

Klinis

Penjamin

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 : 00371276 No. Radiologi : 9488710032025

Nama Pasien : RESTU MAULUNIDA Tgl. Lahir/Umur : 24/08/1989 (35 Tahun)

Alamat : JL WINONG Kelamin : Laki - laki

Jenis Layanan : Poliklinik Periodonti Dokter Pengirim : drg. LUKY TRI HARIATI, Sp.Perio

: K05.3 | Chronic periodontitis | Waktu Konfirmasi : 10/03/2025 10:21

Rontgen : 9488710032025 Tanggal : 10/03/2025

Permintaan Permintaan

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 11/03/2025 08:54

HASIL PEMERIKSAAN :

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Penurunan proc. Alv gigi 44, 36

Posisi A vertikal gigi 18

Sinus maksilaris dalam batas normal.

: BPJS

KESAN

- 1. Penurunan proc. Alv disertai Radiolusen sepanjang membran periodontal dan periapikal gigi 36, 44
- 2. Impaksi kelas I A vertikal gigi 48

BTK, Salam Sejawat,

drg Noor Rachmawati, M.Kes ,Sp.RKG

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