

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 : 00375668

Nama Pasien : SELANDRI YOLANDA

CLUSTER MUTIARA KORELET 3

Alamat : BLOK P 02

Jenis Layanan : Radiologi

Klinis :

Rontgen : 9967707052025

Pemeriksaan : Panoramic

Penjamin : Tunai

No. Radiologi : 9967707052025

Tgl. Lahir/Umur : 11/07/2000 (24 Tahun)

Kelamin : Perempuan

Dokter Pengirim : Dokter Perujuk Luar

Waktu Konfirmasi: 07/05/2025 09:46

Tanggal : 07/05/2025

Permintaan . 07/03/2023

Waktu Expertise : 08/05/2025 08:43

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota gigi 16, 47 Posisi B vertikal gigi 18 dan 28 Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Karies media, dd/profunda gigi 16, 47
- 2. Impaksi kelas II, dd/III B mesioangular gigi 38
- 3. Impaksi Posisi Bvertikal gigi 18, 28

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