



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	: 00083567	No. Radiologi	: 9911502052025
Nama Pasien	: RINI AGUSTININGSIH H	Tgl. Lahir/Umur	: 28/08/1991 (33 Tahun)
Alamat	: JL DAYUNG III-C NO 11	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: K04.7 Periapical abscess without sinus	Waktu Konfirmasi	: 02/05/2025 08:06
Rontgen	: 9911502052025	Tanggal Permintaan	: 02/05/2025
Pemeriksaan	: Dental / Gigi	Waktu Expertise	: 20/05/2025 10:09
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