PERATURAN REKTOR
UNIVERSITAS PADJADJARAN

NOMOR 20 TAHUN 2016

TENTANG

TARIF PELAYANAN UPT LAYANAN KESEHATAN UNIVERSITAS PADJADJARAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
REKTOR UNIVERSITAS PADJADJARAN,

Menimbang :

a. bahwa untuk memberikan kepastian dan pemahaman yang komprehensif kepada penerima layanan, Peraturan Rektor Universitas Padjadjaran Nomor 3 Tahun 2014 tentang Tarif Layanan Penunjang Akademik Badan Layanan Umum Universitas Padjadjaran sebagaimana telah diubah beberapa kali, perlu diganti dengan yang baru;

b. bahwa Tarif Pelayanan UPT Layanan Kesehatan Universitas Padjadjaran. perlu disesuaikan dengan perkembangan kebutuhan pemberian layanan;

c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Rektor tentang Tarif Pelayanan UPT Layanan Kesehatan Universitas Padjadjaran;

Mengingat :

1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 Tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
2. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 78, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4301);
3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 37 Tahun 1957 tentang Pendirian Universitas Padjadjaran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1957 Nomor 91, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1442);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi Dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 80 Tahun 2014 tentang Penetapan Universitas Padjadjaran Sebagai Perguruan Tinggi Negeri Badan Hukum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 301);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2015 tentang Statuta Universitas Padjadjaran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 168, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5720);

at

10 Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1165/Menkes/SK/X/2007 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Badan Layanan Umum;

11. Keputusan Menteri Riset Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor 137/M/Kp/IV/2015 Pengangkatan Rektor Universitas Padjadjaran Periode 2015-2019;

12. Peraturan Rektor Universitas Padjadjaran Nomor 70 Tahun 2015 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Padjadjaran Padjadjaran yang telah diubah terakhir kali dengan Peraturan Rektor Universitas Padjadjaran Nomor 102 Tahun 2015;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN REKTOR UNIVERSITAS PADJADJARAN TENTANG TARIF PELAYANAN UPT LAYANAN KESEHATAN UNIVERSITAS PADJADJARAN.

Pasal 1

Tarif Pelayanan UPT Layanan Kesehatan Universitas Padjadjaran adalah imbalan atas jasa layanan yang diberikan oleh UPT Layanan Kesehatan Universitas Padjadjaran

Pasal 2

Tarif Pelayanan UPT Layanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 1 berupa :

1. Tarif pemeriksaan/konsultasi dokter
2. Tarif tindakan medis di klinik umum
3. Tarif tindakan medis di klinik gigi
4. Tarif pemeriksaan/tindakan di klinik mata
5. Tarif pemeriksaan /tindakan medik di klinik tht
6. Tarif pemeriksaan /tindakan di klinik kebidanan & kandungan
7. Tarif pelayanan/konsultasi di klinik kesehatan jiwa
8. Tarif pemeriksaan /tindakan di klinik penyakit dalam
9. Tarif pemeriksaan radiologi
10. Tarif latihan fitness
11. Tarif layanan tim medis
12. Tarif medical check up

Pasal 3

Besaran Tarif Pelayanan UPT Layanan Kesehatan Universitas Padjadjaran adalah sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Rektor ini.

Pasal 4

Peraturan Rektor ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Bandung
Pada tanggal 1 Juni 2016

REKTOR,

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS PADJADJARAN REKTOR

TRI HANGGONO ACHMAD

LAMPIRAN PERATURAN REKTOR UNIVERSITAS PADJADJARAN
NOMOR 20 TAHUN 2016
TANGGAL 1 JUNI 2016
TENTANG TARIF DAN JASA MEDIS DOKTER PELAYANAN UPT LAYANAN KESEHATAN UNIVERSITAS PADJADJARAN

