

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 : 00269289 No. Radiologi : 10434928062025

Nama Pasien : MAULANA AKMAL KHAIZURAN Tgl. Lahir/Umur : 16/05/2012 (13 Tahun)

JL. PORIS GAGA RT. 004/003

Alamat : PORIS GAGA BATUCEPER KOTA Kelamin : Laki - laki

TANGERANG BANTEN

Jenis Layanan : Poliklinik Kedokteran Gigi Anak Dokter Pengirim : drg. ALFIA AFANTY,

Sp.KGA

Klinis : Waktu : 28/06/2025 18:11 Konfirmasi

Rontgen : 10434928062025 Tanggal : 28/06/2025

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 30/06/2025 08:20

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Impaksi gigi 25

Early erupted malposisi gigi 23

Radiolusen di mahkota gigi 53

Sinus maksilaris dan TMJ dalam batas normal.

KESAN

Gigi 23, early erupted posisi B vertikal, malposisi

Impaksi gigi 15 posisi C mesioangular

Gigi 33, early erupted, malposisi

Gigi 53 NP dan persistensi

Benih gigi 18, 28, 38, 48 ada , belum erupted, proses pertumbuhan dan perkembangan

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