





TARIF PELAYANAN KESEHATAN YANG TERSEDIA DI PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KECAMATAN CILANDAK KOTA ADMINISTRASI JAKARTA SELATAN

Berdasarkan Peraturan Gubernur No 143 Tahun 2018 Tentang Tarif Layanan di Pusat

Kesehatan Masyarakat

NO	JENIS LAYANAN	TARIF
Α	Rawat Jalan Kesehatan Dasar	
1	Pelayanan Pagi	10,000
2	Pelayanan 24 Jam	20,000
В	Rawat Jalan Pelayanan Khusus	
1	Pelayanan MTBS	15,000
2	Pelayanan IMS/ Kulit	15,000
3	Pelayanan Konseling VCT	15,000
4	Pelayanan Paru	15,000
5	Pelayanan PTM	15,000
6	Pelayanan Gizi	15,000
7	Pelayanan Konseling Jiwa	15,000
8	Pelayanan PKPR	15,000
9	Pelayanan Pengobatan Tradisional dan AKupuntur	15,000
10	Klinik Sanitasi	15,000
11	Konsultasi Psikologi Klinis	30,000















NO	JENIS LAYANAN *	TARIF
С	Perawatan Tindakan Khusus	
	Tindakan Khusus Gigi dan Mulut	
-1	Tindakan Khusus Gigi dan Mulut (Kelompok 1)	
1	Cabut Gigi tidak dengan injeksi per gigi	30,000
2	Tambal gigi susu per gigi	50,000
3	Tambal gigi tetap per gigi	50,000
4	Open Bur/ Trepanasi per gigi	30,000
5	Perawatan syaraf gigi per gigi	30,000
6	Tambalan sementara per gigi	30,000
7	Grinding per gigi	15,000
8	Buka Jahitan per tindakan	15,000
II	Tindakan Khusus Gigi dan Mulut (Kelompok 2)	
1	Cabut gigi dengan injeksi per gigi	40,000
2	Insisi abses per abses	10,000
3	Pembersihan karang gigi/stain per region	30,000
4	Tambal tetap per gigi	30,000
Ш	Tindakan Khusus Gigi dan Mulut (Kelompok 3)	
1	Cabut gigi dengan penyulit per gigi	90,000
2	Kuretase/pocket gigi	35,000
3	Penanganan trauma (1-3 jahitan)	25,000
4	Cabut gigi dengan injeksi citojet (dengan indikasi)	100,000
IV	Tindakan Khusus Gigi dan Mulut (Kelompok 4)	
1	Tambalan adaftikiglass ionomer per lubang gigi	50,000
V	Tindakan Khusus Gigi dan Mulut (Kelompok 5)	
1	Reposisi sendi rahang per orang	50,000
VI	Tindakan Khusus Gigi dan Mulut (Kelompok 6)	
1	Tambalan Sinar per gigi	90,000

^{*} Sesuai ketersediaan pelayanan di Puskesmas Cilandak

















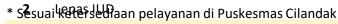
NO	JENIS LAYANAN *	TARIF
	Tindakan Khusus di Pelayanan Ruang Tindakan	
ı	Tindakan Khusus di Pelayanan Ruang Tindakan (Kelompok 1)	
1	Injeksi IM/ IV/ Injeksi khusus per tindakan	10,000
II	Tindakan Khusus di Pelayanan Ruang Tindakan (Kelompok 2)	
1	Insisi/ eksisi abses	60,000
2	Penjahitan Luka (1-5 jahitan)	40,000
3	Penjahitan Luka (> 5 jahitan)	50,000
4	Lepas Hecting per tindakan	20,000
5	Pemberikan oksigen/ 1 jam	20,000
6	Perawatan Luka ringan	30,000
7	Suction ringan	20,000
Ш	Tindakan Khusus di Pelayanan Ruang Tindakan (Kelompok 3)	
1	Tindakan fisioterapi (kecuali inhalasi) per orang	50,000
IV	Tindakan Khusus di Pelayanan Ruang Tindakan (Kelompok 4)	
1	Ekstirpasi kuku, clavus per tindakan	60,000
2	Mantoux test per tindakan	70,000
3	Injeksi khusus Gonore (GO) per orang	35,000
4	Inhalasi per tindakan	35,000
5	Observasi ketat kerang lebih 2 jam	160,000
6	Bilas lambung per tindakan	30,000
7	Infus (RL, NaCl, Dextrose 5%) per kolf	50,000
8	Pasang kateter per tindakan	65,000
9	Perawatan luka bakar per tindakan	25,000
10	Perawatan luka sedang – berat	100,000
11	Heting Besar, tendon, pasang spalk kecil	100,000
12	Suction sedang – besar per tindakan	30,000
13	Insisi Silang per tindakan	30,000
V	Tindakan Khusus di Pelayanan Ruang Tindakan (Kelompok 5)	
1	Sirkumsisi per orang	150,000
2	Ekstripasi Atheroma per tindakan	120,000
3 Sesuai	Ekstirpasi Lipoma per tindakan ketersediaan pelayanan di Puskesmas Cilandak Tindakan Khusus di Pelayanan Ruang Tindakan (Kelompok 6)	120,000 SUK







