

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 : 00354051 No. Radiologi : 8113810102024

Nama Pasien : UDIN WAHYUDIN Tgl. Lahir/Umur : 23/01/1984 (40 Tahun)

Alamat : JL MASJID BAITUR RAHMAN GANG H SANTA NO. 26 Kelamin : Laki - laki

drg. NOOR

Jenis Layanan : Poliklinik Radiologi Gigi Dokter Pengirim : RACHMAWATi,

M.Kes, Sp.RKG

Klinis : Waktu : 10/10/2024 12:06 Konfirmasi

Rontgen : 8113810102024 Tanggal Permintaan : 10/10/2024

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 11/10/2024 10:47

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Penurunan proc alv regio gigi posterior maksila Sisa akar gigi 16, Posisi A vertikal gigi 18, 28, 38, 48 Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Pelebaran tipis membran periodontal regio gigi posterior maksila
- 2. Retained dental root gigi 16

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