



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	: 00380649	No. Radiologi	: 10459901072025
Nama Pasien	: WINARDI NUR FAHRIZA	Tgl. Lahir/Umur	: 07/03/2011 (14 Tahun)
Alamat	: JL.KETAPANG	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak	Dokter Pengirim	: drg. RITA TRI WULANDARI, Sp.KGA
Klinis	: maloklusi kelas 1 (crowding)	Waktu Konfirmasi	: 01/07/2025 12:11
Rontgen	: 10459901072025	Tanggal Permintaan	: 01/07/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 02/07/2025 09:35
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Crowded regio gigi maksila dan mandibula
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Benih gigi 18, 28, 38, 48 ada proses pertumbuhan perkembangan
2. Tulang alveolar, jaringan di sekitar periapikal, dalam batas normal

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