



## UPTD PUSKESMAS HARAPAN BARU

JALAN KURNIA MAKMUR RT. 015 NO.83 75131 0541260039

<https://pkm-harapan-baru.samarindakota.go.id/>

Pemerintah Kota Samarinda / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS HARAPAN  
BARU

# Pelayanan Pemeriksaan Gigi dan Mulut

No. SK : 47/AKR/SK/2022

## Persyaratan

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

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur




# UPTD PUSKESMAS HARAPAN BARU

JALAN KURNIA MAKMUR RT. 015 NO.83 75131 0541260039

<https://pkm-harapan-baru.samarindakota.go.id/>


Pemerintah Kota Samarinda / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS HARAPAN BARU

 **STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN GIGI DAN MULUT**  
UPTD PUSKESMAS HARAPAN BARU KOTA SAMARINDA

A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan Proses Penyampaian Pelayanan ( Service Delivery )

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran Pasien telah melakukan pembayaran retribusi sesuai dengan Perda Pasien memiliki Rekam Medis Pribadi Pasien membawa rujukan bila diperlukan
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	Pasien / pengunjung menunggu panggilan dari poli / ruangan yang dituju. Pasien / pengunjung akan dilayani oleh dokter / petugas medis yang bertugas. Setelah selesai diperiksa Pasien / pengunjung akan diberikan resep / rujukan internal / rujukan eksternal
3	Jangka waktu	Waktu pelayanan di ruang pemeriksaan gigi adalah 20 - 30 menit
4	Biaya / tarif	Retribusi pelayanan kesehatan di Puskesmas sudah sesuai dengan Peraturan Daerah Kota Samarinda Nomor : 2 Tahun 2016 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan
5	Produk Pelayanan	Pengunjung/pasien terlayani sesuai keluhan
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	UPTD Puskesmas Harapan Baru Jalan Kurnia Makmur No. 83 Samarinda 75131 1.Telpon (0541) 260039 2.E-MAIL : <a href="mailto:upt.pkmharapanbaru@gmail.com">upt.pkmharapanbaru@gmail.com</a> 3.Website <a href="https://pkm-harapan-baru.samarindakota.go.id">https://pkm-harapan-baru.samarindakota.go.id</a> 4.Facebook : Puskesmas Harapan Baru 5.SMS/ WA : 081 349 391 686 6. Kotak saran

Ditetapkan di Samarinda  
Pada tanggal, 01 Maret 2022  
Kepala UPTD Puskesmas Harapan Baru

  
**Dr. Deasi Nursanti Natsir, M.Si**  
Pembina Tk. 1/IV B  
NIP. 197512252009112001

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



## UPTD PUSKESMAS HARAPAN BARU

JALAN KURNIA MAKMUR RT. 015 NO.83 75131 0541260039

<https://pkm-harapan-baru.samarindakota.go.id/>

Pemerintah Kota Samarinda / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS HARAPAN BARU

### 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 Kota Samarinda Nomor : 2 Tahun tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan

### Produk Pelayanan

1. Pengunjung/pasien terlayani sesuai keluhan

### Pengaduan Layanan

UPTD Puskesmas Harapan Baru

Jalan Kurnia Makmur No. 83 Samarinda 75131

1.Telpon (0541) 260039

2.E-MAIL : [upt.pkmharapanbaru@gmail.com](mailto:upt.pkmharapanbaru@gmail.com)

3.Website <https://pkm-harapan-baru.samarindakota.go.id>

4.Facebook : Puskesmas Harapan Baru

5.SMS : 081 349 391 686

6. Kotak saran