

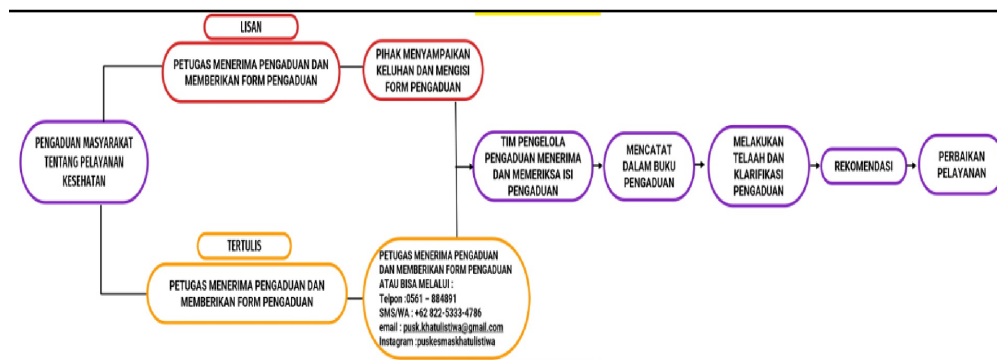
## Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

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. Pasien Diminta Konfirmasi Identitas Penderita, Riwayat Alergi Obat Dengan Data Yang Terdapat Pada Kartu Status.
3. Mendapatkan Anamnesa Oleh Dokter Gigi Dan Atau Terapis Gigi Mengenai Riwayat Kesehatan Dan Keluhan Utama Yang Dialami
4. Mendapatkan Pemeriksaan Dari Dokter Gigi Dan Atau Terapis Gigi
5. Jika Diperlukan Pemeriksaan Penunjang, Pasien Mendapatkan Pemeriksaan Penunjang Terlebih Dahulu, Setelah Itu Baru Mendapatkan Diagnosa Dari Dokter Gigi/Terapis Gigi Yang Telah Mendapat Pelimpahan Wewenang Dari Dokter Gigi
6. Mendapatkan Tatalaksana Sesuai Kebutuhan
7. Mendapatkan Resep Atau Dirujuk Apabila Tidak Dapat Ditangani Sesuai Standar Kompetensinya



## UPT Puskesmas Khatulistiwa

JL. KHATULISTIWA NO.485 78244 0561884891

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas  
Khatulistiwa

### Waktu Penyelesaian

15 Menit

7-15 menit

### Biaya / Tarif

3

Gratis jika BPJS sesuai Faskes

### Produk Pelayanan

1. Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

### Pengaduan Layanan

Langsung : Petugas Pengaduan

Langsung : Kotak Pengaduan

Telp : 0561-884891

Email : [pusk.khatulistiwa@gmail.com](mailto:pusk.khatulistiwa@gmail.com)

WA : 0822-5333-4786

Instagram : [puskesmaskhatulistiwa](#)

Facebook : Puskesmas Khatulistiwa

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