



**PEMERINTAH KABUPATEN LANDAK**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS JELIMPO**



Jl. Raya Ngabang-Sanggau Dusun Tabik Kecamatan Jelimpo 79357  
E-mail. [pusk\\_jelimpo@gmail.com](mailto:pusk_jelimpo@gmail.com) Hp. 082151871138

**SURAT KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS JELIMPO**  
**NOMOR : 440/091/SK/PKM-JLP/2021**

**TENTANG**  
**STANDAR PELAYANAN PUBLIK DI PUSKESMAS JELIMPO**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**  
**KEPALA PUSKESMAS JELIMPO**

- Menimbang :
- a. Bahwa Standar Pelayanan Publik adalah tolak ukur yang di gunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan publik, acuan penilaian kualitas dan kinerja pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat serta adanya kepastian bagi penyelenggara maupun penerima pelayanan;
  - b. Bahwa untuk memberikan kepastian, meningkatkan kinerja dan kualitas pelayanan sesuai dengan kebutuhan masyarakat dan selaras dengan kemampuan penyelenggaraan dan undang-undang yang berlaku sehingga mendapat kepercayaan masyarakat maka perlu disusun dan ditetapkan Standar Pelayanan Publik;
  - c. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan keputusan kepala puskesmas semata Tentang Standar Pelayanan Publik

- Mengingat :
1. Undang – Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
  2. Undang – Undang Nomor 25 Tahun 2009 Tentang pelayanan publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Nomor 5038);
  3. Undang – Undang Nomor 5 Tahun 2014 Tentang aparatur sipil negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 nomor 6, Tambahan Lembaran Negara Republik Nomor 5494);
  4. Peraturan pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 Tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 Tentang pelayanan publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 nomor 6, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357);
  5. Permenkes Nomor 75 Tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat;

6. Keputusan Bupati Landak Nomor 88 Tahun 2021 Tentang Penetapan Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) Berdasarkan Karakteristik Wilayah Kerja Dan Kemampuan Penyelenggaraan Di Kabupaten Landak;
7. Peraturan Bupati Landak Nomor 43 Tahun 2017 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Landak;
8. Peraturan Bupati Landak Nomor 35 Tahun 2018 Tentang Struktur dan Besaran Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan Pada Puskesmas dan Jejaringnya Se-Kabupaten Landak.

#### MEMUTUSKAN

- MENETAPKAN :
- KESATU : Membuat standar pelayanan public di Puskesmas Jelimpo
- KEDUA : Standar pelayanan public di Puskesmas Jelimpo sebagaimana dimaksud pada diktum kesatu meliputi:
1. Persyaratan
  2. Alur pelayanan
  3. Produk Pelayanan :
    - A. Pelayanan Dalam Gedung (UKP)**
      1. Pelayanan Pendaftaran
      2. Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan Umum
      3. Pelayanan Administrasi
      4. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut
      5. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak
      6. Pelayanan USG Kehamilan
      7. Pelayanan Keluarga Berencana
      8. Pelayanan Gizi
      9. Pelayanan Penyakit Tuberculosis
      10. Pelayanan Laboratorium
      11. Pelayanan Farmasi
      12. Pelayanan Gawat Darurat
      13. Pelayanan Persalinan
    - B. Pelayanan Luar Gedung (UKM)**
      - B.1 UKM Esensial**
        1. Promosi Kesehatan Termasuk UKS
        2. Kesehatan Lingkungan
        3. KIA/KB Yang Bersifat UKM
        4. Gizi yang bersifat UKM
        5. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
      - B.2 UKM Pengembangan**
        1. Kesehatan Jiwa
        2. Kesehatan Lansia
        3. UKGM
        4. Kesehatan Kerja
        5. Kesehatan Indera
  4. Jangka Waktu
  5. Biaya/Tarif Pelayanan



6. Penanganan pengaduan, saran dan masukan
7. Dasar Hukum
8. Sarana, prasarana dan/ fasilitas
9. Kompetensi pelaksana
10. Pengawasan internal
11. Pelaksana
12. Jaminan pelayanan
13. Jaminan Keamanan dan keselamatan pelayanan
14. Evaluasi kinerja pelaksana

KETIGA : Standar pelayanan publik sebagaimana tercantum pada diktum kedua dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan publik dan acuan penilaian kualitas pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada Masyarakat dalam rangka pelayanan yang kualitas, cepat, mudah, terjangkau dan terukur yang harus dilaksanakan oleh semua petugas di Puskesmas Jelimpo.

