



Puskesmas Sibagindar

sibagindar 22272 085261413819

Pemerintah Kab. Pakpak Bharat / Dinas Kesehatan / Puskesmas
Sibagindar

Pelayanan Pemeriksaan Gigi dan Mulut

No. SK : 004 /1215.202.7/I/SK/2023

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

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

Waktu Penyelesaian

30 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pengunjung/pasien terlayani sesuai keluhan

Pengaduan Layanan

Puskesmas Sibagindar

sibagindar 22272 085261413819

Pemerintah Kab. Pakpak Bharat / Dinas Kesehatan / Puskesmas
Sibagindar



1. Kotak pengaduan
2. Email : puskesmassibagindar.1@gmail.com
3. Whatsapp : +6285276798652
4. Meja informasi
5. Telepon : +6285276798652
6. Facebook : Puskesmas Sibagindar
7. Kuesioner kepuasan masyarakat
8. Media cetak seperti leaflet