



## Puskesmas Kersamenak

Jl. Cikamiri RT 002 RW 006 44151 081320668891

[pkm-kersamenak.garutkab.go.id](http://pkm-kersamenak.garutkab.go.id)

Pemerintah Kab. Garut / Dinas Kesehatan / Puskesmas Kersamenak

# Pelayanan Pemeriksaan Gigi dan Mulut

No. SK :

## Persyaratan

1. Membawa Kartu Keluarga (KK)
2. Membawa Kartu Tanda Penduduk (KTP)

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur



## Puskesmas Kersamenak

Jl. Cikamiri RT 002 RW 006 44151 081320668891

[pkm-kersamenak.garutkab.go.id](http://pkm-kersamenak.garutkab.go.id)

Pemerintah Kab. Garut / Dinas Kesehatan / Puskesmas Kersamenak



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS KERSAMENAK**

Jl. Cikamiri Ds. Kersamenak Kec. Tarogong Kidul Kab. Garut  
e-mail : [puskesmaskersamenak@gmail.com](mailto:puskesmaskersamenak@gmail.com)

### STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN GIGI DAN MULUT

#### A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan pelayanan (Service Delivery)

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Jasa pelayanan pemeriksaan gigi dan mulut
2.	Persyaratan	1. Kartu rekam medik 2. Pasien telah terdaftar di pendaftaran
3.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Pasien meminta pelayanan gigi dan mulut 2. Petugas melakukan pengkajian masalah pasien 3. Petugas melakukan inform consent tindakan yang akan dilakukan 4. Petugas menyiapkan peralatan sesuai jenis tindakan 5. Petugas melakukan tindakan pemeriksaan gigi dan mulut sesuai masalah pasien 6. Petugas menulis resep obat yang diperlukan pasien 7. Petugas menuliskan jenis tindakan, obat yang diberikan pada rekam medik 8. Petugas menulis identitas, jenis tindakan dan obat yang diberikan pada buku register klinik gigi 9. Pasien memperoleh tindakan pemeriksaan gigi dan memperoleh resep obat
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	30 Menit
5.	Biaya Tarif	1. Umum : Sesuai peraturan Bupati Garut No.1172 tahun 2015 2. JKN : Permenkes No. 52 Tahun 2016
6.	Penanganan Pengaduan	1. Melalui kotak saran 2. No Telp : 081320668891 3. Website : <a href="http://pkm-kersamenak.garutkab.go.id">pkm-kersamenak.garutkab.go.id</a> 4. Email: <a href="mailto:puskesmaskersamenak@gmail.com">puskesmaskersamenak@gmail.com</a> 5. Ruang konsultasi dan pengaduan.

## Waktu Penyelesaian



## Puskesmas Kersamenak

Jl. Cikamiri RT 002 RW 006 44151 081320668891

[pkm-kersamenak.garutkab.go.id](http://pkm-kersamenak.garutkab.go.id)

Pemerintah Kab. Garut / Dinas Kesehatan / Puskesmas Kersamenak

30 Menit

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Umum : Sesuai dengan Perda Garut No. 8 Tahun 2023
2. JKN : Sesuai dengan Permenkes No. 52 Tahun 2016

### Produk Pelayanan

1. pelayanan pemeriksaan gigi dan mulut

### Pengaduan Layanan

1. Melalui kotak saran
2. No Telp : 081320668891
3. Website : [pkm-kersamenak.garutkab.go.id](http://pkm-kersamenak.garutkab.go.id)
4. Email: [puskesmaskersamenak@gmail.com](mailto:puskesmaskersamenak@gmail.com)
5. Ruang konsultasi dan pengaduan