



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	: 00361032	No. Radiologi	: 8738214122024
Nama Pasien	: KEISHA AQILA ANANDITA GINANDJAR	Tgl. Lahir/Umur	: 17/10/2013 (11 Tahun)
Alamat	: JL. CEMARA IV NO. 161	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Kedokteran Gigi Anak	Dokter Pengirim	: drg. ALFIA AFANTY, Sp.KGA
Klinis	: Gingival Enlargement	Waktu Konfirmasi	: 14/12/2024 10:27
Rontgen	: 8738214122024	Tanggal Permintaan	: 14/12/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 16/12/2024 08:51
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Penurunan proc. alv regio anterior mandibula
Missing teeth / agenese gigi 18, 38, 48
Sinus maksilaris dan TMJ dalam batas normal.

KESAN

Penurunan proc. alv dengan lusien difuse sevikal regio anterior mandibula
Benih gigi 28 ada , belum erupted, proses pertumbuhan dan perkembangan

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