

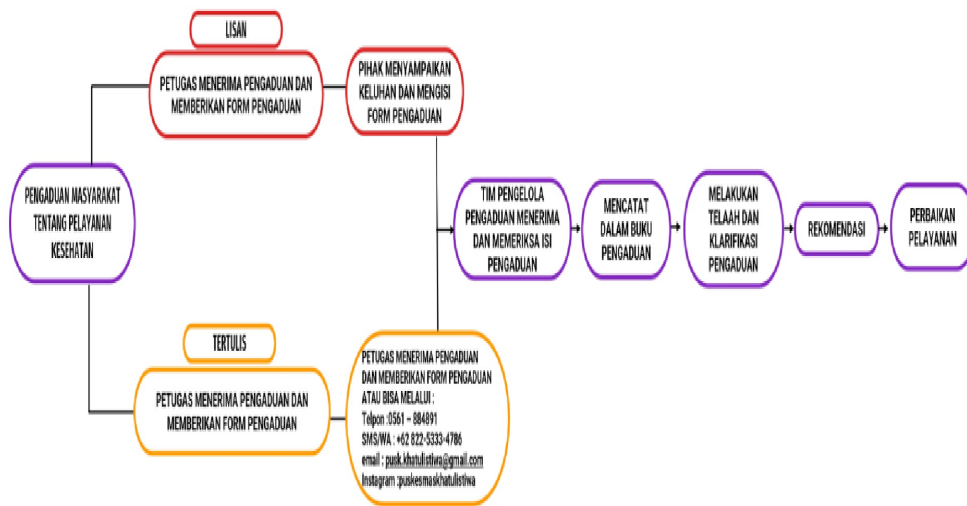
Pelayanan Penambalan Gigi

No. SK : 14/D-KES/TAHUN 2023

Persyaratan

1. Telah Mendaftar Di Ruang Pendaftaran
2. 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 Penambalan Gigi
5. Mendapatkan Komunikasi, Informasi Dan Edukasi
6. Mendapatkan Jadwal Untuk Kunjungan Ulang Apabila Diperlukan
7. Mendapatkan Rujukan Apabila Diperlukan
8. Menyelesaikan Administrasi Ke Kasir Sesuai Dengan Tindakan

Waktu Penyelesaian



UPT Puskesmas Khatulistiwa

JL. KHATULISTIWA NO.485 78244 0561884891

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas
Khatulistiwa

60 Menit

30-60 menit

Biaya / Tarif

3

Gratis jika BPJS sesuai Faskes

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Penambalan Gigi

Pengaduan Layanan

Langsung : Petugas Pengaduan

Langsung : Kotak Pengaduan

Telp : 0561-884891

Email : pusk.khatulistiwa@gmail.com

WA : 0822-5333-4786

Instagram : [puskesmaskhatulistiwa](#)

Facebook : Puskesmas Khatulistiwa

Website : <https://dinkes.pontianak.go.id/>