



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	: 00376657	No. Radiologi	: 10056917052025
Nama Pasien	: DEWI ANGGRAINI ILYAS	Tgl. Lahir/Umur	: 21/09/1973 (51 Tahun)
Alamat	: CLUSTER LAVENDER LANE 1 BLOK T 19 NO 54	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: K04.1 Necrosis of pulp	Waktu Konfirmasi	: 17/05/2025 10:34
Rontgen	: 10056917052025	Tanggal Permintaan	: 17/05/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 19/05/2025 10:43
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi kelas I A, dd/Bdisto vertikal dan Radiolusen di servikal gigi 38
2. Impaksi kelas I A vertikal gigi 48

BTK, Salam Sejahter,

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