja perangkat daerah di lingkungan Pemerintah Kota Bogor yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan/atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan, dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
7. UPT Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disingkat UPT Puskesmas adalah UPT di bawah Dinas Kesehatan Kota Bogor.

8. UPT Laboratorium Kesehatan Daerah yang selanjutnya disingkat UPT Labkesda adalah UPT di bawah Dinas Kesehatan Kota Bogor.
9. Pelayanan kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif.
10. Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.

## **BAB II RUANG LINGKUP**

### **Pasal 2**

Peraturan Wali Kota ini mengatur dan menetapkan Tarif Layanan yang berlaku pada:

- a. UPT Puskesmas; dan
- b. UPT Labkesda.

### **Pasal 3**

- (1) Objek Tarif Layanan adalah pelayanan kesehatan UPT Puskesmas dan UPT Labkesda.
- (2) Subjek Tarif Layanan adalah orang pribadi atau badan yang menggunakan/menikmati pelayanan jasa kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1 yang diberikan, disediakan, dimiliki, atau dikelola oleh UPT Puskesmas dan UPT Labkesda.

### **BAB III**

## **CARA MENGUKUR TINGKAT PENGGUNAAN JASA**

### **Pasal 4**

Tingkat penggunaan jasa Pelayanan Kesehatan di UPT Puskesmas dan UPT Labkesda diukur berdasarkan jenis pelayanan kesehatan meliputi jasa medik dan non medik serta sarana yang diberikan oleh UPT Puskesmas dan UPT Labkesda.

### **BAB IV**

## **PRINSIP DAN SASARAN PENETAPAN TARIF LAYANAN**

### **Pasal 5**

Prinsip dan sasaran penetapan besarnya Tarif Layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 adalah:

- a. untuk menutup sebagian atau sama dengan biaya penyediaan jasa pelayanan kesehatan guna mendukung kelancaran dan peningkatan operasional pelayanan kesehatan di UPT Puskesmas dan UPT Labkesda secara efektif dan efisien; dan
- b. membantu golongan keluarga miskin sesuai dengan jenis pelayanan dengan memperhatikan aspek keadilan.

### **BAB V**

## **STRUKTUR DAN BESARAN TARIF LAYANAN**

### **Pasal 6**

Struktur dan besaran Tarif Layanan UPT Puskesmas dan UPT Labkesda tercantum dalam Lampiran Peraturan Wali Kota ini.

**BAB VI**  
**KETENTUAN PENUTUP**

**Pasal 7**

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Agar setiap orang dapat mengetahuinya memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah.

Ditetapkan di Bogor  
pada tanggal 31 Desember 2019  
**WALIKOTA BOGOR,**  
**Ttd.**  
**BIMA ARYA**

Diundangkan di Bogor  
pada tanggal 31 Desember 2019

**SEKRETARIS DAERAH KOTA BOGOR,**  
**Ttd.**  
**ADE SARIP HIDAYAT**

**BERITA DAERAH KOTA BOGOR**  
**TAHUN 2019 NOMOR 104 SERI E**

**Salinan sesuai dengan aslinya**  
**KEPALA BAGIAN HUKUM**  
**DAN HAK ASASI MANUSIA,**

**Ttd.**

**ALMA WIRANTA, S.H, M.Si. (Han)**  
**NIP. 19800507 200312 1 003**



**LAMPIRAN PERATURAN WALI KOTA BOGOR**

**NOMOR : 144 TAHUN 2019**

**TANGGAL : 31 DESEMBER 2019**

**TENTANG : TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM  
DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS  
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT  
DAN LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH.**

**STRUKTUR DAN BESARAN TARIF LAYANAN  
UPT PUSKESMAS DAN UPT LABKESDA**

- I. Tarif Layanan di UPT Puskesmas untuk 1 (satu) kali kunjungan pengobatan dasar ditetapkan sebesar

