



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	: 00359997	No. Radiologi	: 8619702122024
Nama Pasien	: ILHAM APRILIANSYAH	Tgl. Lahir/Umur	: 07/04/2010 (14 Tahun)
Alamat	: JL. KH. HASYIM ASHARI GG. MASJID	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak	Dokter Pengirim	: drg. ALFIA AFANTY, Sp.KGA
Klinis	: K02.9 gigi 36 caries	Waktu Konfirmasi	: 02/12/2024 10:07
Rontgen	: 8619702122024	Tanggal Permintaan	: 02/12/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 03/12/2024 08:02
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota mencapai kamar pulpa gigi 36

Sisa akar gigi 46

Posisi B vertikal gigi 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. NP dan Pelebaran membran periodontal gigi 36
2. Retained dental root gigi 46
3. Posisi A vertikal gigi 38, 48

BTK, Salam Sejawat,

drg Noor Rachmawati, M.Kes ,Sp.RKG

EXPERTISE PACS :

Hasil Exspertise 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