



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	: 00382486	No. Radiologi	: 10611418072025
Nama Pasien	: WULANDARI	Tgl. Lahir/Umur	: 08/01/1994 (31 Tahun)
Alamat	: JL. H. MEAN	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: K05.2 abses gingiva	Waktu Konfirmasi	: 18/07/2025 09:30
Rontgen	: 10611418072025	Tanggal Permintaan	: 18/07/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 21/07/2025 09:44
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK
Missing teeth gigi 18 dan 28
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi kelas II A distoangular gigi 48
2. Impaksi kelas II A vertikal , lusen servikal gigi 38

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