

Jenis Layanan

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 : 00373265 No. Radiologi : 9701309042025

Nama Pasien : AZZAHRA ALAMANDA Tgl. Lahir/Umur : 19/06/2001 (23 Tahun)

Dokter Pengirim

Dokter Perujuk Luar

Alamat : RAWA BACANG JL. KIDAN I NO. Kelamin : Perempuan

Telenpum 27

Klinis : Waktu Konfirmasi : 09/04/2025 10:26

Rontgen : 9701309042025 Tanggal : 09/04/2025

Pemeriksaan : Cephalometri Waktu Expertise : 10/04/2025 09:04

Penjamin : Tunai waktu Expertise . 10/04/2023 09.04

HASIL PEMERIKSAAN:

: Radiologi

KEPADA YTHTS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF CHEPALOMETRI

Bentuk dan posisi sinus maksilaris dalam batas normal Sudut SNA sedikit di atas nilai rata2 normal (SNA rata-rata normal 82) Sudut SNB sedikit di atas nilairata2 normal (SNB rata-rata normal 80) Sudut ANB sedikit di atas nilairata2 normal (ANB rata-rata 2)

KESAN

Mal oklusi 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