

Klinis

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 : 00382887

Nama Pasien : MUHAMMAD IRVAN WIRANATA

: K04.7 | Periapical abscess without

Alamat : JL. KARYA DAMAI

Jenis Layanan : Poliklinik Kedokteran Gigi Anak

sinus |

Rontgen : 10648522072025

Pemeriksaan : Panoramic

Penjamin : BPJS

No. Radiologi : 10648522072025

Tgl. Lahir/Umur : 21/07/2008 (17 Tahun)

Kelamin : Laki - laki

drg. RITA TRI

Dokter Pengirim : WULANDARI,

Sp.KGA

Waktu

Konfirmasi

1

Tanggal

Permintaan : Waktu Expertise :

22/07/2025

23/07/2025 08:55

22/07/2025 10:06

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota gigi 11, 21, 37, 17

Sisa akar gigi 46, 36.

Radiolusen di mahkota mencapai kamar pulpa gigi 17,

Sinus maksilaris dan TMJ dalam batas normal.

KESAN

Retained dental root gigi 46, 36

Karies media, dd/KMP gigi 21, 37,

KMP, dd/NP dan radiolusen periapikal gigi 11

KMP, dd/NP gigi 17

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:

.

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