No	Jenis Layanan	Tarif (Rp)		Keterangan
		Non Civitas	Civitas	
	1. TARIF PEMERIKSAAN/KONSULTASI DOKTER			
	a. Umum dan Spesialis			
1	Pemeriksaan / Konsultasi oleh Dokter Umum/ Gigi Umum	30,000	15,000	Civitas : Pegawai dan Keluarga pegawai yaitu suami/ istri dan anak pegawai yang masih menjadi tanggungan pegawai, maksimal 2 (dua) orang
2	Pemeriksaan / Konsultasi oleh Dokter Spesialis	100,000	100,000	
	2. TARIF TINDAKAN MEDIS DI KLINIK UMUM			
	a. Tindakan Medis Klinik Umum			
1	Perawatan Luka Kecil	34,000		
2	Perawatan Luka Sedang	85,000		
3	Perawatan Luka Besar	110,000		
4	Insisi Abses	165,000		
5	Ekstraksi Kuku	150,000		
6	Jahitan luka 1-3 jahitan	181,000		
7	Jahitan luka 4-5 jahitan	200,000		
8	Jahitan luka 6 jahitan	200,000		
9	Jahitan selanjutnya dihitung per jahitan	20,000		
10	Pengangkatan Tumor	250,000		
11	Buka Jahitan 1-3 jahitan	50,000		
12	Buka Jahitan 4-5 jahitan	60,000		
13	Buka Jahitan 6 dan lebih	110,000		
14	Tanpon Adrenalin	25,000		
15	Pengangkatan Corpus Alieunum Tanpa Penyulit	100,000		
16	Pengangkatan Corpus Alieunum Dengan Penyulit	150,000		
17	Pemberian oxigen (O2) 15 - 30 menit	30,000		
18	Pemberian oxigen (O2) 30 - 60 menit	50,000		
19	Stesolid Susspositoria (Per Anal) 5 mg	60,000		
20	Stesolid Susspositoria (Per Anal) 10 mg	70,000		
21	Khiatanan	350,000		

	22	Vaccinasi Influenza	175,000		Disesuaikan dengan harga Vaccin
	23	Nebulizer dengan Obat	65,000		
	24	Injeksi (Suntikan) IM	+10,000		Sesuai dengan harga obat ditambah 25%
	25	Injeksi (Suntikan) IV	+25,000		Sesuai dengan harga obat ditambah 25%
TARIF INJEKSI INTRA MUSCULAR					
1	Dipenhidramin				
	a. Ketorolac generic		35,000		
	b. Buscopan		55,000		
	c. Dextamethason/Kalmetason/Cotidek		25,000		
	d. Ranitradin		25,000		
	e. Primperan		25,000		
	f. Bricosma		50,000		
	g. Aminophylin		50,000		
	h. Bisolvon		50,000		
	i. Meto Chorpamide		50,000		
	j. Valisanbe		50,000		
	k. Adrenalin		50,000		
	l. Atropin		50,000		
	k. Epine Phrine		50,000		
	m. Injeksi IM Obat Sendiri Ct. Inj, Strepromycrn		20,000		
	n. Injeksi IV Obat Sendiri		20,000		
2	Perawatan Luka bakar				
	a. Ringan		34,000		
	b. Sedang		85,000		
	c. Berat		110,000		
3	Pemasangan Infus+Cairan dan Set Infus dan tanpa Alat		150,000		
4	Pemberian Obat				
	a. Aspilet		10,000		
	b. Cedocard 5 mg		10,000		
	c. Cedorcard 10 Mg		10,000		
5	Pemasangan Cartheter				
	a. Dengan Alat		100,000		
	b. Alat dari Pasein		75,000		
6	Uff Cartheter		50,000		
7	Pemasangan elestik Verban				
	a. Putih Kecil dan Besar		30,00		
	b. Dengan Tensocrop Kecil		75,000		
	c. Dengan Tensocrop Besar		100,000		

No	Jenis Layanan		Tarif (Rp)		Keterangan
			Non Civitas	Civitas	
	3. TARIF TINDAKAN MEDIS DI KLINIK GIGI				
	a. EKSODONTIA				
	1	Cabut Gigi Sulung dgn CE	60,000		
	2	Cabut Gigi Sulung dgn Injeksi	70,000		
	3	Cabut Gigi Tetap dgn CE	80,000		
	4	Cabut Gigi Tetap Tanpa Penyulit	90,000		
	5	Cabut Gigi Tetap Dgn Penyulit	110,000		
	6	Lokal Anesthesi tanpa Pencabutan	45,000		
	b. ORAL SURGERY				
	1	Odontektomi Ringan	550,000		
	2	Operkulektomi	165,000		
	3	Gingivektomi/Alveolektomi	165,000		
	4	Curretage dgn Socket	75,000		
	c. KONSERVASI				
	1	Ganti Obat	45,000		
	2	Trephanasi	45,000		
	3	Ganti Obat dan Trephanasi	70,000		
	4	Pengisian	45,000		
	5	Tambalan Sinar Kecil	80,000		
	6	Tambalan Sinar Besar	110,000		
	7	Tambalan Amalgam Kecil	70,000		
	8	Tambalan Amalgam Besar	90,000		
	9	Tambalan Fuji Kecil	70,000		
	10	Tambalan Fuji Besar	90,000		
	d. PERIODONTIA				
	1	Scaling 1 Kwadran	85,000		
	2	Scaling 2 Kwadran	165,000		
	3	Scaling 3 Kwadran	250,000		
	4	Scaling 4 Kwadran	330,000		
	5	Flap/Splinting per Kwadran	220,000		
	6	Splinting Komposit Per Gigi	70,000		
	7	Selective Grinding	45,000		
	e. PROSTODONTIA				
	1	Biaya Cetak	110,000		
	2	Inlay	385,000		
	3	Full Crown All Porselen	1,650,000		
	4	Full Crown Porselen Metal	825,000		
	5	Full Crown Metal	440,000		
	6	Full Crown Acrylic	385,000		
	7	Crown sementara	110,000		
	8	Dowel Inti Cavex	165,000		
	9	Reparasi Gigi Protesa	220,000		
	10	Rebase/Relining	275,000		
	11	Partial Denture Acrylic 1 gigi	385,000		
	12	Partial Denture Acrylic 2 gigi	495,000		

