

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 PROSTODONTI				
		Akrilik		
8	1232	Geligi tiruan sebagian dengan 1 gigi	Per Rahang	450,000
9	1233	Penambahan 1 gigi berikutnya	Per Gigi	150,000
10	1234	Geligi tiruan penuh RA atau RB	Per Rahang	2,000,000
11	1235	Geligi tiruan penuh RA dan RB	Per Tindakan	4,000,000
12	1236	Mahkota sementara	Per Gigi	150,000
13	1237	Jaket akrilik	Per Gigi	800,000

14	1238	Jaket akrilik+ backing logam	Per Gigi	1,500,000
15	1239	Kontrol protesa	Per tindakan	75,000
		Porcelain		
16	1240	Jaket metal porcelain	Per Gigi	1,750,000
17	1241	Bridge metal porcelain	Per Gigi	1,750,000
18	1242	Jaket all porcelain emax	Per Gigi	2,500,000
19	1243	Jaket all porcelain Zirkonia	Per Gigi	3,000,000
20	1244	Cementing crown & bridge (Cement Resin)	Per Gigi	200,000
		Metal Crown		
21	1245	Full crown metal	Per Gigi	750,000
22	1246	Bridge metal	Per Gigi	750,000
23	1247	Cementing crown & bridge (Glass Ionomer)	Per Gigi	100,000
		Frame		
24	1248	Geligi tiruan dengan 1 gigi	Per Rahang	1,500,000
25	1249	Penambahan 1 gigi berikutnya	Per Gigi	350,000
26	1250	Geligi tiruan penuh RA dan RB	Per Tindakan	6,000,000
27	1251	Geligi tiruan penuh RA atau RB	Per Rahang	3,000,000
		Valplast		
28	1252	Prothesa sebagian dengan 1 gigi	Per Rahang	1,250,000
29	1253	Penambahan 1 gigi	Per Gigi	250,000
30	1254	Dowel/pasak		
31	1255	Dowel/pasak siap pakai	Per Gigi	250,000
32	1256	Dowel/pasak (pasak serat)	Per Gigi	750,000
		Reparasi Gigi Tiruan		
33	1257	Relining full denture	Per Tindakan	200,000

34	1258	Rebasing	Per Tindakan	400,000
35	1259	Reparasi patah/retak/lepas/penambahan clamer	Per tindakan	300,000
36	1260	Bongkar protesa tukang gigi	Per tindakan	300,000
37	1261	Obturator	Per tindakan	750,000
38	1262	Feeding plate	Per tindakan	750,000
39	1263	Splint oklusal	Per tindakan	1,500,000

Bandung, April 2018
Plt. Direktur RSKGM Kota Bandung

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