125



| NO. LAB : | 20 | |
|-----------|-----------|--|
| TANGGAL: | 10/6 2023 | |

| isien: †n. Reyhantino | Dokter : | Alamat Praktek : |
|--------------------------------|----------|----------------------|
| amat : Perun Taman Putri | | Telepon / Handphone: |
| Lahir: ۱ - علیار - ۱۹۶۹ ۱۹۸۱او | | 8 |
| iagnosa: | | |

Mohon dilakukan pembuatan / pemeriksaan X - Ray foto, untuk :

□ Dental

V IV III II I I I II III IV V

Keterangan Klinis:

29 Netrois Pulpa -o pro po periapetral

Dokter Pemeriksa

M

☐ Hasil dikirim ke dokter

☐ Hasil diserahkan ke pasien

2- germata Ardian the M



LABORATORIUM KLINIK

MEDIKA CIBUBUR

Jl. Alternatif Cibubur NO.16 B Bekasi Telp.021.84597209 - Fax.021.84597208

KWITANSI 0020/MCB/12/06/2023

12 June 2023

Sudah Terima Dari

REYHANTINO ,TN.

Pro Pasien

REYHANTINO ,TN.

Uang Sebesar

Seratus Dua Puluh Lima Ribu Rupiah

Untuk Pembayaran

Pemeriksaan Rontgen Dental

Dari Dokter

Permata Ardiantine, Drg.

Rp. 125,000.00

Terima kasih,



DWI

