



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	: 00381927	No. Radiologi	: 10560812072025
Nama Pasien	: MUHAMMAD RIFKY	Tgl. Lahir/Umur	: 08/05/2006 (19 Tahun)
Alamat	: CINDAKIR NO.2	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthodonti	Dokter Pengirim	: drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort
Klinis	: Malocclusion, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 12/07/2025 09:51
Rontgen	: 10560812072025	Tanggal Permintaan	: 12/07/2025
Pemeriksaan	: Cephalometri	Waktu Expertise	: 14/07/2025 10:37
Penjamin	: Tunai		

HASIL PEMERIKSAAN :

,

EXPERTISE PACS :

.

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