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1	Pagi Hari	5.000
2	IGD	20.000

- II. Pemeriksaan Diagnostik Laboratorium Klinik/Patologi Anatomi

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
a	Hematologi	
1	<i>Hemoglobin</i>	5.000
2	<i>Lekosit</i>	5.000
3	<i>LED</i>	7.000
4	Hitung Jenis <i>Lekosit</i>	5.000

5	<i>Eritrosit</i>	5.000
6	<i>Trombosit</i>	8.000
7	<i>Hematokrit</i>	5.000
8	Masa Perdarahan	5.000
9	Masa Pembekuan	5.500
10	Golongan Darah	5.000
11	<i>Rhesus</i>	5.000
12	<i>Retikulosit</i>	5.000
13	<i>Sel LE</i>	40.000
14	<i>Morfologi Darah Tepi</i>	40.000
15	<i>Hematologi Rutin</i>	25.000
16	<i>Hematologi Lengkap</i>	40.000
17	<i>Fe Serum</i>	83.000
18	<i>Total Iron Binding Capacity (TIBC)</i>	65.000
b	Kimia Darah	
1	<i>Alkali Phosphatase</i>	15.000
2	Gula Darah	15.000
3	<i>Ureum</i>	20.000
4	<i>Kreatinin</i>	18.000
5	<i>Asam Urat</i>	20.000

6	<i>Cholesterol</i>	18.000
7	<i>HDL Cholesterol</i>	18.000
8	<i>LDL Direct</i>	60.000
9	<i>LDL Indirect</i>	18.000
10	<i>Trigliserida</i>	18.000
11	<i>Pemeriksaan kolesterol paket</i>	65.000
12	<i>Bilirubin Total</i>	15.000
13	<i>Bilirubin Direct</i>	15.000
No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
14	<i>SGOT</i>	18.000
15	<i>SGPT</i>	18.000
16	<i>Gamma GT</i>	30.000
17	<i>Albumin</i>	15.000
18	<i>Globulin</i>	12.000
19	<i>Protein Total</i>	20.000
20	<i>Amylase</i>	50.000
21	<i>Lipase</i>	45.000
22	<i>LDH (Lactate Dehydroginase)</i>	65.000
23	<i>Troponin I</i>	75.000
c	Imun-Sero-Viro-Parasitologi	

1	Widal 4 paket	25.000
2	Widal8 paket	50.000
3	<i>Tubex</i>	175.000
4	Malaria	10.000
5	<i>Mikrofilaria</i>	10.000
6	<i>VDLR</i>	25.000
7	<i>HbsAg</i>	35.000
8	<i>Anti HBs</i>	54.000
9	<i>HIV I/ II Rapid</i>	45.000
10	<i>HIV Elisa</i>	170.000
11	<i>ASTO</i>	30.000
12	<i>Rhematoid Factor</i>	30.000
13	<i>Dengue IgG, IGM</i>	110.000
14	Pemeriksaan CD 4 (Tanpa Subsidi Reagen)	197.000
15	Pemeriksaan CD 4 (dengan Subsidi Reagen)	124.000
16	Anti Hepatitis B Surface Antigen - HbsAg (Elisa)	140.000
17	Anti Hepatitis E -Hbe (Elisa)	240.000
18	Anti Hepatitis C Virus -HCV (Elisa)	160.000
19	Anti Hepatitis B - HBs (Elisa)	210.000

