

UPTD PUSKESMAS MANGKUPALAS

Jl. Mas Penghulu No.67, Mesjid, Kec. Samarinda Seberang, Kota Samarinda, Kalimantan Timur 75133 75133 081251322108

<https://Pkm-mangkupalas.samarindakota.go.id>

Pemerintah Kota Samarinda / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS

Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

No. SK :

Persyaratan

1. Rekam Medis ,KTP (Kartu Tanda Penduduk), KK (Kartu Keluarga)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas memanggil pasien sesuai dengan nomor urut pasien. Petugas menggali identitas pasien, meliputi nama, tanggal lahir / umur, jenis kelamin, alamat, no. HP yang bisa dihubungi, No. Rekam Medis, dan data lain yang diperlukan Petugas melakukan anamnesa. Petugas melakukan pemeriksaan fisik. Petugas merujuk ke laboratorium jika diperlukan pemeriksaan panjang. Petugas mendiagnosa pasien. Petugas melakukan tindakan sesuai kasus pasien.

Waktu Penyelesaian

10 Menit

Sesuai Jenis Kasus Pasien

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 7 Tahun 2021 Tentang Perubahan Keempat atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang 2.Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan Nasional.

Peraturan Daerah Kota Samarinda Nomor 2 Tahun 2016 Tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 13 Tahun 2011 Tentang Retribusi Jasa Umum

Produk Pelayanan

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

UPTD PUSKESMAS MANGKUPALAS

Jl. Mas Penghulu No.67, Mesjid, Kec. Samarinda Seberang, Kota Samarinda, Kalimantan Timur 75133 75133 081251322108

<https://Pkm-mangkupalas.samarindakota.go.id>

Pemerintah Kota Samarinda / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS



Pengaduan Layanan MANGKUPALAS

1. Kotak Saran
2. SMS dan WA : 0812 5132 2108
3. Website/Scan QR Code Survei Kepuasan Masyarakat: <https://organisasi.samarindakota.go.id/skm/r/rf3ep2>
4. FB : Uptd Puskesmas Mangkupalas Samarinda
5. IG : @puskesmas_mangkupalas
6. Website : <https://Pkm-mangkupalas.samarindakota.go.id>
- 7.E-mail : pkmmangkupalassamarinda@gmail.com