



## Puskesmas Bandar Pusaka

Jl. M.Kasim Desa Babo Kecamatan Bandar Pusaka 24478 085359222603

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Bandar Pusaka

# Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

No. SK :

## Persyaratan

1. Foto copy KK
2. Foto copy KTP
3. Foto copy kartu BPJS
4. kartu berobat puskesmas bandar pusaka (jika pasien berulang)

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien datang untuk mengambil nomor antrian
2. Pasien ke Loker pendafrana rekam medik dengan meyerahkan nomor antrian dan persyaratan yang telah dibawa
3. Pasien menunggu panggilan pemeriksaan di ruang tunggu poli gigi dan mulut
4. Pasien dilakukan pemeriksaan dan tindakan di poli gigi dan mulut
5. Pasien ke laboratorium jika ada pemeriksaan lebih lanjut
6. Pasien mendapat resep dan mengambil obat di Apotek

## Waktu Penyelesaian

10 Menit

## Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

## Produk Pelayanan

1. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

## Pengaduan Layanan



## Puskesmas Bandar Pusaka

Jl. M.Kasim Desa Babo Kecamatan Bandar Pusaka 24478 085359222603

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Bandar Pusaka

1. Kotak Saran
2. Mengisi buku pengaduan di meja Resepsionis pada jam kerja
3. email ke bandar.pusaka2007@gmail.com
4. wa ke nomor 085359222603