20	HbA1c	180.000
d	<i>Mikrobiologi</i>	
1	<i>Sputum BTA (1x Pemeriksaan)</i>	15.000
2	<i>Cross Check BTA</i>	4.000
3	<i>Sekret Neissaria gonorrhoe</i>	10.000
4	<i>Sekret Trichomonas</i>	7.000
5	<i>Secret Jamur</i>	10.000
6	Pewarna Gram	15.000
e	<i>Urine</i>	
1	Rutin	10.000
2	Lengkap	15.000
3	Tes Kehamilan	15.000
4	Tes Narkoba <i>Amphetamin (Ecstasy)</i>	30.000
5	Tes Narkoba <i>Cannabinoid (Ganja)</i>	25.000
6	Tes Narkoba <i>Opiat (Morfin)</i>	25.000
7	Tes Narkoba <i>Benzodiazepine</i>	25.000
8	Tes Narkoba <i>Metamphetamin</i>	25.000
f	<i>Faeces</i>	
1	Rutin	15.000
2	Benzidin	12.000

3	Lengkap	25.000
---	---------	--------

### III. Pemeriksaan Laboratorium Kesehatan Masyarakat

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
a	Fisika	
1	Bau	2.000
2	<i>TDS Elektrometri</i>	13.000
3	<i>TDS Gravimetri</i>	12.000
4	<i>TSS spektrometri</i>	8.000
5	<i>TSS Gravimetri</i>	25.000
6	Kekeruhan	11.000
7	Warna	9.000
8	Suhu	2.000
9	Paket Fisika air	36.000
b	Kimia	
1	<i>Flourida (F-)</i>	16.000
2	<i>Nitrit (NO<sub>2</sub>-)</i>	15.000
3	<i>Nitrat (NO<sub>3</sub>-)</i>	15.000
4	<i>Sianida (CN-)</i>	45.000
5	Besi	58.000

6	Kesadahan ( $CaCO_3$ )	16.000
7	Clorida ( $Cl^-$ )	12.000
8	Derajat Keasaman (pH)	13.000
9	<i>Sulfat</i> ( $SO_4^{2-}$ )	19.000
10	Mangan (Mn)	59.000
11	<i>Aluminium</i> (Al)	13.000
12	<i>Kromium Val.6</i> ( $Cr^{6+}$ )	35.000
13	<i>Krom Total</i>	35.000
14	<i>Seng</i> (Zn)	58.000
15	Tembaga (Cu)	58.000
16	Zat Organik ( $KMnO_4$ )	14.000
17	Ammonia Bebas ( $NH_3-N$ )	17.000
18	Klor Bebas ( $Cl_2$ )	18.000
19	Oksigen Terlarut (DO)	28.000
20	Kebutuhan Oksigen Biologi (KOB)	35.000
21	Kebutuhan Oksigen Kimia (KOK)	49.000
22	Fenol	35.000
23	<i>Phosfate</i>	16.000
24	<i>Boraks</i>	25.000
25	Formalin	15.000

26	Natrium Siklamat	40.000
27	Natrium Benzoat	50.000
28	Metamphiron	21.000
29	Kalsium Siklamat	40.000
30	Sakarín	45.000
31	Kadar Air	15.000
32	Kadar Abu	20.000
33	Asam Cuka /Asam Asetat	20.000
34	Karbon Dioksida Dalam Air	15.000
35	Alkalinitas (CO <sub>3</sub> , HCO <sub>3</sub> , dan OH)	31.000
36	Rhodamin-B	61.000
37	Methanil Yellow	44.000
38	Hidrokuinon	49.000
39	Arsen	99.000
40	Oil & Grease	120.000
41	Cadmium	78.000
42	Selenium	99.000
No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
43	Raksa	107.000
44	Timbal	50.000



c	Mikrobiologi	
1	Total Bakteri	30.000
2	E. Coli MPN 3 tabung	66.000
3	E. Coli MPN 5 tabung	81.000
4	E. Coli Membran Filter	78.000
5	Total Koliform MPN 3 tabung	26.000
6	Total Koliform MPN 5 tabung	35.000
7	Total Koliform Plate Count	35.000
8	Total Koliform Membran Filter	57.000
9	Salmonella	45.000
10	Shigella	45.000
11	Kapang/Khamir	30.000

