



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 | : 00377265 | No. Radiologi | : 10113423052025 |
| Nama Pasien | : AIZATUL MUFIDAH | Tgl. Lahir/Umur | : 23/03/1998 (27 Tahun) |
| Alamat | : KOMPLEK YON ARHANUD 1 | Kelamin | : Perempuan |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Bedah Mulut | Dokter Pengirim | : drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM |
| Klinis | : K05.2 Pericoronitis | Waktu Konfirmasi | : 23/05/2025 09:01 |
| Rontgen | : 10113423052025 | Tanggal Permintaan | : 23/05/2025 |
| Pemeriksaan | : Panoramic | Waktu Expertise | : 25/05/2025 11:41 |
| Penjamin | : BPJS | | |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi B vertikal gigi 18

Posisi A vertikal gigi 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi Posisi B vertikal gigi 18
2. Impaksi kelas II A distoangular gigi 38
3. Impaksi kelas II B vertikal dan Pelebaran membran periodontal di servikal gigi 48

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