KEEMPAT : Surat keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di : Jelimpo  
Pada tanggal : 10 Januari 2021

Kepala Puskesmas Jelimpo



**dr. JULIANTO, ME**

NIP. 197311092008031001

LAMPIRAN I  
KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS JELIMPO  
NOMOR 440/091/SK/PKM-JLP/2021  
TENTANG  
STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS JELIMPO

**I. Persyaratan Pelayanan**

No.	Produk/Jenis Layanan	Persyaratan
1.	Pelayanan pendaftaran	Kartu berobat, KTP/KK
2.	Pelayanan pemeriksaan kesehatan umum	Kartu berobat, KTP/KK
3.	Pelayanan kesehatan gigi dan mulut	Kartu Berobat, KTP/KK
4.	Pelayanan kesehatan ibu dan anak	Kartu berobat, Fotokopi Buku KIA
5.	Pelayanan Keluarga berencana	Kartu Berobat, KTP/KK
9.	Pelayanan kesehatan gizi	Kartu berobat, KTP/KK
10	Pelayanan Imunisasi	Kartu Berobat, KK, buku KIA
11	Pelayanan penyakit tuberkulosis	Kartu berobat, KTP/KK
12	Pelayanan Laboratorium	Kartu berobat, KTP/KK
13	Pelayanan farmasi	Kartu berobat, Fotokopi KK/KTP
14	Pelayanan gawat darurat	Kartu berobat, KTP/KK
15	Pelayanan Persalinan	Kartu Berobat, Fotokopi KTP suami dan istri, KK, kartu BPJS, buku KIA



LAMPIRAN II  
KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS JELIMPO  
NOMOR : 440/091/SK/PKM-JLP/2021  
TENTANG  
STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS JELIMPO

II. Alur Pelayanan

ALUR PELAYANAN PUSKESMAS JELIMPO



LAMPIRAN III  
KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS JELIMPO  
NOMOR : 440/091/SK/PKM-JLP/2021  
TENTANG  
STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS JELIMPO

**III. Produk/Jenis Pelayanan**

**A. Pelayanan Dalam Gedung (UKP)**

1. Pelayanan Pendaftaran
2. Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan Umum
3. Pelayanan Administrasi
4. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut
5. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak
6. Pelayanan USG Kehamilan
7. Pelayanan Keluarga Berencana
8. Pelayanan Gizi
9. Pelayanan Penyakit Tuberculosis
10. Pelayanan Laboratorium
11. Pelayanan Farmasi
12. Pelayanan Gawat Darurat
13. Pelayanan Persalinan

**B. Pelayanan Luar Gedung (UKM)**

**B.1 UKM Esensial**

1. Promosi Kesehatan Termasuk UKS
2. Kesehatan Lingkungan
3. KIA/KB Yang Bersifat UKM
4. Gizi yang bersifat UKM
5. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

**B.2 UKM Pengembangan**

1. Kesehatan Jiwa
2. Kesehatan Lansia
3. UKGM
4. Kesehatan Kerja
5. Kesehatan Indera



LAMPIRAN IV  
KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS JELIMPO  
NOMOR : 440/091/SK/PKM-JLP/2021  
TENTANG  
STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS JELIMPO

**IV. Jangka Waktu Pelayanan**

**A. Loker Pendaftaran**

<b>Produk Pelayanan</b>	<b>Jangka Waktu</b>
Pendaftaran Pasien Baru	Maksimal 10 Menit
Pendaftaran Pasien Lama	Maksimal 5 Menit

**B. Pemeriksaan Kesehatan Umum**

<b>Produk Pelayanan</b>	<b>Jangka Waktu</b>
Pemeriksaan Umum	Maksimal 7 Menit
Surat Keterangan Dokter	Maksimal 5 Menit

