



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	: 00360992	No. Radiologi	: 8701311122024
Nama Pasien	: DAMI	Tgl. Lahir/Umur	: 07/04/1960 (64 Tahun)
Alamat	: KP. PONDOK BETUNG	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. NILA KENCANA SARI, Sp.BM
Klinis	: Cyst of oral region, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 11/12/2024 09:04
Rontgen	: 8701311122024	Tanggal Permintaan	: 11/12/2024
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 11/12/2024 10:19
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Radiolusen di mahkota / servikal gigi 26, 27

Sisa akar gigi 47, 48

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. NP dan Radiolusen difuse sepanjang membran periodontal dan periapikal , gigi 26 dan 27
2. Retained dental root dan radiolusen periapikal gigi 47, 48

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