

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 ENDODONTIK				
8	1173	Tambalan komposit 1 permukaan post perawatan	Per Gigi	175,000
9	1174	Tambalan komposit post perawatan	Per Gigi	225,000
10	1175	Penambahan pin	Per Gigi	75,000
11	1176	Direct veneer Komposit	Per Gigi	350,000
12	1177	Tambalan GIC 1 permukaan post perawatan	Per Gigi	100,000

13	1178	Tambalan GIC lebih dari 1 permukaan (per gigi)	Per Gigi	125,000
14	1179	Tambalan resin modifikasi glass ionomer (RMGI)	Per Gigi	150,000
15	1180	Trepanasi	Per Gigi	75,000
16	1181	Preparasi akses	Per Gigi	100,000
17	1182	Pengisian kamar pulpa (AM)	Per Gigi	100,000
18	1183	Reaming/filling	Per Saluran Akar	100,000
19	1184	Ganti Obat	Per Saluran Akar	75,000
20	1185	Pengisian saluran	Per Saluran Akar	125,000
21	1186	Anestesi lokal pada tindakan konservasi	Per Gigi	50,000
22	1187	One visit endodonti akar tunggal	Per Tindakan	800,000
23	1188	Bleaching intra coronal	Per Kunjungan	350,000
24	1189	Bleaching extra coronal	Per Kunjungan	3,000,000
25	1190	Inlay/onlay/uplay logam *(tidak termasuk biaya Laboratorium)	Per Gigi	500,000
26	1191	Inlay/onlay/uplay composite *(tidak termasuk biaya Laboratorium)	Per Gigi	500,000
27	1192	Cementing GI	Per Gigi	100,000
28	1193	Cementing resin	Per Gigi	200,000
29	1194	Dowel/pasak (cor)	Per Gigi	750,000
30	1195	Dowel/pasak (siap pakai)	Per Gigi	250,000
31	1196	Dowel/pasak (serat)	Per Gigi	300,000
32	1197	Acrylic jacket	Per Gigi	800,000
33	1198	Jacket metal porcelain	Per Gigi	1,750,000

34	1199	Jacket all porcelain	Per Gigi	2,500,000
35	1200	Crown & bridge cementing CB lepasan (GI)	Per Gigi	150,000
36	1201	Crown & bridge cementing CB lepasan (resin)	Per Gigi	200,000

Bandung, April 2018
Plt. Direktur RSKGM Kota Bandung

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