



## Puskesmas Kota Kualasimpang

Jln.Puskesmas No.10 Kotalintang 24475 085262110915

[FB Puskesmas Kota Kualasimpang](#)

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Kota

Kualasimpang

# Pelayanan poli gigi

No. SK :

## Persyaratan

1. membawa kartu bpjs
2. membawa kartu keluarga

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. pasien mendaftar di resepsionis pasien menunggu dipoli umum sesuai nomor antrian petugas poli akan memanggil pasien sesuai nomor antrian pasien mendapatkan pelayanan langsung oleh dokter

## Waktu Penyelesaian

10 Menit

waktu yang dibutuhkan dalam pelayanan gigi 10 sampai dengan 15 menit

## Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

## Produk Pelayanan

1. pelayanan kesehatan gigi

## Pengaduan Layanan

kontak langsung wathshapp,

kotak saran yang sudah disediakan di puskesmas kota kualasimpang