



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 | : 00253110 | No. Radiologi | : 9701509042025 |
| Nama Pasien | : INTAN PURNAMASARI | Tgl. Lahir/Umur | : 23/04/2003 (21 Tahun) |
| Alamat | : APARTEMEN GREAT WESTREN UNIT 10 SW 6B | Kelamin | : Perempuan |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Bedah Mulut | Dokter Pengirim | : drg. NILA KENCANA SARI, Sp.BM |
| Klinis | : Embedded and impacted teeth | Waktu Konfirmasi | : 09/04/2025 10:45 |
| Rontgen | : 9701509042025 | Tanggal Permintaan | : 09/04/2025 |
| Pemeriksaan | : Panoramic | Waktu Expertise | : 10/04/2025 09:01 |
| Penjamin | : Tunai | | |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18 dan 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

Impaksi kelas II, dd/III B vertikal dan pelebaran membran periodontal servikal gigi 38, 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