



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	: 00376651	No. Radiologi	: 10055417052025
Nama Pasien	: ZULLA MULIA NURAINI	Tgl. Lahir/Umur	: 05/07/2002 (22 Tahun)
Alamat	: KEMUNING PERMAI BLOK D09/05	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthodonti	Dokter Pengirim	: drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort
Klinis	: K07.4 Malocclusion, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 17/05/2025 09:55
Rontgen	: 10055417052025	Tanggal Permintaan	: 17/05/2025
Pemeriksaan	: Cephalometri	Waktu Expertise	: 19/05/2025 10:51
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