

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 : 00352802

Nama Pasien : YAYUK SUTARTI

Alamat : JL.LANGGAR

Jenis Layanan : Rawat Inap

Klinis E11.5 | Abses regio coli

: Abses colli dextra, Selulitis reg

palpebra OS, Riw DM

Rontgen : 7915018092024

Pemeriksaan : Panoramic

Penjamin : BPJS

No. Radiologi : 7915018092024

Tgl. Lahir/Umur : 20/06/1965 (59 Tahun)

Kelamin : Perempuan

Dokter Pengirim : dr. TOGU YUGA

FITRAH, Sp.B

18/09/2024 13:09

Tanggal

Waktu Konfirmasi:

Permintaan : 18/09/2024

Waktu Expertise : 24/09/2024 11:58

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota / servikal gigi 48, 12, 22

Radiolusen borderline minimal di distal servikal gigi 38

impaksi gigi 25

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Impaksi posisi C mesioangular gigi 25
- 2. KMP, dd/NP gigi 12, 22
- 3. Impaksi kelas I A vertikal, karies servikal dan pelebaran membran periodontal gigi 38
- 4. Impaksi kelas I A vertikal ,NP dengan lusen difuse di periapikal 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