



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	: 00359987	No. Radiologi	: 8617702122024
Nama Pasien	: SUBIYANTO	Tgl. Lahir/Umur	: 03/05/1977 (47 Tahun)
Alamat	: JL. TINGKOL III NO 108	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Radiologi Gigi	Dokter Pengirim	: drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG
Klinis	: K04 Diseases of pulp and periapical tissues	Waktu Konfirmasi	: 02/12/2024 09:23
Rontgen	: 8617702122024	Tanggal Permintaan	: 02/12/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 03/12/2024 08:40
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Penurunan proc alv regio gigi dekstra maksila
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

Penurunan proc alv regio Pelebaran sepanjang membran periodontal dan servikal gigi dekstra maksila

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