



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	: 00381376	No. Radiologi	: 10518408072025
Nama Pasien	: WAWAN SUPRIYANTO	Tgl. Lahir/Umur	: 09/06/1994 (31 Tahun)
Alamat	: KORIPAN	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Penyakit Mulut	Dokter Pengirim	: drg. RANI HANDAYANI, Sp.PM
Klinis	: K06.1 Gingival enlargement	Waktu Konfirmasi	: 08/07/2025 09:27
Rontgen	: 10518408072025	Tanggal Permintaan	: 08/07/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 09/07/2025 09:14
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18

Posisi A distovertikal gigi 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Radiolusen difuse mix opacity di servikal-periapikal regio gigi 23-25
2. Impaksi kelas II A mesioangular , lusen servikal gigi 38
3. Impaksi kelas II A vertikal gigi 48

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