



## 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        | : 00375837                      | No. Radiologi      | : 9994009052025                       |
| Nama Pasien   | : NOVIARTI                      | Tgl. Lahir/Umur    | : 18/11/1959 (65 Tahun)               |
| Alamat        | : JL. PURI V BLOK F.1 NO. 7     | Kelamin            | : Perempuan                           |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Radiologi Gigi     | Dokter Pengirim    | : drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG |
| Klinis        | : M79.2   sakit neuralgia kanan | Waktu Konfirmasi   | : 09/05/2025 09:50                    |
| Rontgen       | : 9994009052025                 | Tanggal Permintaan | : 09/05/2025                          |
| Pemeriksaan   | : Panoramic                     | Waktu Expertise    | : 12/05/2025 10:24                    |
| Penjamin      | : Tunai                         |                    |                                       |

### HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK  
Penurunan proc. Alv regio servikal gigi anterior mandibula  
Sisa akar gigi 35  
Edentulous teeth dan Penurunan proc. Alv os maksila

### KESAN

1. Retained dental root gigi 35
2. Penurunan proc. Alv dan pelebaran sepanjang membran periodontal gigi anterior mandibula
3. Edentulous teeth dan Penurunan proc. Alv os maksila,

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