



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	: 00322839	No. Radiologi	: 9407428022025
Nama Pasien	: DAVID LODEWIJK MORGAN SIMANJUNTAK	Tgl. Lahir/Umur	: 08/10/2008 (16 Tahun)
Alamat	: BONA SARANA INDAH BLOK.A1/20 RT. 05/07 CIKOKOL TANGERANG KOTA TANGERANG BANTEN 15117	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak	Dokter Pengirim	: drg. RITA TRI WULANDARI, Sp.KGA
Klinis	: K00.6 Disturbances in tooth eruption 	Waktu Konfirmasi	: 28/02/2025 11:15
Rontgen	: 9407428022025	Tanggal Permintaan	: 28/02/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 01/03/2025 09:38
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Malposisi dan impaksi gigi 21

Persistensi gigi 61

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Malposisi dan impaksi gigi 21 posisi B rotasi tilting , gigi 61 persistensi, rotasi tilting
2. Benih gigi 18, 28, 38, 48 ada , belum erupted proses pertumbuhan perkembangan

BTK, Salam Sejahter,
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