No	Jenis Layanan		Tarif (Rp)		Keterangan
			Non Civitas	Civitas	
	13	Partial Denture Acrylic 3 gigi	750,000		
	14	Partial Denture Acrylic 4 gigi	950,000		
	15	Partial Denture Acrylic 5 gigi	1,150,000		
	16	Partial Denture Acrylic 6 gigi	1,350,000		
	17	Partial Denture Acrylic 7 gigi	1,550,000		
	18	Partial Denture Acrylic 8 gigi	1,750,000		
	19	Partial Denture Acrylic 9 gigi	1,950,000		
	20	Partial Denture Acrylic10 gigi	2,150,000		
	21	Partial Denture Acrylic 11 gigi	2,350,000		
	22	Partial Denture Acrylic 12 gigi	2,550,000		
	23	Full Denture Acrylic/Rahang	2,750,000		
	24	Partial Denture Metal Sadle 1 gigi	1,000,000		
	25	Partial Denture Metal Sadle 2 gigi	1,200,000		
	26	Partial Denture Metal Bilateral 2 gigi	1,400,000		
	27	Partial Denture Metal Bilateral 3 gigi	1,600,000		
	28	Partial Denture Metal Bilateral 4 gigi	1,800,000		
	29	Partial Denture Metal Bilateral 5 gigi	2,000,000		
	30	Partial Denture Metal Bilateral 6 gigi	2,200,000		
	31	Partial Denture Metal Bilateral 7 gigi	2,400,000		
	32	Partial Denture Metal Bilateral 8 gigi	2,600,000		
	33	Partial Denture Metal Bilateral 9 gigi	2,800,000		
	34	Partial Denture Metal Bilateral 10 gigi	3,000,000		
	35	Partial Denture Metal Bilateral 11 gigi	3,200,000		
	36	Partial Denture Metal Bilateral 12 gigi	3,400,000		
	37	Full Denture Metal Per Rahang	2,600,000		
	38	Partial Denture Flexi Sadlle 1 gigi	1,000,000		
	39	Partial Denture Flexi Sadlle 2 gigi	1,200,000		
	40	Partial Denture Flexi Bilateral 2 gigi	1,400,000		
	41	Partial Denture Flexi Bilateral 3 gigi	1,600,000		
	42	Partial Denture Flexi Bilateral 4 gigi	1,800,000		
	43	Partial Denture Flexi Bilateral 5 gigi	2,000,000		
	44	Partial Denture Flexi Bilateral 6 gigi	2,200,000		
	45	Partial Denture Flexi Bilateral 7 gigi	2,400,000		
	46	Partial Denture Flexi Bilateral 8 gigi	2,600,000		
	47	Partial Denture Flexi Bilateral 9 gigi	2,800,000		
	48	Partial Denture Flexi Bilateral 10 gigi	3,000,000		
	49	Partial Denture Flexi Bilateral 11 gigi	3,200,000		
	50	Partial Denture Flexi Bilateral 12 gigi	3,400,000		
	51	Full Denture Flexi/ Per Rahang	3,600,000		
	f. ORTHODONTIA				
	1	Fixed Ortho 1 (satu) Rahang	3,000,000		
	2	Fixed Ortho 2 (dua) Rahang	6,000,000		
	3	Perbaikan (Pindahan dari Dokter Spesialis Orthodonti)	2,500,000		
	4.	Plat Retensi 1 (satu) Rahang	550,000		
	5	Lepas Bracket Per Buah	55,000		