**C. Pelayanan Administrasi**

<b>Produk Pelayanan</b>	<b>Jangka Waktu</b>
Surat Keterangan Dokter	Maksimal 15 Menit
Surat Pengantar PBI	Maksimal 15 Menit
Surat Keterangan	Maksimal 15 Menit

**D. Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut**

<b>Produk Pelayanan</b>	<b>Jangka Waktu</b>
Pelayanan penambalan Gigi Dewasa	Maksimal 120 Menit
Pelayanan penambalan Gigi Anak	Maksimal 60 Menit
Pelayanan pencabutan Gigi Dewasa	Maksimal 120 Menit
Pelayanan pencabutan Gigi Anak	Maksimal 60 Menit
Scalling Root Planing	Maksimal 60 Menit

**E. Pemeriksaan Kesehatan Ibu dan Anak/Keluarga Berencana**

<b>Produk Pelayanan</b>	<b>Jangka Waktu</b>
Pemeriksaan Antenatal Care (ANC)	Maksimal 30 Menit
Keluarga Berencana (KB)	Maksimal 30 Menit
Calon Pengantin (Catin)	Maksimal 30 Menit

### F. Pelayanan Penyakit Tuberculosis

No.	Jenis Pelayanan	Waktu
1.	Pelayanan Tuberculosis (TB Paru)	Maksimal 20 Menit

### G. Pelayanan Laboratorium

Produk Pelayanan	Jangka Waktu
Pemeriksaan HCG	Maksimal 10 Menit
Pemeriksaan Asam Urat	Maksimal 10 Menit
Pemeriksaan BTA	Maksimal 30 Menit
Pemeriksaan Kolesterol	Maksimal 10 Menit
Gula Darah Sewaktu	Maksimal 10 Menit
Pelayanan Golongan darah	Maksimal 10 Menit
Pelayanan Hematologi	Maksimal 10 Menit
Pelayanan Immunologi	Maksimal 30 Menit
Pelayanan Mikrobiologi	Maksimal 30 Menit
Pelayanan Urinalisa	Maksimal 30 Menit

### H. Pelayanan Farmasi

Produk Pelayanan	Jangka Waktu
Farmasi	a. Obat non racikan : $\leq 15$ menit b. Obat racikan : $\leq 30$ menit c. Pemberian Informasi Obat (PIO) : maksimal 10 menit Konseling obat : maksimal 30 menit

### I. Pelayanan Gawat Darurat

Produk Pelayanan	Jangka Waktu
Kegawatdaruratan	Maksimal 24 Jam

### J. Pelayanan Rawat Inap

Produk Pelayanan	Jangka Waktu
Pelayanan Rawat Inap	3 Hari



## K. Pelayanan Persalinan

Produk Pelayanan	Jangka Waktu
Pelayanan Persalinan dan Nifas	<p>a. Pemeriksaan kehamilan</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Anamnesa : 5 Menit</li><li>• Pemantauan Buku KIA : 5 Menit</li><li>• Pemeriksaan TTV : 5 Menit</li><li>• Pemeriksaan Leopold : 5 Menit</li><li>• Pemeriksaan DJJ : 1 Menit</li><li>• Pemeriksaan Dalam (VT) : 3 Menit</li></ul> <p>b. Observasi Inpartu sampai melahirkan : 45 Menit – 4 jam 30 menit</p> <p>c. Observasi Post- Partum : 6 jam – 24 jam</p>

LAMPIRAN IV  
KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS JELIMPO  
NOMOR :440/091/SK/PKM-JLP/2021  
TENTANG  
STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS JELIMPO

