



## 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        | : 00371122                 | No. Radiologi      | : 9478908032025                  |
| Nama Pasien   | : AVELIA ARISKA VIO ELVARA | Tgl. Lahir/Umur    | : 20/09/2002 (22 Tahun)          |
| Alamat        | : SAWOJAJAR                | Kelamin            | : Perempuan                      |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Bedah Mulut   | Dokter Pengirim    | : drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM |
| Klinis        | : K05.2   Pericoronitis    | Waktu Konfirmasi   | : 08/03/2025 10:31               |
| Rontgen       | : 9478908032025            | Tanggal Permintaan | : 08/03/2025                     |
| Pemeriksaan   | : Panoramic                | Waktu Expertise    | : 09/03/2025 10:31               |
| Penjamin      | : BPJS                     |                    |                                  |

### HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

#### HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK

Missing teeth gigi 38

Posisi A distorsi gigi 18 dan 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

#### KESAN

Impaksi kelas II A mesioangular dan kusen servikal 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