



UPT Puskesmas Siantan Hulu

jl. Parit pangeran Rt 004 / Rw 006 78241 882679

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

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Siantan Hulu

Pelayanan Pemeriksaan Gigi

No. SK :

Persyaratan

1. Telah mendaftar di ruang pendaftaran

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 |

1. Sebelum dilakukan pemeriksaan bagi pasien umum harus menyelesaikan administrasi ke kasir
2. Pasien diminta konfirmasi identitas, riwayat alergi obat dengan data yang terdapat pada rekam medis
3. Mendapatkan anamnesa oleh dokter gigi atau terapis gigi
4. Mendapatkan pemeriksaan dari dokter gigi atau terapis gigi
5. Jika diperlukan pemeriksaan penunjang, pasien mendapatkan pemeriksaan penunjang terlebih dahulu, setelah itu baru mendapatkan diagnosa dari dokter gigi atau terapis gigi yang telah mendapatkan wewenang dari dokter gigi
6. Mendapatkan tata laksana sesuai kebutuhan
7. Mendapatkan resep atau dirujuk apabila tidak dapat ditangani sesuai standar kompetensinya

Waktu Penyelesaian

0

7-15 Menit

Biaya / Tarif



UPT Puskesmas Siantan Hulu

jl. Parit pangeran Rt 004 / Rw 006 78241 882679

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

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Siantan Hulu

Tidak dipungut biaya

Gratis bagi pasien yang mempunyai BPJS faskes tingkat pertama di Puskesmas Siantan Hulu

Dipungut biaya Rp.3000 (karcis retribusi pendaftaran) ditambah tarif sesuai jenis pelayanan yang diberikan bagi pasien umum

Produk Pelayanan

1. Jasa Kesehatan

Pengaduan Layanan

SMS/WA : 08125786243

Email : puskesmassiantanhulu@gmail.com

Instagram : upt.puskesmassiantanhulu

Facebook : Puskesmas Siantan Hulu

Kotak Pengaduan

Tatap muka langsung di Puskesmas Siantan Hulu