**V. Biaya Pelayanan**

STRUKTUR DAN BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA PUSKESMAS DAN JEJARINGNYA  
SE-KABUPATEN LANDAK

No	Komponen Pelayanan	Puskesmas dan Jejaringan			Keterangan	
		Batuan	Jasa Pelayanan 60%	Jasa Barana 40%		Total (Rp)
<b>A PELAYANAN KLINIK</b>						
<b>1 RAWAT JALAN</b>						
a	Pemeriksaan Kesehatan Umum (Jam Dinas)	Kali	3.000	2.000	5.000	
b	UGD (Luar Jam Dinas)	Kali	9.000	6.000	15.000	
c	Rawat Kunjungan Rumah (Home Care)		30.000	20.000	50.000	
1)	Kunjungan Rumah Pertama dan Selanjutnya	Kali	30.000	20.000	50.000	
<b>2 RAWAT INAP UMUM</b>						
a	Rawat Inap/ Hari	Paket	72.000	48.000	120.000	
b	Visite Dokter Umum	Kali	15.000	10.000	25.000	
c	Pemakaian Oksigen	permenit/liter	180	120	300	
d	Pemakaian Natrium Nitrogen Oksigen (N2O)	Kali	90.000	60.000	150.000	
<b>3 TINDAKAN MEDIK OPERATIF</b>						
<b>a TINDAKAN KECIL</b>						
1)	Pusang/Ganti Vernan /perawatan luka	paket	6.000	4.000	10.000	tanpa Obat
2)	Luka lecet/luka kecil	paket	6.000	4.000	10.000	dengan Obat
3)	Hecting (Benang Cut Gut)	Kali	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat
4)	Hecting (Benang silk)	Kali	6.000	4.000	10.000	tanpa Obat
5)	Tindik Telinga	kali	15.000	10.000	25.000	tanpa Obat
6)	Luka Bakar Ringan :					
6	Anak < 10 % LPT		9.000	6.000	15.000	tanpa Obat
5	Dewasa < 15 % LPT		9.000	6.000	15.000	tanpa Obat
7)	skin test	Kali	12.000	8.000	20.000	tanpa Obat
<b>b TINDAKAN BEDANG</b>						
1)	Extirpasi tumor kecil	Paket	60.000	40.000	100.000	
2)	Eksplorasi Luka < 15 Cm	kali	30.000	20.000	50.000	tanpa Obat
3)	Sirkumisasi	Paket	150.000	100.000	250.000	
4)	Amputasi Jari Kaki & Tangan	kali	90.000	60.000	150.000	tanpa Obat
5)	Luka Bakar Sedang					
5	Dewasa 15 - 25 % LPT		45.000	30.000	75.000	tanpa Obat
5	Anak 10 - 20 % LPT		45.000	30.000	75.000	tanpa Obat
6)	Eksplorasi luka > 15 Cm	kali	60.000	40.000	100.000	tanpa Obat
7)	biass fungus	kali	30.000	20.000	50.000	tanpa Obat
8)	Pengangkatan Kulit	kali	60.000	40.000	100.000	tanpa Obat
9)	Corpus alienum	kali	60.000	40.000	100.000	tanpa Obat
10)	Extrasi kuku	kali	45.000	30.000	75.000	tanpa Obat
11)	insisi Abcess	kali	45.000	30.000	75.000	tanpa Obat
12)	Eksplorasi benda asing	kali	12.000	8.000	20.000	tanpa Obat
<b>C TINDAKAN BESAR</b>						
1)	Luka Bakar Berat					
1	Dewasa 25 % > LPT atau > 5% pada wajah, mata, leher, sendi	kali	90.000	60.000	150.000	tanpa Obat
1	Anak 20 % > LPT atau > 5% pada wajah, mata, sendi	kali	90.000	60.000	150.000	tanpa Obat
2)	Tindakan Vena Seksi		150.000	100.000	250.000	tanpa Obat
3)	Tracheostomi	kali	210.000	140.000	350.000	tanpa Obat
4)	Pemasangan endotrakeal tube	kali	60.000	40.000	100.000	tanpa Obat



