UPT Puskesmas Karya Mulia

Jl Ampera No 7 Sungai Jawi 78116 0561



Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas

Karya Mulia

Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

No. SK:

Persyaratan

1. Telah Mendaftar di ruang pendaftaran (memenuhi standar administrasi)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

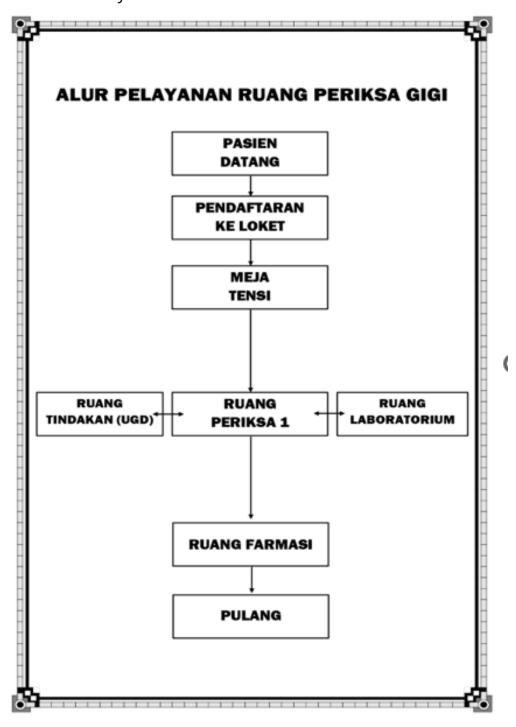
UPT Puskesmas Karya Mulia

Jl Ampera No 7 Sungai Jawi 78116 0561



Ξ

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Karya Mulia



- 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

nformāsi Jikaydiperlukan ipemeriksa<u>an pentunjang, i</u>pasient mendapatkan pemeriksaan upan unjangetetlebih dahulu, setelah itu baru mendapatkan diagnosa dari Dokter gigi/Terapis Gigi yang telah mendapat pelimbahan

UPT Puskesmas Karya Mulia

Jl Ampera No 7 Sungai Jawi 78116 0561



.

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Karya Mulia

Waktu Penyelesaian

7 Menit

Biaya / Tarif

10000

Rp.10.000 (karcis retribusi pendaftaran) ditambah tarif sesuai jenis pelayanan yang diberikan berdasarkan Peraturan Daerah Pontianak Nomor 10 Tahun 2023 tentang

Produk Pelayanan

1. Ruang gigi

Pengaduan Layanan

Petugas: UPT Puskesmas Karya Mulia

SMS/WA Pengaduan: 087817640999

Nomor Telpon Pengaduan: 087817640999

Email: puskkaryamulia@gmail.com

Instagram: @puskesmaskaryamulia

Facebook funpage: Puskesmas Karya Mulia

Kotak Pengaduan

Tatap Muka Langsung di UPT Puskesmas Karya Mulia Jl Ampera Nomor 07