



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	: 00366419	No. Radiologi	: 9051620012025
Nama Pasien	: RAYHAN YAZID	Tgl. Lahir/Umur	: 14/10/1999 (25 Tahun)
Alamat	: PANINGGILAN UTARA	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Radiologi Gigi	Dokter Pengirim	: drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG
Klinis	: K07.4 mal oklusi , impaksi, KMP, dd/NP	Waktu Konfirmasi	: 20/01/2025 10:08
Rontgen	: 9051620012025	Tanggal Permintaan	: 20/01/2025
Pemeriksaan	: Panoramic	Waktu Expertise	: 21/01/2025 10:10
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF PANORAMIK

Crowded regio gigi anterior maksila

Radiolusen borderline minimal di distal servikal gigi 37

Sisa akar gigi 46,

Posisi A distoversi gigi 18 dan 28

Sinus maksilaris dalam batas normal.

KESAN

1. Retained dental root dan Radiolusen di periapikal gigi 46

2. Crowded regio gigi anterior maksila

3. Impaksi kelas II A mesioangular gigi 38, 48

4. Bentuk kepala condilus dekstra dan sinistra ovoid, kepala condilus berada di fossa glenoideus, dan posisi kepala condilus dekstra lebih inferior dibanding sinistra

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