



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	: 00360410	No. Radiologi	: 8651805122024
Nama Pasien	: WAHYUDIN	Tgl. Lahir/Umur	: 05/10/1995 (29 Tahun)
Alamat	: KP. POS SENTUL	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: Necrosis of pulp	Waktu Konfirmasi	: 05/12/2024 09:21
Rontgen	: 8651805122024	Tanggal Permintaan	: 05/12/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 05/12/2024 09:48
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di distal servikal gigi 47, 37

Impaksi gigi 13, 23

Posisi A vertikal gigi 18 dan 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Karies servikal gigi 38, 48
2. Impaksi kelas II A mesioangular dan Pelebaran membran periodontal di servikal gigi 38, 48
3. Impaksi posisi C mesioangular gigi 13, 23
4. Impaksi posisi B vertikal, erupted gigi 33

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