



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	: 00371748	No. Radiologi	: 9546517032025
Nama Pasien	: AURA MALIKA KAYLA PRABELLA	Tgl. Lahir/Umur	: 16/01/2005 (20 Tahun)
Alamat	: PABUARAN TUMPENG	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Periodonti	Dokter Pengirim	: drg. LUKY TRI HARIATI, Sp.Perio
Klinis	: K07.4 Malocclusion, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 17/03/2025 10:04
Rontgen	: 9546517032025	Tanggal Permintaan	: 17/03/2025
Pemeriksaan	: Cephalometri	Waktu Expertise	: 18/03/2025 09:03
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