No	Jenis Layanan		Tarif (Rp)		Keterangan
			Non Civitas	Civitas	
	6	Hilang/penggantian bracket/buah	110,000		
	7	Lepas Molar Band Per Buah	55,000		
	8	Penggantian Molar Band Per Buah	165,000		
	9	Pencetakan	110,000		
	4. TARIF PEMERIKSAAN/TINDAKAN DI KLINIK MATA				
	a. Tindakan klinik mata				
	1	Pemeriksaan Mata dan Konsultasi	80,000		
	2	Test Buta Warna	80,000		
	3	Ekstraksi Corpus Alienum	60,000		
	4	Test Tonometri	65,000		
	5	Incisi Hordeolum	400,000		
	5. TARIF PEMERIKSAAN /TINDAKAN MEDIK DI KLINIK THT				
	a. Tindakan medik klinik THT				
	1	Pemeriksaan oleh Dokter Spsesialis THT	80,000		
	2	Pemasangan Tampon Telinga	50,000		
	3	Buka Tampon Telinga	50,000		
	4	Pasang Tampon posterior Hidung	325,000		
	5	Pasang Tampon Anterior Hidung	85,000		
	6	Buka Tampon Hidung	50,000		
	7	Ekstraksi/Irigasi Serumen	50,000		
	8	Irigasi Telinga (H2O2) / Telinga	50,000		
	9	Ekstraksi Corp All CAE / Telinga	50,000		
	10	Ekstraksi Corp Cavum Nasi	50,000		
	11	Audiometri Nada Murni	*)		Sesuai Tarif Perjanjian dengan Pemilik Alat ditambah 25 %
	6. TARIF PEMERIKSAAN /TINDAKAN DI KLINIK KEBIDANAN & KANDUNGAN				
	a. Tindakan klinik kebidanan & Kandungan				
	1	Pemeriksaan/Konsultasi Dokter Spesialis OBGIN	100,000		
	2	Pemeriksaan Pap'Smear (Rujuk)	150,000		
	3	IUD :	0		
		- Nova T	350,000		
		- Copper T	185,000		
	4	Ekstraksi IUD	0		
		- Tanpa Penyulit	50,000		
		- Dengan Penyulit	65,000		
	5	Injeksi KB Cyclofem/ Andalan	25,000		
	6	USG Kandungan	65,000		
	7	USG Trans Vaginal	75,000		
	8	Pemeriksaan Kehamilan (PNC) Oleh Bidan	15,000		

No	Jenis Layanan	Tarif (Rp)		Keterangan
		Non Civitas	Civitas	
	7. TARIF PELAYANAN/KONSULTASI DI KLINIK KESEHATAN JIWA			
	a. Konsultasi Klinik Kesehatan Jiwa			
1	Konsultasi / Wawancara Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa	80,000		
2	Test MMPI-2	200,000		
3	Test Fungsi Kognitif	65,000		
4	Tes Leadership- Interest Skills	65,000		
5	Test Minat dan Bakat	200,000		
	8. TARIF PEMERIKSAAN /TINDAKAN DI KLINIK PENYAKIT DALAM			
	a. Tindakan klinik penyakin dalam			
1	Pemeriksaan oleh Dokter	80,000		
2	Spesialis Penyakit Dalam			
3	EKG	60,000		
4	Injeksi (IM)	**) + 10.000		Tergantung harga obat ditambah 25 %
5	Injeksi (IV)	**) + 25.000		Tergantung harga obat ditambah 25 %
	9. TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI			
	a. Pemeriksaan Radiologi			
1	Thorax Foto (Rujuk)	125,000		
2	Dental Foto	30,000		
	10. TARIF LATIHAN FITNESS			Kunjungan/Latihan dalam 1(satu) bulan Maksimal 12 Kali
	a. Pelatihan Fitnes			
1	Pemeriksaan Awal oleh Dokter Spesialis Olah Raga	80,000	60,000	Civitas :Guru Besar , Dosen, Pegawai dan Mahasiswa
2	Latihan Fitness Per Bulanan	150,000	100,000	
3	Insidentil Fitness Per Kunjungan	30,000	30,000	
4	Latihan Aerobik per bulan*)	200,000	150,000	
5	Latihan Aerobik & Fitness Per Kunjungan	300,000	225,000	
6	Latihan Aerobik Per Kunjungan	30,000	20,000	
	11. TARIF LAYANAN TIM MEDIS			
	a. Layanan Tim Medis			
1	Layanan Tim Medis untuk kegiatan			1. Jasa Sarana meliputi bahan bakar , penyediaan obat Life Saving dan Biaya Pemakaian Peralatan Medis

