



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	: 00351520	No. Radiologi	: 8277426102024
Nama Pasien	: INTAN APRILIA	Tgl. Lahir/Umur	: 28/04/1993 (31 Tahun)
Alamat	: PORIS PARADIS 3 BA10/12 CIPONDOH	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: K08.3 Retained dental root	Waktu Konfirmasi	: 26/10/2024 10:57
Rontgen	: 8277426102024	Tanggal Permintaan	: 26/10/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 29/10/2024 09:05
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK

Radiolusen di mahkota mencapai kamar pulpa gigi 22, 21, 11,
Sisa akar gigi 14, 26, 13, 46,
Posisi B, dd/C vertikal gigi 18
Posisi vertikal gigi 28
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Multi retained dental root, dd/NP
2. NP dan Pelebaran membran periodontal gigi 22, 21, 46
3. Retained dental root gigi 13, 26
4. Impaksi Posisi B, dd/C vertikal gigi 18

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