4 TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF							
<b>a TINDAKAN MEDIK KECIL</b>							
1)	Buka Hecting < 5	Paket	6.000	4.000	10.000	dengan Obat	
2)	Duka Hecting > 5	Paket	9.000	6.000	15.000	dengan Obat	
3)	Lepas Kateter	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
4)	Lepas NGT	Paket	6.000	4.000	10.000	tanpa Obat	
5)	Lepas Infus	Paket	6.000	4.000	10.000	tanpa Obat	
<b>b TINDAKAN MEDIK SEDANG</b>							
1)	Infus pertama	Paket	36.000	24.000	60.000	tanpa Obat	
2)	Cairan infus perbotol	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
3)	Spalak bayi	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
4)	Spalak balita	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
5)	Spalak dewasa	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
6)	Kumbah Lambung	Paket	30.000	20.000	50.000	tanpa Obat	
7)	Pemakaian Nebulazeir	Paket	30.000	20.000	50.000	tanpa Obat	
8)	Pemberian ABU / ATS	Paket	150.000	100.000	250.000	tanpa Obat	
9)	suction	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
<b>c TINDAKAN MEDIK BERAT</b>							
1)	Pasang NGT	Paket	42.000	28.000	70.000	tanpa Obat	
2)	Muknah/lavamen (Susah BAB)	Paket	30.000	20.000	50.000	tanpa Obat	
3)	Infus bayi pertama	Paket	42.000	28.000	70.000	tanpa Obat	
4)	Pasang Kateter	Paket	42.000	28.000	70.000	tanpa Obat	
5)	Resusitasi Jantung Paru (RJP) Dewasa	Paket	60.000	40.000	100.000	tanpa Obat	
6)	Resusitasi Jantung Paru (RJP) Anak	Paket	90.000	60.000	150.000	tanpa Obat	
<b>5 TINDAKAN MEDIK GIGI</b>							
<b>a TINDAKAN MEDIK KECIL</b>							
1)	Konsultasi Gigi	Kali	3.000	2.000	5.000	tanpa Obat	
2)	Tumpatan Sementam/Perawatan syarat gigi	Kali	12.000	8.000	20.000	tanpa Obat	
3)	Tumpatan Amalgam/art	Kali	12.000	8.000	20.000	tanpa Obat	
4)	Pencabutan gigi susu/ gigi	Kali	15.000	10.000	25.000	tanpa Obat	
5)	Pencabutan gigi tetap/ gigi	Kali	21.000	14.000	35.000	tanpa Obat	
6)	Scalling/Pembersihan karang gigi setengah raha	Kali	36.000	24.000	60.000	tanpa Obat	
7)	Upper colectomy	Paket	60.000	40.000	100.000	tanpa Obat	
8)	Topical aplikasi dengan flour	Kali	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
9)	Penjahitan luka post ekstraksi gigi	Per jahitan	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
10)	Insisi abses intra oral	Kali	12.000	8.000	20.000	tanpa Obat	
11)	Perawatan akar	Kali	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
12)	Hecting		6.000	4.000	10.000	tanpa Obat	
<b>b TINDAKAN MEDIK SEDANG</b>							
1)	Pencabutan gigi dengan komplikasi	Kali	45.000	30.000	75.000	tanpa Obat	
2)	Gigi M3 (Molar) miring tanpa operasi	Kali	60.000	40.000	100.000	tanpa Obat	
<b>6 PELAYANAN KIA DAN KB</b>							
1)	Evakuasi manual placenta	Paket	360.000	240.000	600.000	tanpa Obat	
2)	Pelayanan ANC (Pemeriksaan Kehamilan)	Kali	15.000	10.000	25.000	tanpa Obat	
3)	Persalinan normal (Dokter/Bidan)	Paket	360.000	240.000	600.000	tanpa Obat	
4)	Persalinan dengan penyulit (Dokter/Bidan)	Paket	480.000	320.000	800.000	tanpa Obat	
5)	Penanganan bayi baru lahir tidak normal	Kali	75.000	50.000	125.000	tanpa Obat	
6)	Pelayanan PNC (Pemeriksaan Setelah Melahirkan)	Kali	15.000	10.000	25.000	tanpa Obat	
7)	KB Suntik	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
8)	KB Pil Mandiri	Paket	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat	
9)	Pasang Implant	Paket	210.000	140.000	350.000	tanpa Obat	
10)	Buka Implant	Kali	45.000	30.000	75.000	tanpa Obat	
11)	Pasang IUD	Paket	210.000	140.000	350.000	tanpa Obat	
12)	Buka IUD	Kali	45.000	30.000	75.000	tanpa Obat	
13)	Iva	Kali	30.000	20.000	50.000	tanpa Obat	
14)	Criyo Therapy	Paket	90.000	60.000	150.000	tanpa Obat	
15)	Coagulasi pre kanker	Paket	150.000	100.000	250.000	tanpa Obat	
16)	Pengambilan apusan pap smear	Paket	75.000	50.000	125.000	tanpa Obat	
17)	Irigasi Vagina	Kali	12.000	8.000	20.000	tanpa Obat	
18)	Pemeriksaan IMS (Termasuk pemeriksaan labort)	Kali	18.000	12.000	30.000	tanpa Obat	



