



## Puskesmas Entikong

Jalan Lintas Malindo Dusun Peripin Desa Entikong Kec. Entikong Kab. Sanggau 78557

082120434177

Pemerintah Kab. Sanggau / DINAS KESEHATAN / Puskesmas Entikong

# Pelayanan Poli Gigi

No. SK : 25/SK/PKMETK/12/2018

## Persyaratan

1. Tersedia Rekam Medis
2. Pasien Rujukan Internal

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut
2. Petugas memastikan identitas pasien sesuai dengan rekam medik
3. Petugas melakukan anamnesis dan pengukuran tekanan darah
4. Petugas melakukan pemeriksaan sesuai keluhan pasien
5. Pemeriksaan odotogram, riwayat penyakit dan kroscek identitas untuk pasien baru, untuk pasien lama dilanjutkan pemeriksaan sesuai keluhan
6. Petugas menentukan diagnose penyakit
7. Petugas menentukan terapi/tindak lanjut yang sesuai
8. Petugas melakukan tindakan jika memang diperlukan, atau pemberian resep untuk pasien premedikasi

## Waktu Penyelesaian

10 Menit

Sesuai Kasus yang di tangani

## Biaya / Tarif



## Puskesmas Entikong

Jalan Lintas Malindo Dusun Peripin Desa Entikong Kec. Entikong Kab. Sanggau 78557  
082120434177

Pemerintah Kab. Sanggau / DINAS KESEHATAN / Puskesmas Entikong

Tidak dipungut biaya

Pasien Umum :

Sesuai dengan Peraturan Bupati Sanggau No.6 tahun 2020 Tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Pusat Kesehatan Masyarakat yang menerapkan pola pengelolaan keuangan badan layanan umum daerah kabupaten sanggau

Pasien JKN:

Sesuai dengan Permenkes No. 59 Tahun 2014 tentang Standar tarif JKN

### Produk Pelayanan

1. Konsultasi kesehatan gigi, pemeriksaan kesehatan gigi, tindakan tambal, cabut, scalling/pembersihan karang gigi

### Pengaduan Layanan

SMS Center : 082120434177

Email : puskesmasentikong46@gmail.com

Telepon : 082120434177

Secara tertulis melalui :

- Surat yang ditujukan kepada kepala Puskesmas Entikong
- Kotak Saran