

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 : 00363691

Nama Pasien : LAILI FITRIYAH SYAFILA

Alamat : KEDUNGSEGOG

Jenis Layanan : Poliklinik Kedokteran Gigi Anak

Klinis : K11.6 | Mucocele of salivary gland |

Rontgen : 8912704012025

Pemeriksaan : Panoramic

Penjamin : BPJS

No. Radiologi : 8912704012025

Tgl. Lahir/Umur : 11/09/2013 (11 Tahun)

Kelamin : Perempuan

Dokter Pengirim : drg. RETNO OKTASARI, Sp.KGA

_

Waktu Konfirmasi : 04/01/2025 11:11

Tanggal : 04/01/2025 Permintaan

Waktu Expertise : 06/01/2025 10:11

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota gigi 83

Sinus maksilaris dan TMJ dalam batas normal.

KESAN

Gigi 43 ada sudah erupted, gigi 83 persistensi

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