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 : 00379988 No. Radiologi 10392624062025

Nama Pasien Tgl. Lahir/Umur : SATRIAZHI IBNU RACHMAN 29/11/2013 (11 Tahun)

Alamat : BLOK MUDANG Kelamin Laki - laki

drg. RITA TRI

: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak Jenis Layanan Dokter Pengirim : WULANDARI,

Sp.KGA

Waktu Klinis 24/06/2025 09:31 : K01.1 | impaksi gigi 21

Konfirmasi

Tanggal Rontgen : 10392624062025 24/06/2025 Permintaan

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise 25/06/2025 09:27

Penjamin : Tunai

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota gigi 16, 36

Impaksi gigi 21

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Impaksi posisi C vertikal gigi 21, dengan lusen difuse di atas mahkota gigi 21 yang un erupted,
- 2. Impaksi posisi C vertikal gigi 23
- 3. Impaksi posisi B vertikal gigi 33
- 4. Abrasi dan karies gigi 36
- 5. Posisi B vertikal gigi 37, 17, 27 proses pertumbuhan perkembangan

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