



UPT Puskesmas Komyos Sudarso

Jl. Apel no. 62 78113 0895328264710

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Komyos
Sudarso

Pelayanan Pencabutan Gigi

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. Menerima pemeriksaan dari Dokter Gigi/Terapis Gigi dan Mulut
3. Menerima informasi tatalaksana kasus sesuai kebutuhan dan mengisi informed consent (persetujuan/penolakan tindakan)
4. Menerima tindakan Pencabutan gigi
5. Mendapatkan Komunikasi, Informasi dan Edukasi
6. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan
7. Menyelesaikan administrasi ke kasir sesuai dengan tindakan

Waktu Penyelesaian

60 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

1. Pelayanan Pencabutan Gigi

Pengaduan Layanan



UPT Puskesmas Komyos Sudarso

Jl. Apel no. 62 78113 0895328264710

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Komyos
Sudarso

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 Funpage : Puskesmas Komyos Sudarso

Kotak Pengaduan

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