



Puskesmas Remaja

Jalan Mayjen Sutoyo 75117 08524544556

<https://pkm-remaja.samarindakota.go.id/>

Pemerintah Kota Samarinda / Dinas Kesehatan / Puskesmas Remaja

Pelayanan Kesehatan Gigi & Mulut

No. SK : 188.4/45/100.02.012

Persyaratan

1. • Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran
2. • Pasien telah melakukan pembayaran retribusi sesuai dengan Peraturan Daerah Kota Samarinda Nomor 2 Tahun 2016 tentang Retribusi Jasa Umum (Pasien Umum)
3. • Pasien memiliki rekam medis pribadi (e-Puskesmas)
4. • Pasien membawa rujukan bila diperlukan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. • Pasien/ pengunjung menunggu panggilan ruang pemeriksaan gigi dan mulut
2. • Dokter gigi/ petugas medis memanggil dan memastikan identitas pasien sesuai rekam medis (e-Puskesmas)
3. • Dokter gigi/ petugas medis melakukan anamnesa dan pemeriksaan serta menegakkan diagnose
4. • Dokter gigi/ petugas medis memberikan konsultasi, informasi dan edukasi
5. • Setelah selesai diperiksa pasien/ pengunjung akan diberikan resep/ rujukan internal/ rujukan eksternal

Waktu Penyelesaian

0

Waktu pelayanan di ruang pemeriksaan gigi dan mulut adalah 15-30 menit (tergantung jenis tindakan yang diberikan)

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) gratis
2. Retribusi pelayanan kesehatan di Puskesmas sudah sesuai dengan Peraturan Daerah Kota Samarinda Nomor 2 Tahun 2016 tentang Retribusi Jasa Umum (pasien umum)



Puskesmas Remaja

Jalan Mayjen Sutoyo 75117 08524544556

<https://pkm-remaja.samarindakota.go.id/>

Pemerintah Kota Samarinda / Dinas Kesehatan / Puskesmas Remaja

Produk Pelayanan

1. Pasien/ pengunjung terlayani sesuai keluhan

Pengaduan Layanan

1. UPTD Puskesmas Remaja Kota Samarinda Kec. Sungai Pinang Kel. Sungai Pinang Dalam Jl. Mayjen Sutoyo No. 29 RT. 44 Samarinda,
2. Telp.(0541) 7803845,
3. Email : puskesmas_remaja@yahoo.com
4. Website : <https://pkm-remaja.samarindakota.go.id/>
5. Kotak saran
6. Instagram : [pkmremaja_smd](#)
7. Facebook : Puskesmas Remaja