



UPT PUSKESMAS PAL TIGA

Jl. PUSKESMAS PA TIGA GG. USMAN GANI 78113 0561774151

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

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS PAL TIGA

Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

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

Persyaratan

1. Telah mendaftar di Ruang Pendaftaran (memenuhi standar administrasi)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien : 7-15 menit

Biaya / Tarif

10000

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

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

Pengaduan Layanan



UPT PUSKESMAS PAL TIGA

Jl. PUSKESMAS PA TIGA GG. USMAN GANI 78113 0561774151

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

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS PAL TIGA

1. Petugas : UPT Puskesmas Pal Tiga
2. SMS/WA Pengaduan : 081345236082 / 081345727399
3. Nomor Telpn Pengaduan : 0561 774151
4. Email : pal3.puskesmas@gmail.com
5. Website : <https://dinkes.pontianak.go.id/>
6. Instagram : puskesmaspal3
7. Facebook : Puskesmas pal III
8. Kotak Pengaduan
9. Tatap Muka Langsung di UPT Puskesmas Pal Tiga Jl. Puskesmas pal Tiga Gg. Usman gani
10. Alur Pengaduan