

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 : 00359791 No. Radiologi : 8596329112024

Nama Pasien : INTAN SINTIANA Tgl. Lahir/Umur : 24/05/1999 (25 Tahun)

JL. PENERANGAN PERUMAHAN

Alamat : PANORAMASAKURA ASRI BLOK Kelamin : Perempuan

K 36

Jenis Layanan : Radiologi Dokter Pengirim : Dokter Perujuk Luar

Klinis : Waktu Konfirmasi : 29/11/2024 09:18

Rontgen : 8596329112024 Tanggal : 29/11/2024 Permintaan : 29/11/2024

Pemeriksaan : Cephalometri Waktu Expertise : 29/11/2024 11:28

Penjamin : Tunai

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF CHEPALOMETRI

Bentuk dan posisi sinus maksilaris dalam batas normal Sudut SNA dalam batas rata2 normal (SNA rata-rata normal 82) Sudut SNB diatas rata2 normal (SNB rata-rata normal 80)

KESAN

Maloklusi kelas III

BTK, Salam Sejawat, 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