

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 : 00382230 No. Radiologi 10589816072025

Nama Pasien Tgl. Lahir/Umur : KHAIKAL YULIANTO 17/11/2008 (16 Tahun)

Alamat : JL. BELIMBING I NO. 127 Kelamin Laki - laki

drg. NOOR

: Poliklinik Radiologi Gigi Dokter Pengirim : RACHMAWATi, Jenis Layanan

M.Kes, Sp.RKG

gigi crowded dan bertumpuk regio Waktu Klinis 16/07/2025 08:10 mandibula, eraham kiri dan kanan Konfirmasi

bawah Karies

Tanggal Rontgen : 10589816072025 16/07/2025 Permintaan

Waktu Expertise : Pemeriksaan : Cephalometri 16/07/2025 09:42

Penjamin : BPJS

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 sedikit diatas nilai rata2 normal (SNB rata-rata normal 80) Sudut ANB diatas nilai rata2 normal (ANB rata-rata 2) Impaksi mesioangular gigi molar tiga mandibula

KESAN

Tulang maksila prognatisme dibanding basiis cranii Maloklusi kelas I Over jet RA

BTK, Salam Sejawat, 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