



SALINAN

PERATURAN REKTOR UNIVERSITAS BRAWIJAYA

NOMOR 39 TAHUN 2017

TENTANG

TARIF POLIKLINIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

REKTOR UNIVERSITAS BRAWIJAYA,

Menimbang : a. bahwa berdasarkan Peraturan Rektor Nomor 26 Tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Poliklinik Universitas Brawijaya, telah ditetapkan tarif layanan pada Poliklinik Universitas Brawijaya;
b. bahwa berdasarkan Peraturan Rektor Nomor 40 Tahun 2016 telah ditetapkan Poliklinik UB sebagai Badan Usaha milik UB;
c. bahwa dengan adanya perubahan jumlah layanan pada Poliklinik UB, perlu adanya perubahan tarif pada Poliklinik UB;
d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, dan huruf c, perlu menetapkan Peraturan Rektor tentang Tarif Poliklinik Universitas Brawijaya;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 1997 tentang Penerimaan Negara Bukan Pajak (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1997 Nomor 43, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3687);
2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
3. 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);
4. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);

5. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
6. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
8. 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);
9. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Nomor 4 Tahun 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Universitas Brawijaya (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 130) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Nomor 34 Tahun 2016 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Nomor 4 Tahun 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Universitas Brawijaya (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 781);
10. Keputusan Menteri Pendidikan Nasional Nomor 080/O/2002 tentang Statuta Universitas Brawijaya;
11. Peraturan Direktur Jenderal Perbendaharaan Departemen Keuangan Nomor PER-50/PB/2007 tentang Petunjuk Pelaksanaan Pengelolaan Pendapatan Negara Bukan Pajak (PNBP) oleh Satuan Kerja Instansi Pemerintah yang Menerapkan Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (PK-BLU);

12. Peraturan Rektor Universitas Brawijaya Nomor 20 Tahun 2016 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja;
13. Peraturan Rektor Universitas Brawijaya Nomor 40 Tahun 2016 tentang Badan Pengelola Usaha;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN REKTOR TENTANG TARIF POLIKLINIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA.

Pasal 1

Dalam peraturan Rektor ini yang dimaksud dengan:

1. Universitas yang selanjutnya disingkat UB adalah Universitas Brawijaya.
2. Poliklinik UB adalah Badan Usaha yang menyediakan pengobatan umum milik UB.
3. Tarif adalah harga satuan jasa pelayanan pada Poliklinik UB.
4. Prosedur adalah tata cara pelaksanaan layanan dan jenis layanan yang berlaku di Poliklinik UB.

Pasal 2

- (1) Tarif pada Poliklinik UB meliputi:
 - a. layanan non-tindakan;
 - b. layanan tindakan;
 - c. penunjang medis;
 - d. paket hemat cek laboratorium; dan
 - e. paket khusus.
- (2) Layanan Tindakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b meliputi:
 - a. tindakan rawat luka;
 - b. tindakan poli gigi;
 - c. tindakan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA);
 - d. tindakan kecantikan; dan
 - e. tindakan tambahan.
- (3) Penunjang Medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c meliputi:
 - a. laboratorium; dan
 - b. radiologi.
- (4) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Rektor ini.

Pasal 3

- (1) Penerima layanan pada Poliklinik UB meliputi:
 - a. mahasiswa UB;
 - b. pegawai UB;
 - c. masyarakat umum; dan
 - d. peserta BPJS.

