

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 : 00379618 No. Radiologi : 10350219062025

Nama Pasien : KAMILA TRIANA MARTIADINI Tgl. Lahir/Umur : 14/09/2003 (21 Tahun)

Alamat : JL. BARATA TAMA IV / 513 Kelamin : Perempuan

Jenis Layanan : Poliklinik Bedah Mulut Dokter Pengirim : drg. NILA KENCANA

SARI, Sp.BM

Klinis : Waktu : 19/06/2025 17:00 Konfirmasi

Rontgen : 10350219062025 Tanggal : 19/06/2025

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 20/06/2025 07:32

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Missing teeth/agenese gigi 18

Posisi A vertikal gigi 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Impaksi kelas II A, dd/B mesioangular dan pelebaran membrane periodontal servikal gigi 48
- 2. Impaksi kelas II A vertikal dan pelebaran membrane periodontal servikal gigi 38

BTK, Salam Sejawat,

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