



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	: 00371894	No. Radiologi	: 9558418032025
Nama Pasien	: MAYSAROH	Tgl. Lahir/Umur	: 10/09/1966 (58 Tahun)
Alamat	: KP. PANUNGGANGAN BARAT	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Radiologi Gigi	Dokter Pengirim	: drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG
Klinis	: K08.3 multi GR	Waktu Konfirmasi	: 18/03/2025 11:55
Rontgen	: 9558418032025	Tanggal Permintaan	: 18/03/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 19/03/2025 09:24
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Sisa akar gigi 24, 15

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Edentulous ridge maksila
2. Abrasi mahkota, penurunan proc. Alv dengan pelebaran membran periodontal

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