



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	: 00372540	No. Radiologi	: 10176331052025
Nama Pasien	: FISHA DYAH PRAMESI	Tgl. Lahir/Umur	: 31/08/2010 (14 Tahun)
Alamat	: JL. RAMBUTAN IV C3 NO. 47 BUMI ASRI	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthodonti	Dokter Pengirim	: drg. SITI RAHMANI, Sp.Ort
Klinis	: K07.4 Malocclusion, unspecified	Waktu Konfirmasi	: 31/05/2025 10:27
Rontgen	: 10176331052025	Tanggal Permintaan	: 31/05/2025
Pemeriksaan	: Cephalometri	Waktu Expertise	: 02/06/2025 11:05
Penjamin	: Tunai		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTHTS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF CHEPALOMETRI

Bentuk dan posisi sinus maksilaris dalam batas normal

Sudut SNA di bawah nilai rata2 normal (SNA rata-rata normal 82)

Sudut SNB di atas nilai rata2 normal (SNB rata-rata normal 80)

KESAN

Mal oklusi kelas III

BTK, Salam Sejahter,

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