#### IV. Pemeriksaan Diagnostik Radiologi

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	Pemeriksaan <i>X-ray</i> gigi	25.000
2.	Pemeriksaan <i>thorax</i> foto	70.000
3.	Pemeriksaan <i>thorax</i> foto dengan CR (computed Radiography)	135.000
4.	Pemeriksaan BNO	50.000
5.	<i>Cranium AP/Lat</i> (2 posisi)	60.000

6.	<i>Sinus Parasanal (2 posisi)</i>	60.000
7.	<i>Sinus Parasanal (3 posisi)</i>	90.000
8.	<i>Mastoid (2 posisi)</i>	60.000
9.	<i>Basis Cranii (2 posisi)</i>	60.000
10.	<i>Mandibula (2 posisi)</i>	60.000
11.	<i>Abdomen</i>	60.000
12.	<i>Pelvis</i>	60.000
13.	<i>Vertebra Cervicalis (2 Posisi)</i>	60.000
14.	<i>Vertebra Cervicalis (3 Posisi)</i>	90.000
15.	<i>Vertebra Thoracalis (2 Posisi)</i>	60.000
16.	<i>Vertebra Thoracalis (3 Posisi)</i>	90.000
17.	<i>Vertebra Lumbo Sacral (2 Posisi)</i>	60.000
18.	<i>Vertebra Lumbo Sacral (3 Posisi)</i>	90.000
19.	<i>IUD Sondaze</i>	90.000
20.	<i>Shoulder (2 posisi)</i>	60.000
21.	<i>Humeri (2 posisi)</i>	60.000
22.	<i>Cubiti (2 posisi)</i>	60.000
23.	<i>Antebrachii (2 posisi)</i>	60.000
24.	<i>Manus (2 posisi)</i>	60.000
25.	<i>Femur (2 posisi)</i>	60.000

26.	<i>Genu (2 posisi)</i>	60.000
27.	<i>Crucis (2 posisi)</i>	60.000
28.	<i>Pedis (2 posisi)</i>	60.000
29.	<i>Clavicula</i>	50.000
30.	<i>Scapula</i>	50.000
31.	<i>Wrist Joint</i>	50.000
No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
32.	<i>Calcaneus</i>	50.000
33.	<i>Ankle Joint</i>	50.000
34.	<i>Coxae</i>	50.000
35.	<i>TMJ kiri kanan</i>	60.000
36.	<i>Coxygeus</i>	60.000
37.	<i>Os patela(Skyline)</i>	50.000
38.	<i>Costae</i>	50.000

#### V. Pemeriksaan diagnostik elektromedik

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1	Pemeriksaan EKG	70.000
2	Pelayanan USG	60.000
3	<i>Treadmill</i>	250.000

4	<i>Peak Flow Meter</i> (untuk mengukur fungsi Paru-paru)	10.000
5	<i>Micro CO Analyzer</i> (melihat kadar CO paru-paru perokok)	10.000

## VI. Tindakan Persalinan dan Terapi Operatif

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	Persalinan Normal	700.000
2.	Persalinan dengan tindakan emergensi dasar	950.000
3.	Kuretasi	1.000.000
4.	Vasektomi	500.000
5.	Tubektomi	750.000
6.	Pemasangan IUD	100.000
7.	Pencabutan IUD tanpa penyulit	50.000
8.	Pemasangan Implant	150.000
9.	Pencabutan Implant	60.000
10.	Kontrol IUD dan Inplant	15.000
11.	Tindik bayi	10.000
12.	Terapi sinar untuk bayi (per jam)	10.000
13.	Suntik KB 3 Bulan	15.000
14.	Suntik KB 1 Bulan	20.000

15.	KB Pil 1 bulan	15.000
16.	Pap Smear	125.000
17.	IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat)	25.000
18.	<i>Cryotheraphy</i>	150.000
19.	Katarak	500.000
20.	Konsultasi/konseling kesehatan	5.000
21.	Pelayanan tindakan pasca persalinan	175.000
22.	Pelayanan pra rujukan pada komplikasi kebidanan	125.000
23.	Penanganan komplikasi KB Pasca Persalinan	125.000
24.	Pemeriksaan ANC dalam bentuk paket (minimal empat kali pemeriksaan)	200.000

