

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 : 00384140 No. Radiologi : 10792005082025

Nama Pasien : APRILLIO SANTOSO Tgl. Lahir/Umur : 01/04/2013 (12 Tahun)

Alamat : JL. RAYA BSD - CILENGGANG Kelamin : Laki - laki

drg. RITA TRI

Jenis Layanan : Poliklinik Kedokteran Gigi Anak Dokter Pengirim : WULANDARI,

Sp.KGA

Rontgen : 10792005082025 Tanggal : 05/08/2025

Pemeriksaan : Panoramic Waktu Expertise : 06/08/2025 08:19

Permintaan

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Abrasi dan Radiolusen rarefying di mahkota gigi 21, 22 Radiolusen di mahkota mencapai kamar pulpa gigi 26 Sinus maksilaris dan TMJ dalam batas normal.

KESAN

Karies gigi 21, 22, crowded regio anterior maksila sinistra KMP, dd/NP dan Pelebaran membran periodontal, gigi 26 Benih gigi 18, 28, 38, 48 ada, belum erupted, proses pertumbuhan dan perkembangan

BTK, Salam Sejawat, 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