

LAMPIRAN PERATURAN WALI KOTA BANDUNG

NOMOR : 175 TAHUN 2018

TANGGAL

:

TENTANG : POLA TARIF DAN BESARAN TARIF BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT

T PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT

NO	Kode	JENIS PELAYANAN KESEHATAN	SATUAN	TARIF (Rp)
1	1051	Pendaftaran pasien baru	Per Kunjungan	20,000
2	1052	Konsultasi/pemeriksaan dokter umum/dokter gigi pagi pkl. 08.00 - 14.00 WIB (per kunjungan)	Per Kunjungan	25,000
3	1053	Konsultasi/pemeriksaan dokter umum/dokter gigi siang pkl. 14.00 - 20.00 WIB (per kunjungan)	Per Kunjungan	35,000
4	1054	Konsultasi/pemeriksaan dokter umum/dokter gigi IGD malam pkl. 20.00 - 08.00 WIB (per kunjungan)	Per Kunjungan	50,000
5	1055	Konsultasi/pemeriksaan dokter umum/dokter gigi spesialis pagi pkl. 08.00 - 14.00 WIB (per kunjungan)	Per Kunjungan	40,000
6	1056	Konsultasi/pemeriksaan dokter umum/dokter gigi spesialis siang pkl. 14.00 - 20.00 WIB (per kunjungan)	Per Kunjungan	60,000
7	1057	Konsultasi/pemeriksaan dokter umum/dokter gigi spesialis IGD pkl. 20.00 - 08.00 WIB (per kunjungan)	Per Kunjungan	80,000
KLINIK PEDODONTI				
8	1202	Pencabutan gigi anak dengan anestesi topikal	Per Gigi	75,000
9	1203	Pencabutan gigi anak dengan anestesi lokal	Per Gigi	100,000
10	1204	Trepanasi	Per Gigi	75,000
11	1205	Reaming/filling (per saluran akar)	Per Saluran Akar	100,000
12	1206	Rotation of medication	Per Gigi	75,000

13	1207	Direct/indirect pulp capping	Per Gigi	75,000
14	1208	Devitalisasi	Per Gigi	75,000
15	1209	Pengisian kamar pulpa	Per Saluran Akar	100,000
16	1210	One visit endodonti	Per Gigi	450,000
17	1211	Tambalan komposit 1 permukaan	Per Gigi	175,000
18	1212	Tambalan komposit lebih dari 1 permukaan	Per Gigi	200,000
19	1213	Tambalan komposit post perawatan	Per Gigi	250,000
20	1214	Tambalan GIC 1 permukaan	Per Gigi	100,000
21	1215	Tambalan GIC lebih dari 1 permukaan	Per Gigi	150,000
22	1216	Pembersihan plak	Per Regio	150,000
23	1217	Topical aplikasi fluor	Per Rahang	100,000
24	1218	Fissure sealant (composite/flow)	Per Gigi	150,000
25	1219	Fissure sealant (GIC)	Per Gigi	100,000
26	1220	Space maintainer *tanpa biaya laboratorium	Per Tindakan	800,000
27	1221	Space regainer *tanpa biaya laboratorium	Per Tindakan	800,000
28	1222	Stainless Steel Crown (Fabricated crown)	Per Gigi	350,000
29	1223	Kontrol (post perawatan)	Per Tindakan	50,000
30	1224	(Perawatan Endodonti) Reaming/filling	Per Saluran Akar	100,000
31	1225	(perawatan endodonti) rotation of medication	Per Saluran Akar	100,000
32	1226	(perawatan endodonti) pengisian saluran akar	Per Gigi	100,000
33	1227	kuretase gingiva (gingival polip)	Per Gigi	100,000

34	1228	(acrylic) pin screw	Per Gigi	-
35	1229	(logam) full crown metal	Per Gigi	750,000
36	1230	Incisi abses & drainase intra oral	Per Gigi	150,000
37	1231	Pembuatan gigi tiruan akrilik sebagian dengan 1 gigi	Per Rahang	450,000

Bandung, April 2018
Plt. Direktur RSKGM Kota Bandung

drg. Lucyanti Puspitasari, M.Kes
NIP. 19650213 199303 2 001