No	Jenis Layanan	Tarif (Rp)		Keterangan
		Non Civitas	Civitas	
	c. PAKET WISATA SEHAT			
1	- Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum	475,000		
	- Pemeriksaan Laboratorium, meliputi :			
	· Hematologi Lengkap			
	· Urine Rutin			
	· Gula Darah (Puasa dan 2 Jam PP)			
	· Asam Urat			
	· HDL Cholesterol ,Cholesterol Total , Trigliserida			
	· EKG			
	- Konsumsi			
	- Kesimpulan dan Rekomendasi Medik			
	d. PAKET LENGKAP			
	- Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum	750,000		
	- Pemeriksaan Laboratorium, meliputi :			
	· Hematologi Lengkap			
	· Urine Rutin			
	· Ureum			
	· Kreatinin			
	· Gula Darah (Puasa dan 2 Jam PP)			
	· Asam Urat			
	· Cholesterol Total, HDL Cholesterol, Trigliserida			
	· SGOT			
	· SGPT			
	- Thorax Foto			
	- EKG			
	- Konsumsi			
	- Kesimpulan dan Rekomendasi Medik			
	e. PAKET EKSEKUTIF			Bila ada penambahan pemeriksaan maka ditambah seharga tarif pemeriksaan yang diminta
	- Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Spesialis Penyakit Dalam	Pria : 1,205,000		
	- Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Spesialis Mata			
	- Pemeriksaan Fisik oleh Dokter THT	Wanita : 1,355,000		
	- Pemeriksaan Audiometri			
	- Thorax Foto			
	- EKG			
	- Laboratorium Lengkap :			
	· Hematologi Lengkap (Hb, Leucocyt PCV,Trombosit, LED,Diff)			

		· Feses Rutin			
		· Urine Rutin			
		· Ureum			
		· Kreatinin			
		· Gula Darah (Puasa dan 2 Jam PP)			
		· Asam Urat			
		· Cholesterol Total			
		· HDL Cholesterol			
		· LDL Cholesterol			
		· Trigliserida			
		· SGOT			
		· SGPT			
		· HbsAG			
		- Pap'Smear (Khusus Wanita)			
		- Konsumsi			
		- Kesimpulan dan Rekomendasi Medik			

No	Jenis Layanan	Satuan	Tarif (Rp)	Keterangan
C	**Tarif Jasa Profesi**			Untuk non civitas Unpad
	1. Komite Etik Penelitian Kesehatan			
	a. Penelitian Kesehatan			
	1. Diploma dan S1	Per Proposal	100.000,-	
	2. Strata 2	Per Proposal	200.000,-	
	3. Strata 3	Per Proposal	300.000,-	
	4. Hibah Pemerintah RI	Per Proposal	300.000,-	
	5. Kerjasama Multisentral/Sponsor	Per Proposal	2.000.000,-	

No	Jenis Layanan		Job Target	Satuan	Tarif (Rp)	Ket
D	**TARIF KONSULTASI PSIKOLOGI BPIP**					
	1	Pemeriksaan Psikologi Tertulis	Staf (administrasi atau back office)	Per orang	275,000.00	
	2	Pemerikasaan Psikologi Tertulis dan Diskusi Kelompok atau Interview	* Staf (administrasi, frontliner, sales,			
			spesialis/berpengalaman	Per orang	350,000.00	
			* Team Leader			
			* Management Trainee			
			* First Line Manager (Supervisor)			
			* Asisten Manager (termasuk Branch Manager,	Per orang	400,000.00	
			Store manager, Unit Manager dan lainnya)			

nt

	3	Pemerikasaan Psikologi Tertulis dan Diskusi Kelompok atau Interview	* Middle manager	Per orang	475,000.00	
	4	Pemeriksaan Psikologi tertulis dan Competency Based Interview	* Middle manager * Executive (Direksi)	Per orang	1,000,000.00	
	5	Pemerikasaan Psikologi Tertulis, Simulasi dan Competency based Interview (minimum 6 peserta)	* First Line Manager (Supervisor)			
			* Middle Manager	Per orang	2,700,000.00	
	6	Pemerikasaan Psikologi Tertulis, Simulasi dan Competency based Interview (minimum 6 peserta)				
			* Executive (Direksi)	Per orang	3,800,000.00	
	7	Pelatihan/Trainning	Program pelatihan yang dibuat umumnya sesuai dengan permintaan (tailor-made) sehingga tarif disesuaikan dengan kompleksitas disain program, fasilitas dan tools yang dibutuhkan, jumlah psikolog/fasilitator yang terlibat			

