



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	: 00370717	No. Radiologi	: 10565412072025
Nama Pasien	: CLAIRINE UFAIRAH	Tgl. Lahir/Umur	: 20/10/2009 (15 Tahun)
Alamat	: PORIS INDAH BLOK C/225	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Radiologi	Dokter Pengirim	: Dokter Perujuk Luar
Klinis	:	Waktu Konfirmasi	: 12/07/2025 14:08
Rontgen	: 10565412072025	Tanggal Permintaan	: 12/07/2025
Pemeriksaan	: Cephalometri	Waktu Expertise	: 14/07/2025 10:17
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