7	T H T					
	d	MATA				
	1)	Pemeriksaan Refraksi/Virus	Kali	6.000	4.000	10.000 tanpa Obat
	2)	Hardulium	Kali	30.000	20.000	50.000 tanpa Obat
	3)	Benda Asing	Kali	30.000	20.000	50.000 tanpa Obat
	4)	Irigasi	Kali	9.000	6.000	15.000 tanpa Obat
	5)	Test Buta Warna	Kali	6.000	4.000	10.000 tanpa Obat
	e	TELINGA				
	1)	Spuling Serumen	Kali	9.000	6.000	15.000
	2)	Tamponade telinga	Kali	9.000	6.000	15.000
	3)	Parsentesis/Myringotomi	Kali	15.000	10.000	25.000
	4)	Instal Furunkel	Kali	15.000	10.000	25.000
	f	HIDUNG				
	1)	Suglin Hidung	Kali	24.000	16.000	40.000
	2)	Tamponade Hidung sementara	Kali	9.000	6.000	15.000
	3)	Tamponade Hidung tetap	Kali	9.000	6.000	15.000
	B	PELAYANAN PENUNJANG DIAGNOSTIK				
		FEMERIKSAAN LABORATORIUM				
	1	KIMIA DARAH				
	1)	Leukosit	Paket	6.000	4.000	10.000
	2)	Eritrosit	Paket	6.000	4.000	10.000
	3)	Hb Sahli	Paket	6.000	4.000	10.000
	4)	Hb Spectrophotometer	Paket	9.000	6.000	15.000
	5)	Hitung jenis leukosit/ Diff	Paket	7.200	4.800	12.000
	6)	LED	Paket	6.000	4.000	10.000
	7)	Golongan Darah	Paket	6.000	4.000	10.000
	8)	Glukosa (sewaktu, puasa, 2 jam post prandial)	Paket	12.000	8.000	20.000
	9)	Colesterol total	Paket	18.000	12.000	30.000
	10)	Colesterol HDL	Paket	18.000	12.000	30.000
	11)	Colesterol LDL	Paket	18.000	12.000	30.000
	12)	Trigliserit	Paket	18.000	12.000	30.000
	13)	Asam urat	Paket	9.000	6.000	15.000
	14)	SGOT	Paket	18.000	12.000	30.000
	15)	SGPT	Paket	18.000	12.000	30.000
	16)	Waktu pendarahan	Paket	6.000	4.000	10.000
	17)	Waktu pembekuan	Paket	6.000	4.000	10.000
	18)	Thrombosit	Paket	6.000	4.000	10.000
	19)	Retikulosit	Paket	6.000	4.000	10.000
	20)	Morfologi darah apus tepi	Paket	6.000	4.000	10.000
	21)	PCV	Paket	6.000	4.000	10.000
	22)	MCV	Paket	6.000	4.000	10.000
	23)	Filariasis	Paket	6.000	4.000	10.000
	2	SEROLOGI				
	a	Mikroskopis Malaria	Paket	15.000	10.000	25.000
	b	RDT Malaria	Paket	6.000	4.000	10.000
	c	Widal	Paket	24.000	16.000	40.000
	d	Rapid test HIV	Paket	30.000	20.000	50.000
	e	HBsAG	Paket	27.000	18.000	45.000
	f	igM Tipoid	Paket	45.000	30.000	75.000
	g	Ddengue igG/igM	Paket	81.000	54.000	135.000
	h	HIV	Paket	27.000	18.000	45.000
	3	Bakteriologi				
	a	Sputum BTA	Paket	15.000	10.000	25.000
	b	Preparat difter	Paket	6.000	4.000	10.000
	c	Preparat GO	Paket	6.000	4.000	10.000
	d	Preparat jamur	Paket	3.000	2.000	5.000
	e	Serologi test Kehamilan	Paket	12.000	8.000	20.000