	MAJO	
NO	JENIS LAYANAN *	TARIF
	Tindakan Khusus Mata	
ı	Tindakan Khusus Mata (Kelompok 1)	
1	Refraksi	10,000
2	Ischihara Test	10,000
3	Gunting Bulu mata	10,000
4	Probing	10,000
5	Tonometri	10,000
6	Aneltest	10,000
7	Epilasi	10,000
8	Irigasi mata	25,000
9	Biometri	10,000
II	Tindakan Khusus Mata (Kelompok 2)	
1	Toilet mata/ wound toilet per tindakan	15,000
2	Kontrol (buka jahitan) pertindakan	15,000
Ш	Tindakan Khusus Mata (Kelompok 3)	
1	Ekstraksi gram/ corpus alienum mata	60,000
2	Esktirpasi granuloma	120,000
3	Ekstirpasi lithiasis	50,000
IV	Tindakan Khusus Mata (Kelompok 4)	
1	Ekstirpasi pterygium	100,000
2	Insisi hordeolum/ chalazion/ abses	100,000
	Tindakan Khusus KB dan KIA	
ı	Tindakan Khusus KB dan KIA (Kelompok 1)	
1	IVA Test per tindakan	30,000
II	Tindakan Khusus KB dan KIA (Kelompok 2)	
1	Suntik KB	10,000
2	Kontrol IUD/ Implan	10,000
3	Tindik telinga per tindakan	45,000
Ш	Tindakan Khusus KB dan KIA (Kelompok 3)	
1	Pasang IUD	70,000

















NO	JENIS LAYANAN *	TARIF
	Tindakan Khusus Kulit dan Kelamin serta Akupuntur	
ı	Tindakan Khusus Kulit dan Kelamin serta Akupuntur (Kelompok 1)	
1	Terapi kaustik per tindakan	25,000
2	Suntikan intradermal per tindakan	25,000
3	Akupuntur per penyakit	50,000
4	Akupreasure	35,000
Ш	Tindakan Khusus Kulit dan Kelamin serta Akupuntur (Kelompok 2)	
1	Bedah minor per tindakan	200,000
	Tindakan Khusus Kebidanan (Ruang Bersalin)	
ı	Tindakan Khusus Kebidanan di Ruang Bersalin (Kelompok 1)	
1	Observasi ketat	150,000
2	Rawat luka nifas	30,000
	Tindakan Khusus THT	
ı	Tindakan Khusus THT (Kelompok 1)	
1	Pengambilan kotoran telinga per tindakan	25,000
2	Tampon telinga	25,000
II	Tindakan Khusus THT (Kelompok 2)	
1	Pengangkatan Serumen	25,000
Ш	Tindakan Khusus THT (Kelompok 3)	
1	Pengambilan Corpus Alienum ringan	30,000
IV	Tindakan Khusus THT (Kelompok 4)	
1	Pengambilan Corpus Alienum sulit dengan indikasi	50,000
	Tindakan Khusus Pelayanan 24 Jam dan Gawat Darurat	
ı	Tindakan Khusus Pelayanan 24 Jam dan Gawat Darurat (Kelompok 1)	
1	Kompres hangat per tindakan	5,000
Ш	Tindakan Khusus Pelayanan 24 Jam dan Gawat Darurat (Kelompok 2)	
1	Injeksi per tindakan	15,000
2	Penjahitan luka (1 – 5 jahitan)	55,000
3	Penjahitan luka (> 5 jahitan)	65,000
4	Insisi abses per tindakan	60,000
5	Lepas jahitan per tindakan	20,000

