



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	: 00372515	No. Radiologi	: 9626526032025
Nama Pasien	: AMELIA CHATERINA SARI	Tgl. Lahir/Umur	: 29/05/1994 (30 Tahun)
Alamat	: ALAM INDAH BLOK N.5/27	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: K05.2 Pericoronitis K05.2 Pericoronitis	Waktu Konfirmasi	: 26/03/2025 12:17
Rontgen	: 9626526032025	Tanggal Permintaan	: 26/03/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 27/03/2025 08:46
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Missing teeth gigi 18 , 28, 48
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

Impaksi kelas II A vertikal dan Pelebaran membran periodontal di servikal gigi 38

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