- (2) Prosedur pada Poliklinik UB dikategorikan sebagai berikut:
- a. Mahasiswa UB
 1. Seluruh pelayanan kesehatan meliputi Poli Umum, Poli Gigi, Poli Gizi, Poli KIA, dan Poli Spesialis ditanggung penuh oleh Poliklinik UB.
 2. Untuk pelayanan pemeriksaan penunjang medis dan Spesialis di Poliklinik UB ditanggung penuh oleh Poliklinik UB selama mahasiswa UB tersebut mendapatkan rujukan dari dokter Poliklinik UB.
 3. Untuk pelayanan surat sehat menjadi bebas biaya jika surat sehat digunakan untuk kegiatan yang berhubungan dengan kegiatan kampus.
 - b. Pegawai UB
 1. Seluruh pegawai UB meliputi keluarga inti (Suami/istri, anak) yang belum mengikuti kepesertaan BPJS di Poliklinik UB, diberikan diskon 20% dari tarif untuk masyarakat umum yang mendapatkan layanan kesehatan di Poliklinik UB. Diskon 20% ini dikecualikan untuk obat dan krim kecantikan.
 - c. Masyarakat Umum
 1. Masyarakat yang belum mengikuti kepesertaan BPJS di Poliklinik UB, dikenakan biaya sesuai peraturan ini untuk mendapatkan layanan kesehatan di Poliklinik UB.
 - d. Peserta BPJS
 1. Fasilitas pelayanan kesehatan di Poliklinik UB yang didapatkan sesuai dengan peraturan BPJS Nomor 1 Tahun 2014.
 - e. Pegawai Poliklinik
 1. Untuk semua layanan di Poliklinik UB kecuali pelayanan estetika/kecantikan biaya ditanggung penuh oleh Poliklinik UB.
 2. Pelayanan estetika/kecantikan mendapatkan diskon 60% dan untuk pembelian krim kecantikan mendapatkan potongan harga Rp5.000,00.
(Berlaku untuk suami/istri, orang tua kandung, saudara kandung dan anak).
- (3) Untuk konsultasi kecantikan/estetika tarif yang dikenakan sudah termasuk dengan tindakan dan krim kecantikan.

Pasal 4

Peraturan Rektor ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya memerintahkan pengundangan Peraturan Rektor ini dalam Lembaran Universitas Brawijaya.

Ditetapkan di Malang
pada tanggal 3 April 2017

REKTOR UNIVERSITAS BRAWIJAYA,

ttd.

MOHAMMAD BISRI

Diundangkan di Malang
pada tanggal 3 April 2017

KEPALA BIRO UMUM DAN KEPEGAWAIAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA,

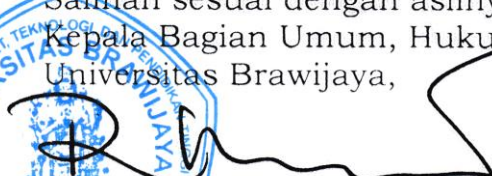
ttd.

SYARIF UTOMO

LEMBARAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA TAHUN 2017 NOMOR 39
per-2017-39-Tarif Poliklinik UB

Salinan sesuai dengan aslinya
Kepala Bagian Umum, Hukum dan Tata Laksana
Universitas Brawijaya,




Dra. Rosadah Agustin Syarief, M.A.B.
NIP 196108031986032001

LAMPIRAN
 PERATURAN REKTOR UNIVERSITAS BRAWIJAYA
 NOMOR 39 TAHUN 2017
 TENTANG
 TARIF POLIKLINIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

TARIF POLIKLINIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

1. Layanan Non-tindakan

| No. | Kategori | Layanan | Tarif (Rp) |
|-----|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1. | Poli Umum | <ul style="list-style-type: none"> • Pemeriksaan Umum dan Konsultasi • Surat Sehat dan Buta Warna | 25.000,00 |
| 2. | Poli Gigi | Pemeriksaan Gigi dan Konsultasi | 30.000,00 |
| 3. | Poli Gizi | Konsultasi Gizi | 20.000,00 |
| 4. | Poli KIA | Pemeriksaan Kebidanan dan Konsultasi | 20.000,00 |

2. Layanan Tindakan

a. Tindakan Rawat Luka

| No. | Kategori Tindakan | Jenis Tindakan | Tarif (Rp) |
|-----|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1. | Tindakan Ringan | <ul style="list-style-type: none"> • Rawat Luka 1-5 cm • Tiap 1-3 jahitan • Angkat jahitan 1-5 cm • Injeksi dengan obat (Xylimidon, duradril, papaverin, cortison) • Nebulizer • Injeksi dexametason, cyanocobalamin, recodryl, benodon, ranitidine, metocloperamid | 25.000,00 |
| 2. | Tindakan Sedang | <ul style="list-style-type: none"> • Aff drain • Tiap 3-6 jahitan • Rawat luka 6-10 cm • Spooling • Injeksi buscopan, ketorolac | 55.000,00 |
| 3. | Tindakan Berat | <ul style="list-style-type: none"> • Rawat Luka 11-20 cm • Rawat Luka >20 cm • Angkat jahitan 11-20 cm • Ekstraksi Kuku • Incisi Abses • Ekstraksi Clavus dan Veruca • Angkatan >20 cm • Pasang Infus (Alat dan Infus) • Jahitan >6 | 70.000,00 |

