



RSUD KOTA TANGERANG

JL. PULAU PUTRI RAYA, RT.004/RW.004, KLP. INDAH,
KEC. TANGERANG, KOTA TANGERANG, BANTEN

Telp. (021) 29720200, FAX. (021) 29720201 Email : rsud@tangerangkota.go.id

No. RM	: 00361516	No. Radiologi	: 9198307022025
Nama Pasien	: NAILA DIVANA ANGGRAENI	Tgl. Lahir/Umur	: 15/01/2011 (14 Tahun)
Alamat	: JL. SEDAP MALAM V NO.75	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak	Dokter Pengirim	: drg. RITA TRI WULANDARI, Sp.KGA
Klinis	: Z09.8 Follow-up examination after other treatment for other conditions	Waktu Konfirmasi	: 07/02/2025 10:07
Rontgen	: 9198307022025	Tanggal Permintaan	: 07/02/2025
Pemeriksaan	: Dental / Gigi	Waktu Expertise	: 09/02/2025 10:41
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

.

EXPERTISE PACS :

Hasil Exspertise dari PACS Belum Tersedia

Dokter yang memeriksa :

drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG

NIP. 197001312005012005

Hasil telah divalidasi dan dicetak otomatis oleh sistem dan tidak diperlukan tanda tangan