



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	: 00363376	No. Radiologi	: 8904203012025
Nama Pasien	: SELAH AULIAH	Tgl. Lahir/Umur	: 11/03/1999 (25 Tahun)
Alamat	: JL. JERUK MANIS III NO. 12	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Radiologi Gigi	Dokter Pengirim	: drg. NOOR RACHMAWATI, M.Kes, Sp.RKG
Klinis	: Z09.8 gigi 36 GR dan periodontitis	Waktu Konfirmasi	: 03/01/2025 10:30
Rontgen	: 8904203012025	Tanggal Permintaan	: 03/01/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 03/01/2025 13:22
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Fr mahkota dan Sisa akar gigi 36
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. NP, dan Radiolusen di periapikal gigi 36
2. Posisi A vertikal gigi 18, 28, 38, 48

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