Keterangan :

*Biaya tersebut adalah biaya pemeriksaan psikologi per orang, dan disertai dengan Laporan Individual

* Biaya sudah termasuk pajak konsultasi

* Apabila peserta tes di BPIP perlu mendapatkan konsumsi selama menjalani pemeriksaan psikologi, BPIP dapat menyediakanatas permintaan dan biaya dari pihak pengguna jasa, yaitu satu kali snack dan satu kali makan siang dengan biaya per pesertaRp. 35.000,00

* Pemeriksaan Psikologi yang dilakukan pada hari Sabtu, Minggu dan hari Libur di BPIP akan dikenakan charge Rp. 1.250.000,00/hari

No		Jenis Layanan	Satuan/Job Target	Satuan	Tarif (Rp)	Ket
	8	Pemilihan Jurusan 1 (dilaksanakan dgn jumlah peserta min 3 orang)	* Pemeriksaan psikologi * Konsultasi Hasil maks. 1 jam	Per orang	275,000.00	
	9	Pemeliharaan jurusan 2 (dilaksanakan secara individual)	* Wawancara awal * Pemeriksaan psikologi * Konsultasi Hasil maks. 1 jam	Per orang	305,000.00	
	10	Bimbingan Karis dan Alih Jurusan	* Wawancara awal * Pemeriksaan psikologi * Konsultasi Hasil maks. 1 jam	Per orang	305,000.00	
	11	Penanganan masalah anak/remaja	* Wawancara awal * Pemeriksaan psikologi * Konsultasi Hasil maks. 1 jam	Per orang	305,000.00	

	12	Penanganan masalah orang dewasa	* Wawancara awal * Pemeriksaan psikologi * Konsultasi Hasil maks. 1 jam	Per orang	305,000.00	
	13	Konseling	* Konseling (per jam)	Per orang	140,000.00	
	14	Kesiapan Belajar di SD	* Wawancara awal * Pemeriksaan psikologi * Konsultasi Hasil maks. 1 jam	Per orang	220,000.00	
	15	Intervensi Individual anak /remaja/dewasa	* Terapi anak/dewasa	Per orang	440,000.00 per paket (8 x per-temuan)	
	16	Deteksi dini perkembangan anak	* Observasi perkembangan * Konsultasi Hasil maks. 1 jam	Per orang	145,000.00	

Keterangan :
* Biaya tersebut adalah biaya pemeriksaan psikologi per orang
* Biaya sudah termasuk pajak konsultasi

No	Jenis Layanan		Satuan/Job Target	Satuan	Tarif (Rp)	Ket
	17	Tes Siswa Akselelasi SD	* Pemeriksaan Psikologi * Laporan tertulis hasil pemeriksaan	Per orang	250,000.00	
	18	Tes Siswa Akselelasi SMP & SMA	* Pemeriksaan Psikologi * Laporan tertulis hasil pemeriksaan	Per orang	235,000.00	
	19	Pemilihan Jurusan di Perguruan Tinggi	* Pemeriksaan Psikologi * Laporan tertulis hasil pemeriksaan	Per orang	200,000.00	
	20	Kesiapan Belajar di Sekolah Dasar	* Pemeriksaan Psikologi * Laporan tertulis hasil pemeriksaan	Per orang	280,000.00	
	21	Seleksi Mahasiswa	* Pemeriksaan Psikologi * Laporan tertulis hasil pemeriksaan	Per orang	255,000.00	
	22	Parenting	* Konsultasi Individual maks. 45 menit	Per orang	120,000.00	

Keterangan :
* Biaya tersebut adalah biaya pemeriksaan psikologi per orang dan disaertai dengan Laporan Individual (kecuali layanan Parenting)
* Biaya sudah termasuk pajak konsultasi

* Pemerikasaan Psikologi yang dilakukan pada hari Sabtu, Minggu dan Hari Libur di BPIP akan dikenakan tambahan sebesar Rp. 1.500.000,00/hari.

