



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	: 00311383	No. Radiologi	: 10680125072025
Nama Pasien	: CASRIAH	Tgl. Lahir/Umur	: 13/08/1974 (50 Tahun)
Alamat	: JL RAKIT I NO.90	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: Other specified disorders of gingiva and edentulous alveolar ridge	Waktu Konfirmasi	: 25/07/2025 09:20
Rontgen	: 10680125072025	Tanggal Permintaan	: 25/07/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 25/07/2025 13:05
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota / servikal gigi 37,
Sisa akar gigi 14
Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. NP, post PSA, dan Pelebaran membran periodontal gigi 14
2. Karies profunda, dd/KMP gigi 37
3. Impaksi posisi A vertical gigi 18

BTK, Salam Sejahter,
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