



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	: 00377919	No. Radiologi	: 10177131052025
Nama Pasien	: AURELIE ELEORA YOSEPHINE	Tgl. Lahir/Umur	: 19/07/2007 (17 Tahun)
Alamat	: TAMAN PORISGAGA G.I NO. I	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak	Dokter Pengirim	: drg. RETNO OKTASARI, Sp.KGA
Klinis	: K04.1 Gigi 46 Susp GR	Waktu Konfirmasi	: 31/05/2025 10:48
Rontgen	: 10177131052025	Tanggal Permintaan	: 31/05/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 02/06/2025 11:03
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK

Fr mahkota dan Sisa akar gigi 46
Posisi C mesioangular gigi 28
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. NP dan Radiolusen di periapikal gigi 46
2. Impaksi Posisi C mesioangular gigi 46
3. Impaksi kelas III B vertikal gigi 48
4. Impaksi kelas II , dd/III B vertikal gigi 38

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