



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	: 00378127	No. Radiologi	: 10193202062025
Nama Pasien	: LAILY FIDADA	Tgl. Lahir/Umur	: 06/09/1994 (30 Tahun)
Alamat	: KP.PONDOK AREN GG.HAJI UMAR	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Radiologi	Dokter Pengirim	: Dokter Perujuk Luar
Klinis	:	Waktu Konfirmasi	: 02/06/2025 11:14
Rontgen	: 10193202062025	Tanggal Permintaan	: 02/06/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 02/06/2025 12:29
Penjamin	: RS BHAKTI ASIH		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Posisi B d, dd/C vertikal gigi 18

Posisi A vertikal gigi 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Impaksi kelas II B vertikal gigi 38, 48
2. Impaksi Posisi B d, dd/C vertikal gigi 18

BTK, Salam Sejahter,
drg Noor Rachmawati, M.Kes ,Sp.RKG

EXPERTISE PACS :

Hasil Expertise 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