



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	: 00352235	No. Radiologi	: 7801606092024
Nama Pasien	: MUAMAR	Tgl. Lahir/Umur	: 22/09/2005 (18 Tahun)
Alamat	: jl. assofa iv /33	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: pericoronitis	Waktu Konfirmasi	: 06/09/2024 10:31
Rontgen	: 7801606092024	Tanggal Permintaan	: 06/09/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 06/09/2024 11:08
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18 dan 28
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi kelas I, dd/II B vertikal dan Pelebaran membran periodontal di servikal gigi 38
2. Impaksi kelas I, dd/II B vertikal gigi 48

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