

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 : 00383956 No. Radiologi 10767202082025

Nama Pasien Tgl. Lahir/Umur : ALDA WINVIKA 24/05/2006 (19 Tahun)

Dokter Perujuk Luar

PERUM PURI ANGKASA BLOK F/ Alamat Kelamin Perempuan

Dokter Pengirim

Waktu

Klinis 02/08/2025 11:51 Konfirmasi

Tanggal Rontgen : 10767202082025 02/08/2025 Permintaan

Pemeriksaan : Cephalometri Waktu Expertise 03/08/2025 12:50

Penjamin : Tunai

: Radiologi

HASIL PEMERIKSAAN:

KEPADA YTH TS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF CHEPALOMETRI

Bentuk dan posisi sinus maksilaris dalam batas normal

Sudut SNA diatas nilai rata2 normal (SNA rata-rata normal 82)

Sudut SNB diatas nilai rata2 normal (SNB rata-rata normal 80)

Sudut ANB diatas nilai rata2 normal (ANB rata-rata 2)

KESAN

Tulang maksila dan mandibula prognatisme dibanding basiis cranii Protusif bi maksilair

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