



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	: 00370391	No. Radiologi	: 9407028022025
Nama Pasien	: AUREL OKTAVIANI	Tgl. Lahir/Umur	: 26/10/2008 (16 Tahun)
Alamat	: JL. DR. SUTOMO	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak	Dokter Pengirim	: drg. RITA TRI WULANDARI, Sp.KGA
Klinis	: K04.1 Necrosis of pulp	Waktu Konfirmasi	: 28/02/2025 10:53
Rontgen	: 9407028022025	Tanggal Permintaan	: 28/02/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 01/03/2025 09:39
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

.

EXPERTISE PACS :

.

Dokter yang memeriksa :

dr. ARIF RAHMAN W, Sp.Rad

NIP. 198007132010011009

Hasil telah divalidasi dan dicetak otomatis oleh sistem dan tidak diperlukan tanda tangan