b. Tindakan Poli Gigi

| No. | Kategori Tindakan | Jenis Tindakan | Tarif (Rp) |
|-----|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1. | Tindakan Ringan | <ul style="list-style-type: none"> • Tumpatan sementara | 70.000,00 |
| 2. | Tindakan Sedang | <ul style="list-style-type: none"> • Pulp Capping • Tumpatan GIC (kecil) • Tumpatan GIC (besar) • Buka jahitan • Pencabutan gigi sulung dengan anastesi topical | 100.000,00 |
| 3. | Tindakan Berat | <ul style="list-style-type: none"> • Scalling (per rahang) • Tumpatan sinar kecil • Tumpatan sinar besar • Open bur/preparasi SA/Eksterpasi saluran akar • Pengisian saluran akar • Incisi abses • Pencabutan gigi permanen • Pencabutan gigi sulung dengan anastesi local | 150.000,00 |
| 4. | Tindakan Khusus | <ul style="list-style-type: none"> • Pencabutan gigi permanen dengan penyulit/M3 • Pencabutan gigi dengan <i>medical compromise</i> | 200.000,00 |

c. Tindakan KIA

| No. | Jenis Layanan | Tarif (Rp) |
|-----|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Pemeriksaan Kehamilan (ANC dengan doppler) | 20.000,00 |
| 2. | Pemeriksaan Post Kehamilan (PNC) | 20.000,00 |
| 3. | Pelayanan KB (KB Suntik 1 Bulan) | 25.000,00 |
| 4. | Pelayanan KB (KB Suntik 3 Bulan) | 25.000,00 |
| 5. | Pelayanan KB (KB IUD Andalan) | 150.000,00 |
| 6. | Pelayanan KB (KB IUD Novatin) | 400.000,00 |
| 7. | Pelayanan KB (KB Implan) | 350.000,00 |
| 8. | Pelayanan KB (AFF KB IUD) | 65.000,00 |
| 9. | Pelayanan KB (AFF KB Implan) | 70.000,00 |
| 10. | Pelayanan KB (Pil) | 15.000,00 |
| 11. | Tindik Bayi | 15.000,00 |
| 12. | Imunisasi | 30.000,00 |
| 13. | Papsmear | Mengikuti biaya institusi pelaksana rekanan Poliklinik UB dengan tambahan biaya transportasi dan biaya preparasi. |

d. Tindakan Kecantikan

| No. | Jenis Layanan | Tarif Umum (Rp) | Tarif Peg. Poliklinik UB (Rp) | Tarif Mahasiswa UB (Rp) | Tarif Peg. UB (Rp) |
|-----|-----------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------|
| 1. | Facial Reguler | 60.000,00 | 25.000,00 | 55.000,00 | 50.000,00 |
| 2. | Facial Whitening | 125.000,00 | 50.000,00 | 115.000,00 | 100.000,00 |
| 3. | Facial Anti Aging | 125.000,00 | 50.000,00 | 115.000,00 | 100.000,00 |
| 4. | Facial Acne | 125.000,00 | 50.000,00 | 115.000,00 | 100.000,00 |
| 5. | Facial Detox | 145.000,00 | 60.000,00 | 135.000,00 | 120.000,00 |
| 6. | Facial BioLift | 75.000,00 | 30.000,00 | 70.000,00 | 60.000,00 |
| 7. | Facial + Diamond Dermabrasi | 145.000,00 | 60.000,00 | 135.000,00 | 120.000,00 |
| 8. | Facial + Chemical Peeling | 135.000,00 | 55.000,00 | 125.000,00 | 110.000,00 |
| 9. | Injeksi Acne (1-5) | 75.000,00 | 30.000,00 | 70.000,00 | 60.000,00 |
| 10. | Injeksi Acne (≥ 6) | 90.000,00 | 40.000,00 | 85.000,00 | 75.000,00 |
| 11. | Injeksi Vitamin C + Kolagen | 100.000,00 | 50.000,00 | 90.000,00 | 80.000,00 |
| 12. | Chemical Peeling | 100.000,00 | 40.000,00 | 90.000,00 | 80.000,00 |
| 13. | Diamond Dermabrasi | 100.000,00 | 40.000,00 | 90.000,00 | 80.000,00 |

