

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 : 00244620 No. Radiologi : 9056920012025

Nama Pasien : HUTOMO IMAM MUFLIH Tgl. Lahir/Umur : 03/04/2009 (15 Tahun)

TAMAN ANYELIR B.2 NO.14 RT.

Alamat : 010/007 CIKOKOL TANGERANG Kelamin : Laki - laki

KOTA TANGERANG BANTEN

Jenis Layanan : Poliklinik Kedokteran Gigi Anak Dokter Pengirim : drg. ALFIA AFANTY, Sp.KGA

gigi 38 dan 48 erupsi waktu Konfirmasi : 20/01/2025 12:

Rontgen : 9056920012025 : 20/01/2025 Permintaan : 20/01/2025

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 20/01/2025 13:27

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi B vertikal gigi 18, 28

Sinus maksilaris dan TMJ dalam batas normal.

KESAN

impaksi kelas II A mesioangular, ujung akar belum menutup sempurna dan radiolusen di servikal gigi 38, Impaksi kelas II B mesioangular, ujung akar belum menutup sempurna dan radiolusen di servikal gigi 48 Posisi B vertikal, gigi 18, 28

BTK, Salam Sejawat,

drg Noor Rachmawati, M.Kes, Sp.RKG

EXPERTISE PACS:

Hasil Exspertise dari PACS Belum Tersedia

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