



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	: 00376238	No. Radiologi	: 10028914052025
Nama Pasien	: ABEL DWI ANANTA	Tgl. Lahir/Umur	: 31/12/2008 (16 Tahun)
Alamat	: JL. DUKUH V NO.42	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthodonti	Dokter Pengirim	: drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort
Klinis	: K07.4 Malocclusion, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 14/05/2025 13:18
Rontgen	: 10028914052025	Tanggal Permintaan	: 14/05/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 15/05/2025 11:16
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAFI PANORAMIK

Radiolopak di mahkota (menyerupai tumpatan) gigi 21

Radiolopak di saluran akar dan mahkota (PSA) gigi 45

Impaksi partial erupted gigi 13

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Gigi 13 partial erupted, impaksi posisi B mesiovertikal
2. Gigi 18, 28, 38, 48 posisi B vertikal , proses pertumbuhan perkembangan

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