



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	: 00359326	No. Radiologi	: 8554125112024
Nama Pasien	: WIDIARINI	Tgl. Lahir/Umur	: 24/12/1971 (52 Tahun)
Alamat	: JL. BINONG JATI	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Radiologi Gigi	Dokter Pengirim	: drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG
Klinis	: gigi 31, 41 abses periodontal	Waktu Konfirmasi	: 25/11/2024 08:07
Rontgen	: 8554125112024	Tanggal Permintaan	: 25/11/2024
Pemeriksaan	: Dental / Gigi	Waktu Expertise	: 25/11/2024 08:40
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF DENTAL / PERIAPIKAL
Penurunan proc. alv servikal regio anterior mandibula

KESAN

Penurunan proc. alv servikal dengan Radiolusen difuse di periapikal regio anterior mandibula

BTK, Salam Sejahter,
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