e. Tindakan Tambahan

| No. | Jenis Layanan | Tarif (Rp) |
|-----|------------------------------|------------|
| 1. | EKG | 60.000,00 |
| 2. | ODC | 40.000,00 |
| 3. | Paket Circumsisi Manual | 300.000,00 |
| 4. | Paket Circumsisi Cauter | 300.000,00 |
| 5. | Paket Circumsisi Smart Klemp | 700.000,00 |

3. Penunjang Medis

a. Laboratorium

| No. | Jenis Pemeriksaan | Tarif (Rp) |
|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Gula Darah Puasa | 15.000,00 |
| 2. | Gula Darah 2JPP | 15.000,00 |
| 3. | Cholesterol Total | 20.000,00 |
| 4. | Trigliserida | 25.000,00 |
| 5. | HDL Cholesterol | 60.000,00 |
| 6. | LDL Cholesterol | 30.000,00 |
| 7. | Ureum | 20.000,00 |
| 8. | Creatinin | 20.000,00 |
| 9. | Asam Urat | 20.000,00 |
| 10. | SGOT | 20.000,00 |
| 11. | SGPT | 20.000,00 |
| 12. | Albumin | 20.000,00 |
| 13. | Total Protein | 17.500,00 |
| 14. | Darah Rutin | 45.000,00 |
| 15. | Widal | 35.000,00 |
| 16. | Urin Lengkap | 15.000,00 |
| 17. | Plano Test | 25.000,00 |
| 18. | LED | 30.000,00 |
| 19. | Multi Drug One Strip (5P) | 300.000,00 |
| 20. | Gol. Darah A-B-O | 15.000,00 |
| 21. | Gol. Darah Rhesus | 15.000,00 |
| 22. | Globulin | 20.000,00 |
| 23. | Malaria ICT | 70.000,00 |
| 24. | Pemeriksaan lainnya selain diatas | Mengikuti biaya institusi pelaksana rekanan Poliklinik UB dengan tambahan biaya transportasi dan biaya preparasi. |

b. Radiologi

| No. | Jenis Pemeriksaan | Tarif (Rp) |
|-----|--------------------------------------------------|------------|
| 1. | Thorax AP/PA/Lat | 90.000,00 |
| 2. | Thorax 2 Posisi (PA+Lat/AP+Lat) | 135.000,00 |
| 3. | Cranium (Kepala)/Skull 2 Posisi (AP dan Lat) | 140.000,00 |
| 4. | Sinus/Water's (Hidung) | 110.000,00 |
| 5. | Cervical 2 Posisi AP dan Lat (Leher) | 140.000,00 |
| 6. | BNO dan BOF (Perut) | 90.000,00 |
| 7. | Pelvis (Panggul) | 90.000,00 |
| 8. | Clavicula (Bahu) | 90.000,00 |
| 9. | Humerus (Lengan) | 100.000,00 |
| 10. | Femur (Paha) | 100.000,00 |
| 11. | Genu (Lutut) | 100.000,00 |
| 12. | Cruris (Betis) | 100.000,00 |
| 13. | Ankle (Pergelangan) per kaki | 100.000,00 |
| 14. | Manus (tangan) | 100.000,00 |
| 15. | Pedis (kaki) | 100.000,00 |
| 16. | Wrist (Pergelangan tangan) | 100.000,00 |
| 17. | Elbow/Cubiti (Siku) | 100.000,00 |
| 18. | Panoramic | 100.000,00 |
| 19. | Antebrachi (Lengan Bawah) | 100.000,00 |
| 20. | Lumbo Sacral (Tulang Belakang) AP dan Lat | 140.000,00 |
| 21. | Thoraco Lumbal (Tulang Belakang Atas) AP dan Lat | 140.000,00 |
| 22. | Calcaneus (Tumit) | 100.000,00 |

