

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 : 00351751

Nama Pasien : M. RIARNOL RIZAL SE

Alamat JL. SOKA II BLOK G -3 NO 02

· HARKIT

Jenis Layanan : Poliklinik Konservasi Gigi

Klinis : K04.1 | Necrosis of pulp |

Rontgen : 9086923012025

Pemeriksaan : Panoramic

Penjamin : BPJS

No. Radiologi : 9086923012025

Tgl. Lahir/Umur : 17/07/1960 (64 Tahun)

Kelamin : Laki - laki

Dokter Pengirim : drg. HARRIS

RAHMADI, Sp.K.G

Waktu Konfirmasi: 23/01/2025 11:24

Tanggal

Permintaan : 23/01/2025

Waktu Expertise : 24/01/2025 08:25

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