TA TANGERANG

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 : 00372531

Nama Pasien : ELVIRA ANGELICA HO

Alamat PERUM PORIS INDAH BLOK G 19

NO.60

Jenis Layanan : Poliklinik Kedokteran Gigi Anak

: 9624426032025

Dokter Pengirim : drg. ALFIA

AFANTY, Sp.KGA

28/10/2012 (12 Tahun)

9624426032025

Klinis : K08.9 | gigi 75 missing teeth Waktu Konfirmasi : 26/03/2025 10:22

Tanggal

Permintaan

No. Radiologi

Kelamin

Tgl. Lahir/Umur

26/03/2025

Perempuan

: Panoramic Waktu Expertise : 27/03/2025 08:55

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota mencapai kamar pulpa /furkasio gigi 36, 46 Impaksi gigi paramolar mandibula dekstra Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

Rontgen

Pemeriksaan

- 1. KMP, dd/NP dan Pelebaran membran periodontal gigi 46
- 2. NP, ed dan Radiolusen difuse di periapikal gigi 36
- 3. Impaksi gigi paramolar mandibula dekstra, posisi C vertikal
- 4. Benih gigi 17, 27, 37, 47, 18, 28, 38, 48 proses pertumbuhan perkembangan

BTK, Salam Sejawat,

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