



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	: 00374821	No. Radiologi	: 10078020052025
Nama Pasien	: SISIL MUTIARA RENGGANIS	Tgl. Lahir/Umur	: 29/03/2002 (23 Tahun)
Alamat	: GG.MASJID I NO.16	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Radiologi Gigi	Dokter Pengirim	: drg. NOOR RACHMAWATi, M.Kes, Sp.RKG
Klinis	: K07.4 gigi crowded dan mal oklusi, gigi impaksi	Waktu Konfirmasi	: 20/05/2025 08:40
Rontgen	: 10078020052025	Tanggal Permintaan	: 20/05/2025
Pemeriksaan	: Cephalometri	Waktu Expertise	: 21/05/2025 11:31
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN : KEPADA YTHTS

HASIL PEMERIKSAAN RADIOGRAF CHEPALOMETRI

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

KESAN

Mal oklusi kelas III, dd/II

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