

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 : 00261293 No. Radiologi : 9879728042025

Nama Pasien : SELLA LOVITYO AULIA Tgl. Lahir/Umur : 14/03/1997 (28 Tahun)

JL. BATAL NO. 10 RT. 005/004

Alamat : CIMONE JAYA KARAWACI KOTA Kelamin : Perempuan

TANGERANG BANTEN

Jenis Layanan : Radiologi Dokter Pengirim : Dokter Perujuk Luar

Klinis : Waktu Konfirmasi : 28/04/2025 10:33

Rontgen : 9879728042025 Tanggal : 28/04/2025 Permintaan : 28/04/2025

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 29/04/2025 11:41

Penjamin : Tunai

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18 dan 28 Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Impaksi kelas I A vertikal gigi 38
- 2. Impaksi kelas II A, dd/B mesioangular gigi 48

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