4. Paket Hemat Cek Laboratorium

| Jenis Paket | Jenis Pemeriksaan | Harga Paket | |
|---------------|-------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | Harga Paket Disc. 20% (Rp) | Harga Paket Umum (Rp) |
| PAKET A | Gula Darah Puasa | 148.000,00 | 175.000,00 |
| | Gula Darah 2 JPP | | |
| | Cholesterol Total | | |
| | HDL Cholesterol | | |
| | LDL Cholesterol | | |
| | Trigliserida | | |
| | Asam Urat | | |
| PAKET B | Gula Darah Puasa | 212.000,00 | 255.000,00 |
| | Gula Darah 2 JPP | | |
| | Cholesterol Total | | |
| | HDL Cholesterol | | |
| | LDL Cholesterol | | |
| | Trigliserida | | |
| | Asam Urat | | |
| | Ureum | | |
| | Creatinin | | |
| | SGOT | | |
| | SGPT | | |
| PAKET C | Gula Darah Puasa | 64.000,00 | 70.000,00 |
| | Cholesterol Total | | |
| | Trigliserida | | |
| | Asam Urat | | |
| PAKET D | Gula Darah Puasa | 44.000,00 | 45.000,00 |
| | Cholesterol Total | | |
| | Asam Urat | | |
| PAKET LENGKAP | Darah Rutin | | |
| | Urine Lengkap | | |
| | Gula Darah Puasa | | |
| | Gula Darah 2 JPP | | |

| Jenis Paket | Jenis Pemeriksaan | Harga Paket | |
|-------------|-------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | Harga Paket Disc. 20% (Rp) | Harga Paket Umum (Rp) |
| | Cholesterol Total | 380.000,00 | 465.000,00 |
| | HDL Cholesterol | | |
| | LDL Cholesterol | | |
| | Trigliserida | | |
| | Asam Urat | | |
| | Ureum | | |
| | Creatinin | | |
| | SGOT | | |
| | SGPT | | |
| | EKG | | |
| | Foto Thorax | | |

5. Paket Khusus

| No. | Jenis Kebutuhan | Jenis Pemeriksaan | Tarif (Rp) |
|-----|-------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| 1. | Surat Keterangan Sehat untuk Beasiswa Jepang/Thailand | Darah Rutin | 315.000,00 |
| | | SGOT | |
| | | SGPT | |
| | | Urine Lengkap | |
| | | Thorax PA | |
| | | EKG | |
| | | Buta Warna | |
| | | Golongan Darah/RH | |
| | | Fisik | |
| 2. | Surat Keterangan Sehat untuk Beasiswa Visa Versi 1 | Darah Rutin | 790.000,00 |
| | | Urine Lengkap | |
| | | Gula Darah Puasa | |
| | | SGOT | |
| | | SGPT | |
| | | Ureum | |
| | | Creatinin | |

| No. | Jenis Kebutuhan | Jenis Pemeriksaan | Tarif (Rp) |
|-----|----------------------------------------------------|-------------------|------------|
| | | Trigliserida | |
| | | Cholesterol Total | |
| | | HDL | |
| | | LDL | |
| | | HIV Determinan | |
| | | HBsAg | |
| | | Anti HBs | |
| | | VDRL | |
| | | TPHA | |
| | | Thorax PA | |
| 3 | Surat Keterangan Sehat untuk Beasiswa Visa Versi 2 | Gula Darah Puasa | 405.000,00 |
| | | HIV Determinan | |
| | | HBsAg | |
| | | VDRL | |
| | | TPHA | |
| | | Thorax PA | |
| 4 | Surat Keterangan Sehat untuk Beasiswa Libya | Darah Rutin | 275.000,00 |
| | | Urine Lengkap | |
| | | Thorax PA | |
| | | EKG | |
| | | Buta Warna | |
| | | Golongan Darah/RH | |
| | | Fisik | |

REKTOR UNIVERSITAS BRAWIJAYA,

ttd.

MOHAMMAD BISRI