

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 : 00146216 No. Radiologi : 10536609072025

Nama Pasien : REYNITA SATA Tgl. Lahir/Umur : 13/04/2011 (14 Tahun)

PORIS INDAH D 98 RT. 014/007

Alamat : CIPONDOH INDAH CIPONDOH Kelamin : Perempuan

KOTA TANGERANG BANTEN

Jenis Layanan : Poliklinik Orthodonti Dokter Pengirim : drg. SITI RAHMANI,

Sp.Ort

Klinis : Waktu : 09/07/2025 18:44 Konfirmasi

Rontgen : 10536609072025 Tanggal : 09/07/2025 Permintaan : 09/07/2025

Pemeriksaan : Cephalometri Waktu Expertise : 10/07/2025 08:48

Penjamin : Tunai

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