



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	: 00383850	No. Radiologi	: 10755901082025
Nama Pasien	: ANGGITA GRACE DAMANIK	Tgl. Lahir/Umur	: 04/11/2000 (24 Tahun)
Alamat	: JL JOHAR NO.14 PERUM 3	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah Mulut	Dokter Pengirim	: drg. PUTRI KUMALA SANTI, Sp.BM
Klinis	: K05.2 pericoronitis	Waktu Konfirmasi	: 01/08/2025 10:53
Rontgen	: 10755901082025	Tanggal Permintaan	: 01/08/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 03/08/2025 12:33
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi A vertikal gigi 18 dan 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi kelas II A vertikal dan lusen servikal gigi 38
2. Impaksi kelas II B distoangular dan lusen servikal gigi 48

BTK, Salam Sejahter,
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