



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	: 00381058	No. Radiologi	: 10497805072025
Nama Pasien	: AFINA HASYA RAHMAWATI	Tgl. Lahir/Umur	: 09/03/2014 (11 Tahun)
Alamat	: KOMPLEK GARUDA BLOK E.4	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthodonti	Dokter Pengirim	: drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort
Klinis	: Dentofacial anomalies [including malocclusion]	Waktu Konfirmasi	: 05/07/2025 11:06
Rontgen	: 10497805072025	Tanggal Permintaan	: 05/07/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 07/07/2025 08:18
Penjamin	: Tunai		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

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

KESAN

1. Crowded regio gigi maksila dan mandibula
2. Impaksi posisi B vertical , ujung akar belum menutup sempurna gigi 14, 24, 34. 44
3. 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