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 : 00365521 No. Radiologi 8995514012025

Nama Pasien Tgl. Lahir/Umur : FANNY JULIA IRFAN SHOW 18/07/2000 (24 Tahun)

: JL NURI III NO 41 Kelamin Alamat Perempuan

drg. NOOR

: Poliklinik Radiologi Gigi Dokter Pengirim : RACHMAWATi, Jenis Layanan

M.Kes, Sp.RKG

Waktu Klinis 14/01/2025 08:13 [:] S02.5 | gigi 21 fr DA, dd/NP

Konfirmasi

Tanggal Rontgen : 8995514012025 14/01/2025 Permintaan

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 14/01/2025 11:58

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Fr dentoalveolar gigi 21 Sisa akar gigi 16, 26 Posisi A vertikal gigi 18, 28, 38, Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Retained dental root dan Pelebaran membran periodontal gigi 16, 26
- 2. Fr dentoalveolar kelas IV (ellis), dd/NP gigi 21
- 3. Impaksi kelas II A, dd/B mesiohorisontal gigi 48

BTK, Salam Sejawat,

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