



## UPT Puskesmas Selat Nasik

Jl. Merdeka RT 11 RW 04 Desa Selat Nasik 33481 08117178432

[pkmselatnasik.blogspot.co.id](http://pkmselatnasik.blogspot.co.id)

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Selat Nasik

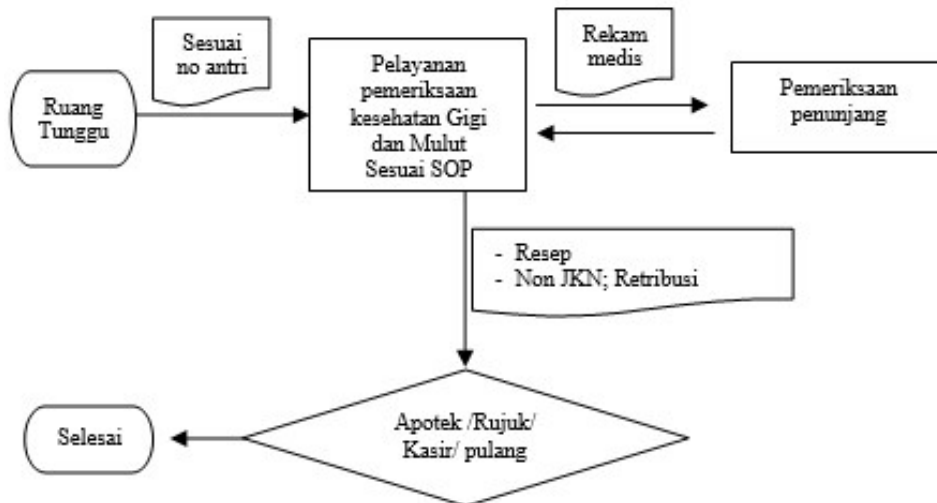
# Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

No. SK :

## Persyaratan

- 1) Sudah terdaftar dipendaftaran
- 2) berkas rekam medis
- 3) membawa surat rujuk balik bagi pasien ulangan yang ingin dirujuk kembali kerumah sakit
- 4) Tidak boleh diwakilkan kepada orang lain kecuali alasan geografis yang tidak bisa diatasi dan kondisi pasien yang tidak memungkinkan sesuai indikasi medis

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pasien menunggu giliran pelayanan
2. Petugas poliklinik gigi memanggil pasien sesuai urutan nomor antrian pasien
3. Petugas poliklinik gigi meminta pasien menunjukkan persyaratan pelayanan yang sesuai
4. Petugas poliklinik gigi memberikan pelayanan sesuai kebutuhan pasien dan indikasi medis
5. Petugas poliklinik gigi meminta pemeriksaan laboratorium, konseling atau tindakan lainnya sesuai kebutuhan dan indikasi medis
6. Pasien partik; Petugas mengisi form retribusi sesuai pelayanan yang telah diberikan
7. Petugas poliklinik memberikan resep obat untuk diambil di Apotek.



## UPT Puskesmas Selat Nasik

Jl. Merdeka RT 11 RW 04 Desa Selat Nasik 33481 08117178432

[pkmselatnasik.blogspot.co.id](http://pkmselatnasik.blogspot.co.id)

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Selat Nasik

### Waktu Penyelesaian

30 Menit

1. (Enam) Hari Kerja

Senin – Kamis : 08.00 sd 14.00

Jumat : 08.00 sd 11.00

Sabtu : 08.00 sd 13.00

1. Waktu pelayanan pemeriksaan < 10>
2. Waktu penyelesaian tindakan < 30>
3. Bila ada pemeriksaan penunjang waktu penyelesaian pelayanan bergantung pada waktu pemeriksaan penunjang tersebut

### Biaya / Tarif

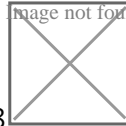
Tidak dipungut biaya

1. Pasien JKN : Gratis

2.

Non JKN : Perda Kab Belitung Nomor 6 Tahun 2018

image not found or type unknown



### Produk Pelayanan

1. 1) Konsultasi/konseling 2) Pemeriksaan kesehatan 3) Tindakan medis 4) Resep 5) Rujukan

### Pengaduan Layanan

1. Kotak Kritik dan Saran di pintu masuk puskesmas
2. Kotak Kepuasan Poli Gigi
3. SMS / WA / Telfon 08117178432
4. Email : [pkmsena@yahoo.com](mailto:pkmsena@yahoo.com)