



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	: 00380251	No. Radiologi	: 10420626062025
Nama Pasien	: DIAH SUGIARTI	Tgl. Lahir/Umur	: 10/02/1993 (32 Tahun)
Alamat	: MEDANG LESTARI BLOK D.IV/1-2	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthodonti	Dokter Pengirim	: drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort
Klinis	: K07.4 Malocclusion, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 26/06/2025 12:50
Rontgen	: 10420626062025	Tanggal Permintaan	: 26/06/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 30/06/2025 09:31
Penjamin	: Tunai		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK
mesiodens gigi incisal anterior mandibula
crowded gigi maksila dan mandibula
Posisi A vertikal gigi 18
Posisi B vertikal gigi 28
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Mesiodens gigi incisal anterior mandibula, posisi B vertikal di antara gigi 31, 41, crowded
2. Impaksi Posisi B vertikal gigi 28
3. Impaksi kelas II B mesioangular gigi 38
4. Impaksi kelas II, dd/III B mesiohorisontal gigi 48

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