



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 | : 00378103 | No. Radiologi | : 10191902062025 |
| Nama Pasien | : WINARSIH | Tgl. Lahir/Umur | : 02/05/1982 (43 Tahun) |
| Alamat | : KP PABUARAN | Kelamin | : Perempuan |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Radiologi Gigi | Dokter Pengirim | : drg. NOOR RACHMAWATI, M.Kes, Sp.RKG |
| Klinis | : Z09.8 gigi geraham kiri atas bawah KMP, kiri bawah GR | Waktu Konfirmasi | : 02/06/2025 10:49 |
| Rontgen | : 10191902062025 | Tanggal Permintaan | : 02/06/2025 |
| Pemeriksaan | : Panoramic | Waktu Expertise | : 03/06/2025 08:48 |
| Penjamin | : BPJS | | |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota mencapai kamar pulpa gigi 17,
Radiolusen di mahkota/servikal gigi 15
Sisa akar gigi 38
Posisi A vertikal gigi 18
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. NP dan Pelebaran membran periodontal gigi 17
2. Retained dental root, ed dan Pelebaran membran periodontal gigi 38

BTK, Salam Sejahter,
drg Noor Rachmawati, M.Kes ,Sp.RKG

EXPERTISE PACS :

Hasil Expertise 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