



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	: 00380132	No. Radiologi	: 10408025062025
Nama Pasien	: SHIRLEY	Tgl. Lahir/Umur	: 30/08/1994 (30 Tahun)
Alamat	: AZALEA 3 NO.116	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthodonti	Dokter Pengirim	: drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort
Klinis	: Malocclusion, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 25/06/2025 11:17
Rontgen	: 10408025062025	Tanggal Permintaan	: 25/06/2025
Pemeriksaan	: Cephalometri	Waktu Expertise	: 25/06/2025 12:45
Penjamin	: Tunai		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTH TS

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 masih dalam batas rata2 normal (SNB rata-rata normal 80)
Sudut ANB sedikit di atas nilai rata2 normal (ANB rata-rata 2)

KESAN

Mal oklusi kelas II

BTK, Salam Sejahter,
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