



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 | : 00005930 | No. Radiologi | : 10187202062025 |
| Nama Pasien | : ARISTIYANI | Tgl. Lahir/Umur | : 18/10/1992 (32 Tahun) |
| Alamat | : KAMPUNG BARU RT. 002/005 NUSA JAYA KARAWACI KOTA TANGERANG BANTEN | Kelamin | : Perempuan |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Radiologi Gigi | Dokter Pengirim | : drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG |
| Klinis | : K08.3 GR , sisnusitis, post abces | Waktu Konfirmasi | : 02/06/2025 08:39 |
| Rontgen | : 10187202062025 | Tanggal Permintaan | : 02/06/2025 |
| Pemeriksaan | : Panoramic | Waktu Expertise | : 03/06/2025 09:55 |
| Penjamin | : BPJS | | |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Missing teeth gigi 16

Sisa akar gigi 26

Posisi A vertikal gigi 18 dan 28

KESAN

1. Retained dental root, ed dan Radiolusen di periapikal gigi 26
2. Impaksi kelas I A vertikal gigi 38, 48

BTK, Salam Sejahter,

drg Noor Rachmawati, M.Kes ,Sp.RKG

EXPERTISE PACS :

Hasil Exspertise dari PACS Belum Tersedia

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