



## 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        | : 00353643                  | No. Radiologi      | : 7942821092024                  |
| Nama Pasien   | : LUTHFIATI APRILIA SHOLIAH | Tgl. Lahir/Umur    | : 10/04/1998 (26 Tahun)          |
| Alamat        | : WIRASANA                  | Kelamin            | : Perempuan                      |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Bedah Mulut    | Dokter Pengirim    | : drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM |
| Klinis        | : Pericoronitis             | Waktu Konfirmasi   | : 21/09/2024 09:08               |
| Rontgen       | : 7942821092024             | Tanggal Permintaan | : 21/09/2024                     |
| Pemeriksaan   | : Panoramic                 | Waktu Expertise    | : 23/09/2024 08:33               |
| Penjamin      | : BPJS                      |                    |                                  |

### HASIL PEMERIKSAAN :

KEPADA YTH TS

#### HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18

Sinus maksilaris dalam batas normal.

#### KESAN

Impaksi kelas II A mesioangular dan Pelebaran membran periodontal di servikal gigi 38

BTK, Salam Sejahter,

drg Noor Rachmawati, M.Kes ,Sp.RKG

### EXPERTISE PACS :

Hasil Exspertise dari PACS Belum Tersedia

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