



## 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	: 00357519	No. Radiologi	: 8366605112024
Nama Pasien	: DELI CITRA WIJAYANTI	Tgl. Lahir/Umur	: 17/04/1999 (25 Tahun)
Alamat	: CLUSTER MILANO JL. MILANO 6	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. IRA SUCIATI, Sp.BM
Klinis	: K05.2   pericoronitis	Waktu Konfirmasi	: 05/11/2024 09:10
Rontgen	: 8366605112024	Tanggal Permintaan	: 05/11/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 13/11/2024 13:46
Penjamin	: BPJS		

### HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN PANORAMIK  
Posisi B vertikal gigi 18 dan 28  
Sinus maksilaris dalam batas normal.

### KESAN

1. Impaksi Posisi B vertikal gigi 18, 28
2. Impaksi kelas II A distoangular gigi 38
3. Impaksi kelas I A vertikal dan pelebaran membran periodontal 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