



Puskesmas Gemaharjo

JL. RAYA PONOROGO PACITAN KM.46 631078 081946251161

puskemasgemaharjo.pacitankab.go.id

Pemerintah Kab. Pacitan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Gemaharjo

Pelayanan Pemeriksaan Gigi dan Mulut

No. SK : 000.8.3.2/189.1/408.36.16/2024

Persyaratan

1. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran
2. Pasien telah melakukan pembayaran retribusi sesuai dengan Perda
3. Pasien memiliki Rekam Medis Pribadi
4. Pasien membawa rujukan bila diperlukan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Puskesmas Gemaharjo

JL. RAYA PONOROGO PACITAN KM.46 631078 081946251161

puskesmasgemaharjo.pacitankab.go.id

Pemerintah Kab. Pacitan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Gemaharjo



1. Pasien / pengunjung menunggu panggilan dari poli / ruangan yang dituju.
2. Pasien / pengunjung akan dilayani oleh dokter / petugas medis yang bertugas.
3. Setelah selesai diperiksa Pasien / pengunjung akan diberikan resep / rujukan internal / rujukan eksternal



Puskesmas Gemaharjo

JL. RAYA PONOROGO PACITAN KM.46 631078 081946251161

puskesmasgemaharjo.pacitankab.go.id

Pemerintah Kab. Pacitan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Gemaharjo

Waktu Penyelesaian

30 Menit

Waktu pelayanan di ruang pemeriksaan gigi adalah 20 - 30 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Retribusi pelayanan kesehatan di Puskesmas sudah sesuai dengan Peraturan Daerah Kabupaten Pacitan Nomor : 9 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi daerah

Produk Pelayanan

1. Pengunjung/pasien terlayani sesuai keluhan

Pengaduan Layanan

1. Puskesmas Gemaharjo, Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan, Jl.Raya Pacitan – Ponorogo KM. 46 Telp. 081946251161
2. Email : puskesmas_gemaharjo@yahoo.com
3. Website <https://puskesmasgemaharjo.pacitankab.go.id/>
4. Kotak saran
5. Secara langsung melalui pertemuan