Jenis Layanan

Rontgen

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 : 00314886 No. Radiologi 8771818122024

ALFIORENO SUGIH Nama Pasien

Tgl. Lahir/Umur

Dokter Pengirim

19/02/2005 (19 Tahun)

Dokter Perujuk Luar

Laki - laki

FIRDIANSYAH

JL.P SENOPATI II NO 49 RT. 06/017

: UWUNG JAYA CIBODAS KOTA Alamat

: Radiologi

TANGERANG BANTEN 15138

Klinis Waktu Konfirmasi: 18/12/2024 09:14

> **Tanggal** : 8771818122024

18/12/2024 Permintaan

Kelamin

Waktu Expertise Pemeriksaan : Panoramic 18/12/2024 12:23

Penjamin : Tunai

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18

Posisi B vertikal gigi 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Impaksi Posisi B vertikal gigi 28
- 2. Impaksi kelas II A mesioangular gigi 38
- 3. Impaksi kelas II B mesioangular 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