



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 | : 00361932 | No. Radiologi | : 8802521122024 |
| Nama Pasien | : ADI BAMBANG WIWOHO | Tgl. Lahir/Umur | : 25/06/1977 (47 Tahun) |
| Alamat | : JL JAMBLANG RAYA NO.22 | Kelamin | : Laki - laki |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Bedah Mulut | Dokter Pengirim | : drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM |
| Klinis | : K07.6 Temporomandibular joint disorders | Waktu Konfirmasi | : 21/12/2024 08:29 |
| Rontgen | : 8802521122024 | Tanggal Permintaan | : 21/12/2024 |
| Pemeriksaan | : Panoramic | Waktu Expertise | : 23/12/2024 09:40 |
| Penjamin | : BPJS | | |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK

Missing teeth gigi 18 dan 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi kelas III B mesiohorisontal gigi 38, 48
2. Benruk kepala condylus dekstra dan sinistra ovoid, posisi kepala kondilus dekstra dan sinistra berada pada fossa glenoideus , dengan kepala kondilus sinistra lebih inferior di banding dekstra

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