No	Jenis Layanan	Satuan	Tarif (Rp)	Keterangan
E.	**Tarif Layanan Penggunaan Laboratorium**			
	1. Labolatorium Penelitian Bersama			
	Pemeriksaan sampel			
	1. Kadar air	Per sampel	22,500	
	2. Kadar abu	Per sampel	35,000	
	3. Kadar C-Organik	Per sampel	63,000	
	4. Kadar Nitrogen (Metode Kjedahl)	Per sampel	100,000	
	5. Kadar Lemak	Per sampel	71,500	
	6. Tanin Metode spektrofometer	Per sampel	67,000	
	7. Kadar Gula Total (spektrofotometer)	Per sampel	110,000	
	8. Kadar Gula Pereduksi (spektrofometer)	Per sampel	90,000	
	9. Kadar Protein Terlarut (spektrofotometer)	Per sampel	65,000	
	10. Kadar Nitrogen (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	50,000	
	11. Kadar Nitrogen (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	125,000	
	12. Kadar Nitrat (NO3) (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	50,000	
	13. Kadar Nitrat (NO3) (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	125,000	
	14. Kadar Nitrit (NO2) (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	50,000	
	15. Kadar Nitrit (NO2) (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	125,000	
	16. Kadar Fosfat (P) (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	50,000	
	17. Kadar Fosfat (P) (Ion Analyzer Spectrophotometer)	Per sampel	125,000	
	18. Kadar C-Anorganik	Per sampel	75,000	
	19. Kadar Sulfur	Per sampel	75,000	
	20. Destruksi Hg mahasiswa	Per sampel	66,000	
	21. Destruksi Hg perusahaan	Per sampel	82,500	
	22. Destruksi aquaregia	Per sampel	82,500	
	23. Destruksi HNO3	Per sampel	88,000	
	24. Destruksi HNO3 + H2O2	Per sampel	93,500	
	25. Destruksi HNO3 + H2O2	Per sampel	77,000	
	26. Destruksi HNO3 + H2O2 + HClO4	Per sampel	137,500	
	27. Destruksi HNO3 + H2O2 + HClO4 + HF	Per sampel	220,000	
	28. Destruksi HNO3 + HClO4	Per sampel	110,000	
	29. Destruksi Kering	Per sampel	44,000	
	30. Logam Terlarut metode ekstraksi	Per sampel	30,000	
	31. Tes Bahan Kimia	Per sampel	45,000	
	32. Jasa milipore & degas	Per sampel	75,000	
	33. Jasa penggunaan HPLC dengan detektor PDA	Per sampel	45,000	
	34. Analisis Gula (HPLC dengan detektor Indeks refraksi)	Per sampel	145,000	
	35. Jasa penggunaan HPLC dengan detektor kondukto	Per sampel	50,000	
	36. Jasa penggunaan HPLC dengan detektor fluorescen	Per sampel	45,000	

	37. Jasa penggunaan spektrofotometer UV-VIS	Per sampel	7,500	
	38. Analisis TM 3000	Per sampel	100,000	
	39. Analisis TM 3000	Per sampel	125,000	
	40. Analisis TM-EDS	Per sampel	200,000	
	41. Analisis MS	Per sampel	250,000	
	42. Analisis LC-MS	Per sampel	450,000	
	43. Analisis ICP-OES	Per sampel	300,000	
	44. Analisis ICP-OES	Per sampel	600,000	
	2. Labolatorium Klinik Kesehatan Padjadjaran			
	a. Test darah			
	1. Darah Rutin (Hb, Ht, L, T)	Per sampel	60,000	
	2. Hemoglobin	Per sampel	20,000	
	3. Leukosit	Per sampel	20,000	
	4. PCV	Per sampel	20,000	
	5. BSE/LED	Per sampel	25,000	
	6. Hitung Jenis	Per sampel	30,000	
	7. Trombosit	Per sampel	25,000	
	8. Eritrosit	Per sampel	20,000	
	9. Clotting time (Waktu Pembekuan)	Per sampel	25,000	
	10. Bleeding Time (Waktu Perdarahan)	Per sampel	25,000	
	11. Golongan Darah ABO	Per sampel	35,000	
	12. Rhesus Factor	Per sampel	35,000	
	13. Malaria	Per sampel	45,000	
	14. Morfologi darah tepi	Per sampel	100,000	
	15. Morfologi sumsum tulang	Per sampel	200,000	
	16. Eosinofil	Per sampel	40,000	
	17. Retikulosit	Per sampel	40,000	
	b. Urine			
	1. Urine rutin	Per sampel	35,000	
	2. Tes Kehamilan	Per sampel	30,000	
	3. Reduksi Urine	Per sampel	18,000	
	4. Pemeriksaan Narkoba (Amphetamine, Marijuana, Morphine)	Per sampel	150,000	
	5. Pemeriksaan Narkoba (Amphetamine, Marijuana,Morphine, Cocaine, Benzodiazepine, Methamphetamine)	Per sampel	300,000	
	c. Feses			
	1. Feses Rutin	Per sampel	40,000	
	d. Klinik Kimia			
	1. Gula Darah	Per sampel	25,000	
	2. Kreatinin	Per sampel	35,000	
	3. Urea N/Ureum	Per sampel	35,000	
	4. SGOT	Per sampel	35,000	
	5. SGPT	Per sampel	35,000	
	6. Cholesterol Total	Per sampel	35,000	
	7. HDL Cholesterol	Per sampel	38,000	
	8. Trigliserida	Per sampel	35,000	
	9. LDL Cholesterol	Per sampel	35,000	
	10. Asam Urat	Per sampel	35,000	

