



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 | : 00358427 | No. Radiologi | : 8457515112024 |
| Nama Pasien | : SHERYL ANGELICA | Tgl. Lahir/Umur | : 21/03/2006 (18 Tahun) |
| Alamat | : GG. TRIKORA III NO. 24 B | Kelamin | : Perempuan |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Bedah Mulut | Dokter Pengirim | : drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM |
| Klinis | : Pericoronitis | Waktu Konfirmasi | : 15/11/2024 08:39 |
| Rontgen | : 8457515112024 | Tanggal Permintaan | : 15/11/2024 |
| Pemeriksaan | : Panoramic | Waktu Expertise | : 15/11/2024 13:05 |
| Penjamin | : BPJS | | |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK
Radiopak di mahkota (menyerupai tumpatan) gigi 14, 47
Posisi A vertikal gigi 18 dan 28
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi kelas II A mesioangular dan Pelebaran membran periodontal di servikal gigi 38
2. Impaksi kelas I, dd/ II B vertikal 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