



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 | : 00300554 | No. Radiologi | : 9914102052025 |
| Nama Pasien | : FLORENSIA CALYSTA | Tgl. Lahir/Umur | : 05/10/2006 (18 Tahun) |
| Alamat | : KEDAUNG WETAN NO. 66 | Kelamin | : Perempuan |
| Jenis Layanan | : Radiologi | Dokter Pengirim | : Dokter Perujuk Luar |
| Klinis | : | Waktu Konfirmasi | : 02/05/2025 09:33 |
| Rontgen | : 9914102052025 | Tanggal | : 02/05/2025 |
| Pemeriksaan | : Cephalometri | Permintaan | : |
| Penjamin | : Tunai | Waktu Expertise | : 12/05/2025 12:14 |

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF CHEPALOMETRI

Bentuk dan posisi sinus maksilaris dalam batas normal
Sudut SNA sedikit diatas nilai rata2 normal (SNA rata-rata normal 82)
Sudut SNB sedikit diatas nilai rata2 normal (SNB rata-rata normal 80)
Sudut ANB sedikit diatas nilai rata2 normal (ANB rata-rata 2)

KESAN
MO kelas II

BTK, Salam Sejawat,
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