## VII. Tindakan Medik Gigi

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
a	Pelayanan gigi	
1.	Tambal gigi sementara	15.000
2.	Tambal gigi tetap amalgam	25.000
3.	Tambal gigi tetap Silikat	20.000
4.	Tambal gigi dengan glass ionomer	30.000

5.	Tambal light Curing	75.000
6.	Cabut gigi susu tanpa injeksi	20.000
7.	Cabut gigi susu dengan injeksi	25.000
8.	Trepanasi	20.000
9.	Grinding	15.000
10.	Cabut gigi tetap	50.000
11.	<i>Alveolektomi</i> 1 gigi	50.000
12.	<i>Overkulektomi</i>	45.000
13.	Ekstraksi gigi dengan komplikasi	85.000
14.	<i>Odontektomi</i> ringan	250.000
15.	Scalling per-regio	50.000
16.	Curretage	45.000
17.	Perawatan Endodontik	40.000
18.	Medikasi oral + obat	3.500
19.	Dislokasi Mandibula	25.000
20.	Insisi Abses	45.000
21.	Tumpatan gigi permanen dengan <i>Glass Ionomer</i> (cavitas kecil)	30.000
22.	Tumpatan gigi permanen dengan <i>Glass Ionomer</i> (cavitas sedang)	50.000

23.	Tumpatan gigi permanen dengan <i>Glass Ionomer</i> (cavitas besar)	60.000
24.	Tumpatan gigi permanen dengan <i>Light Curing</i> (cavitas kecil)	75.000
25.	Tumpatan gigi permanen dengan <i>Light Curing</i> (cavitas sedang)	85.000
26.	Tumpatan gigi permanen dengan <i>Light Curing</i> (cavitas besar)	100.000
b	Pelayanan gigi tiruan	
1.	Gigi tiruan lepas sebagian	125.000
2.	Tambahan 1 gigi	40.000
3.	<i>Saddle prothesy</i>	200.000
4.	<i>Jacket Crown Acrylic</i>	200.000
5.	<i>Jacket Crown Porselain</i>	400.000
6.	<i>Jacket Crwon Metal</i>	350.000
7.	Gigi tiruan penuh 1 rahang	800.000
8.	Orthodonti ringan ( <i>removable</i> )	700.000

### VIII. Pelayanan Pengujian Kesehatan

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	KIR keterangan sehat Untuk Umum	15.000

2.	KIR keterangan sehat untuk anak sekolah (SD s.d SMA/SMK/MAN)	5.000
3.	Pemeriksaan kesehatan untuk kepentingan perusahaan asuransi jiwa bagi calon pemegang polis (diluar pemeriksaan penunjang)	30.000
4.	Paket pemeriksaan kesehatan karyawan penjamah makanan besar ( <i>rectal swab</i> , usap alat, pemeriksaan lab. <i>Salmonella</i> dan <i>E Coli</i> )	300.000
5.	Pemberian imunisasi vaksin TT Catin	15.000
6.	Pemeriksaan kesehatan calon haji (tanpa pemeriksaan laboratorium)	25.000

#### IX. Pelayanan Konsultasi Dokter Spesialis

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	Tarif Retribusi Konsultasi Dokter Spesialis	30.000
2.	<i>Spirometri</i>	50.000



X. Pelayanan Ambulans, belum meliputi bahan bakar, biaya tol

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	Dalam Kota	200.000
2.	**Luar Kota per kilo batas dari kota	10.000
	**Untuk luar kota tarifnya adalah  Rp200.000,00 ditambah Rp10.000,00  per km dari batas kota	