^{*} S**6**suai**Sutteosedingam** pelayanan di Puskesmas Cilandak















	MAJU	2023
NO	JENIS LAYANAN *	TARIF
IV	Tindakan Khusus Pelayanan 24 Jam dan Gawat Darurat (Kelompok 4)	
1	Suction sedang – besar per tindakan	30,000
2	Tindakan fisioterapi per tindakan	40,000
3	Insisi silang per tindakan	30,000
4	Hecting besar, tendon dan pasang spalk kecil	100,000
5	Inhalasi	20,000
6	Observasi ketat	120,000
7	Reposisi sendi rahang	25,000
8	Ekstirpasi kuku, clavus per tindakan	60,000
9	Mantoux test	60,000
10	Injeksi khusus Gonore (GO)	40,000
11	Bilas lambung	40,000
12	Infus (RL, NaCl, Dextrose 5%) per kolf	50,000
13	Infus Kolf 2 dan seterusnya (per kolf)	25,000
14	Pasang kateter	65,000
15	Perawatan Luka bakar	65,000
16	Perawatan luka sedang – berat	100,000
17	Pemberian stesolid per anum	20,000
D	Rawat Jalan Penunjang Kesehatan Sederhana	
	Laboratorium Klinik	
- 1	Laboratorium Klinik (Kelompok 1)	
1	Hemoglobin	10,000
2	Eritrosit	10,000
3	Leukosit	10,000
4	Trombosit	10,000
5	Hitung Jenis	10,000
6	LED	15,000
7	Berat Jenis	10,000
8	Reduksi	10,000
9	Protein	10,000
10	Reaksi Urine	10,000
11	Urine eombustie	10,000
12	Bilirubin	20,000
13	Sedimen	10,000
14	Sediaan BTA	20,000















NO	JENIS LAYANAN *	TARIF
II	Laboratorium Klinik (Kelompok 2)	
1	Golongan Darah	15,000
Ш	Laboratorium Klinik (Kelompok 3)	
1	Tes Kehamilan	30,000
IV	Laboratorium Klinik (Kelompok 4)	
1	Gula darah puasa	20,000
2	Gula darah 2 jam PP	20,000
3	Gula darah sewaktu	20,000
4	Pemeriksaan darah lengkap	30,000
5	Pemeriksaan urine lengkap	15,000
6	Sediaan gram, Gonore	30,000
7	Pemeriksaan Feses lengkap	15,000
V	Laboratorium Klinik (Kelompok 5)	
	(Kimia Darah/ Fungsi hati/ Profil Lipid/ Fungsi Ginjal)	
1	Bilirubin total	30,000
2	Protein total Protein total	20,000
3	Albumin	20,000
4	Globulin	20,000
5	SGOT	25,000
6	SGPT	25,000
7	Alkali fosfatase	20,000
8	Gamma GT	20,000
9	Kolesterol total	25,000
10	Trigliserida	30,000
11	HDL/LDL	65,000
12	Ureum	25,000
13	Creatinin	30,000
14	Asam Urat	30,000
15	Widal	20,000
VI	Laboratorium Klinik (Kelompok 6)	
1	Benzodiazepin	40,000

f 🖸 Puskesmas Kecamatan Cilandak

2 Morfin/ Opiat

* Sesuai ketersediaan pelayanan di Puskesmas Cilandak
Marijuana

40,000







NO	JENIS LAYANAN *	TARIF
VII	Laboratorium Klinik (Kelompok 7)	
	(Pemeriksaan Kimia Darah – Imunologi/Serologi)	
1	HbsAg	55,000
2	Anti HbsAg	55,000
3	Anti HCV (Metode Rapid test/ RDT)	55,000
4	Asto	40,000
5	Hba1C	150,000
VIII	Laboratorium Klinik (Kelompok 8)	
1	VDRL	50,000
2	TPHA (Sifilis)	50,000
3	Rapid test HIV	75,000
	Elektromedik	
ı	Elektromedik (Kelompok 1)	
1	EKG	30,000
II	Elektromedik (Kelompok 2)	
1	USG/ CTG	50,000
E	Persalinan/ Rawat Inap Bersalin	
1	Paket Persalinan normal (Persalinan dan Rawat paska salin)	700,000
2	Paket Persalinan dengan penyulit (Manual Plasenta, forcep, vacuum)	900,000
3	Perawatan bayi khusus (per hari)	40,000
4	Resusitasi bayi	120,000
5	Pijat bayi	75,000
6	Skrining Hipotiroid Kongenital	65,000
* 7 Se	suai katassadigan ក្រុងស្វែត្តnan di Puskesmas Cilandak	400,000
8	Perawatan TFC	100,000





