

## 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 : 00371748

AURA MALIKA KAYLA

Nama Pasien : ACKA WAL

Alamat : PABUARAN TUMPENG

Jenis Layanan : Poliklinik Periodonti

Klinis : K07.4 | Malocclusion, unspecified |

Rontgen : 9546417032025

Pemeriksaan : Panoramic

Penjamin : Tunai

No. Radiologi : 9546417032025

Tgl. Lahir/Umur : 16/01/2005 (20 Tahun)

Kelamin : Perempuan

Dokter Pengirim : drg. LUKY TRI HARIATI, Sp.Perio

Waktu Konfirmasi: 17/03/2025 10:03

Tanggal

Permintaan ·

17/03/2025

Waktu Expertise : 18/03/2025 09:04

### **HASIL PEMERIKSAAN:**

KEPADA YTH TS

#### HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Diastema regio gigi anterior maksila dan mandibula Posisi A vertikal gigi 18, 28, 38, 48 Sinus maksilaris dalam batas normal.

#### **KESAN**

Tulang alveolar, jaringan di sekitar periapikal, pola trabekula dalam batas normal Diastema regio gigi anterior maksila dan mandibula

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