XI. Pelayanan Rawat Inap/hari (di luar bahan dan Obat)

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	Tarif Retribusi Rawat Inap + makan/hari  (di luar bahan dan Obat)	120.000
2.	Jasa visite/konsul dokter spesialis per kali	25.000
3.	Jasa visite dokter umum per kali	15.000
4.	Jasa observasi keperawatan per hari	10.000
5.	Tarif rawat inap bayi (di luar bahan & obat)	35.000
6.	rawat inap bayi dengan incubator	50.000

## XII. Tarif Retribusi Operasi Kecil

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	Perawatan luka dengan jahitan 1s/d 5	25.000
2.	Perawatan luka dengan jahitan 6 s/d 10	50.000
3.	Perawatan luka dengan jahitan >10 : per 1 jahitanj berikutnya	3.000
4.	Angkat jahitan 1-5	15.000
5.	Angkat jahitan > 5 : per 1 jahitan berikutnya	1.000
6.	Perawatan luka non infeksi/GV	10.000
7.	Perawatan luka infeksi/debridement	25.000
8.	Ganti verband ringan (luas <10 kassa)	17.500
9.	Ganti verband luas (luas >10 kassa)	35.000
10.	Incisi Abses	20.000
11.	Ekstraksi kuku	75.000
12.	Ekstirpasi clavus	75.000
13.	Perawatan luka bakar <5%	20.000
14.	Perawatan luka bakar 5-10%	40.000
15.	Perawatan luka bakar < 10% atau setiap kelipatan 10 %	60.000
16.	Tindik	10.000
17.	<i>Ekstraksi corpus alienum</i> telinga/hidung	50.000
18.	Ekstraksi serumen/irigasi telinga	30.000

19.	Pasang spalk	30.000
20.	Pemasangan Infus Plus bahan	75.000
21.	Tindakan pemasangan volley catheter plus bahan	75.000
22.	Lepas Kateter	15.000
23.	Tindakan pemasangan Nasogastric Tube plus bahan	75.000
24.	Lepas NGT	15.000
25.	<i>Mantoux test</i>	130.000
26.	<i>Nebulizer</i>	65.000
27.	Pemasangan Oksigen per 30 menit pertama	135.000
28.	Pemakaian Oksigen per 30 menit selanjutnya	80.000
29.	Tarif PTRM	6.000
30.	<i>Sirkumsisi</i>	150.000
31.	<i>Ekstirpasi lipoma, kista atheroma</i>	100.000
32.	Bilas lambung	35.000
33.	<i>Suction/ slym zuiger</i>	55.000

### XIII. Pelayanan Fogging Tanpa Indikasi/Fokus

JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
Tarif Retribusi Pelayanan Fogging Tanpa Indikasi/Fokus	600.000

### XIV. Pemeriksaan Sarana Prasarana Dalam Rangka Sertifikasi Laik Sehat

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp,00)
1.	Pemeriksaan sarana produksi dalam rangka Sertifikasi Produksi Pangan Industri rumah tangga	300.000
2.	Pemeriksaan sarana jasa boga dalam rangka Sertifikasi Laik Sehat	200.000
3.	Pemeriksaan Depot Air Minum dalam rangka Sertifikasi Laik Sehat	200.000
4.	Pemeriksaan Rumah Makan dan Restoran dalam rangka Sertifikasi Laik Sehat	200.000

### XV. Pendidikan Kesehatan

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP,00)
a.	Praktek Klinik (orang/minggu)	
1.	Profesi	50.000
2.	D4/S1	40.000
3.	D3	30.000

b.	Praktek Non Klinik (orang/minggu)	
1.	Profesi	40.000
2.	D4/S1	30.000
3.	D3	20.000
4.	SMU	10.000
c.	Pelayanan Penelitian	
	Per-Responden	20.000

**WALI KOTA BOGOR,**

**Ttd.**

**BIMA ARYA**

