

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 : 00374077

Nama Pasien : KIREINA SEKARING BILGIS

VILLA BALARAJA BLOK L.5

Alamat : NO 11

' NO.11

Jenis Layanan : Radiologi

Klinis :

Rontgen : 9790319042025

Pemeriksaan : Cephalometri

Penjamin : Tunai

No. Radiologi : 9790319042025

Tgl. Lahir/Umur : 10/05/2004 (20 Tahun)

Kelamin : Perempuan

Dokter Pengirim : Dokter Perujuk Luar

Waktu Konfirmasi: 19/04/2025 08:26

Tanggal : 19/04/2025 Permintaan

Waktu Expertise : 21/04/2025 09:15

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