<b>4</b>	<b>URINE</b>						
	a	Rutin	Paket	6.000	4.000	10.000	
	b	Khusus					
		1) Beridine	Paket	6.000	4.000	10.000	
		2) Lemak	Paket	6.000	4.000	10.000	
		3) PP Test	Paket	6.000	4.000	10.000	
<b>5</b>	<b>FAESES</b>						
	a	Faeses rutin	Paket	6.000	4.000	10.000	
	b	Telur cacing	Paket	9.000	6.000	15.000	
<b>6</b>	<b>PELAYANAN DAN PEMERIKSAAN ELETROMEDIK</b>						
	a	EKG	Kali	45.000	30.000	75.000	
	b	USG - 2 D	Kali	48.000	32.000	80.000	
	c	USG - 4 D	Kali	90.000	60.000	150.000	
<b>C</b>	<b>ADMINISTRASI MEDIK DAN NON MEDIK</b>						
		<b>SURAT KETERANGAN</b>					
1		Kematian	Paket	6.000	4.000	10.000	
2		Keterangan lahir	Paket	6.000	4.000	10.000	
3		Surat keterangan sakit	Paket	6.000	4.000	10.000	
4		Keterangan Sehat Dari Dokter (SKD)	Paket	9.000	6.000	15.000	
5		Konsultasi gizi dan sanitasi	Paket	6.000	4.000	10.000	
6		konsultasi Napza	Paket	6.000	4.000	10.000	
		<b>VISUM DALAM GEDUNG :</b>					
7		Keterangan visum hidup dokter umum	Paket	30.000	20.000	50.000	
7		Keterangan visum mati	Paket	30.000	20.000	50.000	
		<b>VISUM LUAR GEDUNG :</b>					
9		Keterangan visum hidup dokter umum		210.000	140.000	350.000	
10		Keterangan visum mati	Paket	210.000	140.000	350.000	
		<b>JASA PENGUJIAN KESEHATAN</b>					
11		Umum	Kali	6.000	4.000	10.000	tanpa Obat
12		Anak Sekolah	Kali	3.000	2.000	5.000	tanpa Obat
13		Pemeriksaan Jemaah calon haji tingkat pertama	Kali	90.000	60.000	150.000	tanpa Obat
14		Pemeriksaan calon pengantin (Termasuk TT)	Kali	9.000	6.000	15.000	tanpa Obat
15		Pemeriksaan buta warna	Kali	6.000	4.000	10.000	tanpa Obat
		<b>KEGLATAN DIKLAT</b>					
16		Praktek kerja lapangan	Paket	120.000	80.000	200.000	
17		Penelitian Makalah, Skripsi dan tesis	Paket	300.000	200.000	500.000	
		<b>KEGLATAN SEWA</b>					
18		Sewa Gedung	Kali		200.000	200.000	
19		Kantin	1 Th		500.000	500.000	
<b>D</b>	<b>PEMAKAIAN AMBULANCE</b>						
1		Dalam kota ≤ KM bahan bakar ditanggung (All In)	Paket	60.000	40.000	100.000	
2		Luar kota (Termasuk BBM)	Per Km	900	40.000	1.500	
3		Jasa Petugas pendamping		100.000		100.000	Perorang
4		Jasa Sopir Ambulance		150.000		150.000	Perorang
<b>E</b>	<b>PEMAKAIAN MOTOR AIR</b>						
1		Pemakaian motor air/speedboath Bahan Bakar ditanggung pemakai		100.000	200.000		



Note: Tarif menyesuaikan dengan PERDA Bupati Kabupaten Landak Nomor 446/35.A/HK-2018

Mengetahui  
Kepala Puskesmas Jelimpo

dr. JULIANTO, ME  
NIP. 19731109 200803 1 001