	11. LDL Cholesterol Direct	Per sampel	82,000	
	12. Protein Total	Per sampel	55,000	
	13. Albumin	Per sampel	55,000	
	14. Globulin	Per sampel	55,000	
	15. Bilirubin Total	Per sampel	88,000	
	16. Bilirubin Direct	Per sampel	88,000	
	17. Bilirubin Indirect	Per sampel	88,000	
	18. LDH	Per sampel	90,000	
	19. CPK	Per sampel	130,000	
	20. CKMB	Per sampel	250,000	
	21. HbA1c	Per sampel	195,000	
	22. Na	Per sampel	82,000	
	23. Kalium	Per sampel	82,000	
	24. Chlorida	Per sampel	82,000	
	25. Calcium	Per sampel	65,000	
	26. Magnesium	Per sampel	70,000	
	e. Immunologi/Mikrobiologi			
	1. HBsAg (rapid)	Per sampel	70,000	
	2. VDRL	Per sampel	50,000	
	3. RF/RA	Per sampel	70,000	
	4. Widal	Per sampel	70,000	
	5. ASTO/ASLO Kualitatif	Per sampel	70,000	
	6. CRP Kualitatif	Per sampel	100,000	
	7. Anti HBs Elisa	Per sampel	127,000	
	8. HBeAg Elisa	Per sampel	320,000	
	9. Anti HBe Elisa	Per sampel	395,000	
	10. Anti HCV Elisa	Per sampel	320,000	
	11. Anti HAV IgM Elisa	Per sampel	320,000	
	12. RPHA/TPHA	Per sampel	80,000	
	13. Toxoplasma IgM	Per sampel	200,000	
	14. Toxoplasma IgG	Per sampel	200,000	
	15. Rubella IgM	Per sampel	275,000	
	16. Rubella IgG	Per sampel	220,000	
	17. Cytomegalovirus IgM	Per sampel	290,000	
	18. Cytomegalovirus IgG	Per sampel	205,000	
	19. BTA	Per sampel	50,000	
	20. GO	Per sampel	50,000	
	21. Diptheri	Per sampel	50,000	
	22. Gram	Per sampel	50,000	

NO	URAIAN	KOMPONEN TARIF	
		JASA SARANA	JASA MEDIS
	UNTUK MASYARAKAT UMUM		
I	1. Pemeriksaan/Konsultasi oleh Dokter Umum/ Dokter Gigi Umum Rp. 30.000,-	55%	45%
	2. Pemeriksaan/Konsultasi oleh Dokter Spesialis Rp. 100.000,-	40%	60%
	3. Jasa medis tindakan (sesuai dengan tariff tindakan yang berlaku)	55%	45%
	UNTUK SIVITAS AKADEMIKA, PENSIUNAN PEGAWAI UNPAD DAN KELUARGA PEGAWAI		
II	1. Pemeriksaan/Konsultasi oleh Dokter Umum/ Dokter Gigi Umum Rp. 15.000,-	55%	45%
	2. Pemeriksaan/Konsultasi oleh Dokter Spesialis Rp. 90.000,-	40%	60%
III	PERHITUNGAN TUSLAH DAN PEMBERIAN INSENTIF UNTUK APOTEKER DAN ASISTEN APOTEKER		
	a. Setiap satu lembar resep	Rp. 1.000,-	
	b. Khusus untuk resep racikan dikenakan per racikan	Rp. 3.000,-	

REKTOR,

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS PADJADJARAN REKTOR

TRI HANGGONO ACHMAD