



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	: 00376532	No. Radiologi	: 10050016052025
Nama Pasien	: DEFIN SULISTYA	Tgl. Lahir/Umur	: 26/12/1985 (39 Tahun)
Alamat	: KENANGA	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: Necrosis of pulp	Waktu Konfirmasi	: 16/05/2025 12:07
Rontgen	: 10050016052025	Tanggal Permintaan	: 16/05/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 16/05/2025 12:45
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAFI PANORAMIK

Missing teeth gigi 37

Radiolusen rarefying minimal di mahkota gigi 46

Fr mahkota dan Sisa akar gigi 17

Posisi A, dd/B vertikal gigi 18 dan 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. NP, fr mahkota, ed dan Pelebaran membran periodontal gigi 17
2. Impaksi Posisi A, dd/B vertikal gigi 18, 28
3. Impaksi kelas I A mesioangular gigi 38
4. Impaksi kelas I A vertikal gigi 48

BTK, Salam Sejahtera,
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