

**TARIF PELAYANAN / TINDAKAN KELAS III
RSUP. H. ADAM MALIK TAHUN ANGGARAN 2014**

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF TA. 2014		
		JS (Rp)	JP (Rp)	JLH (Rp)
1	2	3	4	5
XIX.	TARIF LAIN - LAIN			
	A. POLIKLINIK RUMATAN METADON			
	1. Karcis	6,000	9,000	15,000
	2. Kartu Berobat	2,000	-	2,000
	3. Konsul Dokter Spesialis	12,000	18,000	30,000
	4. Periksa Urine Narkoba :			
	a. THC (Ganja)	21,800	1,200	23,000
	b. MOP (Opiat)	21,800	1,200	23,000
	c. AMP (Amphetamine)	21,800	1,200	23,000
	d. BNZ (Benzodiazepam)	21,800	1,200	23,000
	5. Minum Metadone	5,000	10,000	15,000
	Keterangan :			
	1. Pembayaran dilakukan di Kasir yang ditunjuk setelah dibuat Nota Biaya oleh Petugas Verifikasi.			
	2. Pemeriksaan Urine Narkotika (Ganja, Opiat, Amphetamine, Benzodiazepam) dilaksanakan di Klinik PTRM. BHP (berupa stick pemeriksaan) disediakan pihak RSUP. H. Adam Malik.			
	B. PELAYANAN CSSD (INSTALASI STERIL SENTRAL)			
	1. STERILISASI UAP PANAS (GETTINGE 66)			
	a. Kecil (kemasan < 20 cm x 30 cm x 5 cm)	21,000	14,000	35,000
	b. Sedang (kemasan 40 cm x 21 cm x 8 cm)	28,200	18,800	47,000
	c. Besar (kemasan 41 cm x >31 cm x > 8,1 cm)	45,000	30,000	75,000
	2. STERILISASI ETILEN OKSIDA			
	a. Kategori I (ukuran 30 cm x 30 s/d 50 cm)	31,200	20,800	52,000
	b. Kategori II (ukuran 20 cm x 20 s/d 60 cm)	28,200	18,800	47,000
	c. Kategori III (ukuran 15 cm x 20 s/d 60 cm)	24,000	16,000	40,000
	d. Kategori IV (ukuran 10 cm x 20 s/d 110 cm)	22,800	15,200	38,000
	e. Kategori V (ukuran 7,5 cm x 50 s/d 110 cm)	21,000	14,000	35,000
	3. STERILISASI UAP PANAS/STEAM (HS 1000 Double Door)			
	a. Kecil (kemasan < 20 cm x 30 cm x 5 cm)	8,400	5,600	14,000
	b. Sedang (kemasan 40 cm x 21 cm x 8 cm)	13,800	9,200	23,000
	c. Besar (kemasan 41 cm x >31 cm x > 8,1 cm)	34,500	23,000	57,500
	4. STERILISASI UAP PANAS/STEAM (HS 1000 Single Door)			
	a. Kecil (kemasan < 20 cm x 30 cm x 5 cm)	6,600	4,400	11,000
	b. Sedang (kemasan 40 cm x 21 cm x 8 cm)	11,100	7,400	18,500
	c. Besar (kemasan 41 cm x >31 cm x > 8,1 cm)	27,600	18,400	46,000
	5. STERILISASI PLASMA			
	a. Kecil (ukuran 10 cm x 20 s/d 110 cm)	24,000	16,000	40,000
	b. Sedang (ukuran 20 cm x 20 s/d 60 cm)	35,400	23,600	59,000
	c. Besar (ukuran 30 cm x 30 s/d 90 cm)	235,800	157,200	393,000
	Keterangan :			
	1. Tarif tersebut diatas berlaku bagi keluarga pasien dan Instalasi luar yang menggunakan fasilitas tersebut.			