



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 | : 00372540 | No. Radiologi | : 10176231052025 |
| Nama Pasien | : FISHA DYAH PRAMESI | Tgl. Lahir/Umur | : 31/08/2010 (14 Tahun) |
| Alamat | : JL. RAMBUTAN IV C3 NO. 47 BUMI ASRI | Kelamin | : Perempuan |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Orthodonti | Dokter Pengirim | : drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort |
| Klinis | : K07.4 Malocclusion, unspecified | Waktu Konfirmasi | : 31/05/2025 10:26 |
| Rontgen | : 10176231052025 | Tanggal Permintaan | : 31/05/2025 |
| Pemeriksaan | : Panoramic | Waktu Expertise | : 02/06/2025 11:05 |
| Penjamin | : Tunai | | |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK
malpoisisi regio gigi maksila dan mandibula
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Tulang alveolar, jaringan di sekitar periapikal, dalam batas normal
2. Gigi 18, 28, 38, 48 belum erupted, proses pertumbuhan perkembangan

BTK, Salam Sejahter,
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