

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 : 00352113 No. Radiologi : 7789605092024

Nama Pasien : RADEN KEYVANO ALVARIZI ARYA WIRARAJA Tgl. Lahir/Umur : 07/12/2013 (10 Tahun)

JL.PENGAYOMAN SELATAN IX

Alamat : D.27 Kelamin : Laki - laki

drg. NOOR

Jenis Layanan : Poliklinik Radiologi Gigi Dokter Pengirim : RACHMAWATi,

M.Kes, Sp.RKG

Klinis : Waktu : 05/09/2024 10:33 Konfirmasi

Rontgen : 7789605092024 Tanggal : 05/09/2024

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 06/09/2024 09:14

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Gigi 17, 27, 37, 47 early erupted

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Gigi 17, 27 early erupted
- 2. Benih gigi 18, 28, 38, 48 belum erupted, proses pertumbuhan perkembangan

BTK, Salam Sejawat,

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