

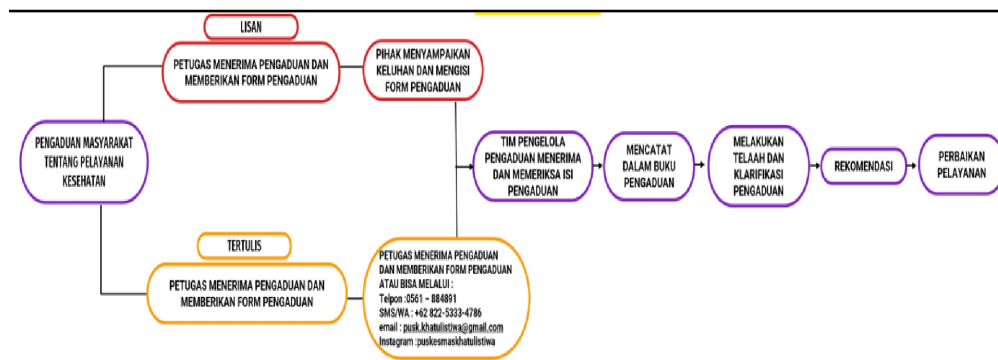
Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

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

WA : 0822-5333-4786

Instagram : [puskesmaskhatulistiwa](#)

Facebook : Puskesmas Khatulistiwa

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