



UPT Puskesmas Komyos Sudarso

Jl. Apel no. 62 78113 0895328264710

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Komyos
Sudarso

Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

No. SK : 42 / PUSK-KYS / 2023

Persyaratan

1. Telah Mendaftar di ruang pendaftaran (memenuhi standar administrasi)
2. Telah Mendaftar di ruang pendaftaran (memenuhi standar administrasi)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Sebelum dilakukan pemeriksaan bagi Pasien umum harus menyelesaikan administrasi ke kasir
2. Pasien diminta konfirmasi identitas penderita, riwayat alergi obat dengan data yang terdapat pada kartu status.
3. Mendapatkan anamnesa oleh Dokter gigi dan atau Terapis gigi mengenai riwayat kesehatan dan keluhan utama yang dialami
4. Mendapatkan pemeriksaan dari Dokter gigi dan atau terapis gigi
5. Jika diperlukan pemeriksaan penunjang, pasien mendapatkan pemeriksaan penunjang terlebih dahulu, setelah itu baru mendapatkan diagnosa dari Dokter gigi/Terapis Gigi yang telah mendapat pelimpahan wewenang dari dokter gigi
6. Mendapatkan tatalaksana sesuai kebutuhan
7. Mendapatkan resep atau dirujuk apabila tidak dapat ditangani sesuai standar kompetensinya

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Rp. 10.000 (Kacis Retribusi Pendaftaran) ditambah tarif sesuai jenis pelayanan yang diberikan berdasarkan Peraturan Daerah Kota Pontianak Nomor 10 Tahun 2023 tentang Pajak dan Retribusi Pusat Kesehatan Masyarakat

Produk Pelayanan



UPT Puskesmas Komyos Sudarso

Jl. Apel no. 62 78113 0895328264710

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Komyos
Sudarso

1. Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

Pengaduan Layanan

SMS/WA Pengaduan : 0895 3282 647100823

Nomor Telpon Pengaduan : 0895 3282 64710

Email : puskesmaskomyos62@gmail.com

Website : [Https://Dinkes.Pontianak.Go.Id/](https://Dinkes.Pontianak.Go.Id/)

Instagram : Puskesmaskomyos

Facebook Fanpage : Puskesmas Komyos Sudarso

Kotak Pengaduan

Tatap Muka Langsung Di UPT Puskesmas Kom Yos Sudarso Jl. Apel No.62