

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 : 00376773 No. Radiologi : 10067319052025

Nama Pasien : ISWAHYUDI Tgl. Lahir/Umur : 11/08/1980 (44 Tahun)

JL. MOH YAMIN KOMP . LP

Alamat : WANTE NO 07 Kelamin : Laki - laki

WANITA NO.05

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

SARI, Sp.BM

Klinis : Waktu : 19/05/2025 09:01 Konfirmasi

Rontgen : 10067319052025 Tanggal : 19/05/2025

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 20/05/2025 09:54

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

impaksi gigi paramolar maksila sinistra Posisi A vertikal gigi 18 dan 28 Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

- 1. Impaksi gigi paramolar maksila sinistra, malposisi, superimpose, sejqjar gigi 26
- 2. Impaksi kelas II A vertikal gigi 38
- 3. Impaksi kelas iII B mesiohorisontal 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