


LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

SURAT PERINTAH KERJA

 **Regisa**
Dental Laboratory
Jl. PLN Blok C No.71 Kelapa Gading Timur
Kec.Kelapa Gading Jakarta Utara
Telp. : 0821 1062 5231, 0858 1340 5353

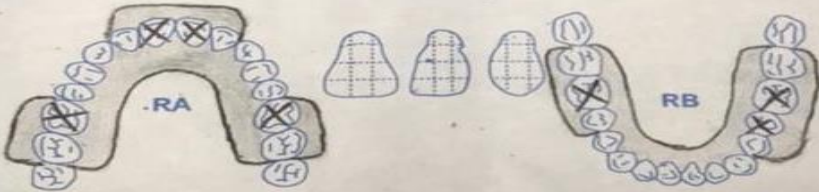
Nama Drg. : Manalie L Liana
Nama Pasien : Aline Umur 56 Th ♂/♀
Dikirim Tgl. : 23-11-2020 Selesai Tgl. 28-11-2020

JENIS PEKERJAAN (beri tanda yang perlu)

* CROWN/SPLINT / BRIDGE WORK	* DENTURE (RA/RB)
<input type="radio"/> Zirconia	<input checked="" type="checkbox"/> Flexi Denture Lucitone
<input type="radio"/> Emax	<input type="checkbox"/> Flexi Denture TCS
<input type="radio"/> PFM	<input type="checkbox"/> Acrylik Denture
<input type="radio"/> Metal	<input type="checkbox"/> Steel Denture / Frame
<input type="radio"/> Acrylik	<input type="checkbox"/> Retainer Hawley
<input type="radio"/> Inlay, Onlay, uplay	<input type="checkbox"/> Retainer Vacuum


_____ Pj : okta

Warna : A 3.5 / Terlampir Contoh



18 17 | 15 14 13 12 | 22 23 24 25 27 28 48 47 | 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 | 35 37 38

INSTRUKSI : (Yang Lengkap)
dibuat yang cekat!!



LAMPIRAN 2

SURAT PERNYATAAN

Surat Pernyataan Lahan Prektek

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ahmad Sobari

Jabatan : Kepala Laboratorium Regisa Dental Lab

Menyatakan bahwa kasus yang ditangani mahasiswa dalam rangka perkuliahan kerja nyata dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang. Jurusan Teknik Gigi Tahun 2021

Nama : Mila Agustina

Nim : 1812401017

Adalah benar kasus tersebut diijinkan untuk diangkat sebagai laporan tugas akhir (Karya Tulis Ilmiah)

Demikian pernyataan ini dibuat, saya harap digunakan dengan sebaik-baiknya.

Jakarta, 21 april 2021

Kepala Koordinat Regisa Dental Lab


Regisa
Dental Laboratory
Kelapa Gading / Jakarta Utara

(Ahmad Sobari)

LAMPIRAN 3

LEMBAR PERSETUJUAN PEKERJAAN STUDI MODEL

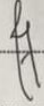
LEMBAR PERSETUJUAN Pengerjaan STUDY MODEL DI LABORATORIUM

NAMA : Mila Agustina

NIM : 1812401017

JUDUL KTI : PROSEDUR PEMBUATAN FLEXIBLE DENTURE RAHANG ATAS KLASIFIKASI KENNEDY KELAS III MODIFIKASI 2 DAN RAHANG BAWAH KELAS III MODIFIKASI 1 DENGAN KASUS CROSSBITE DIERTAI EKSTRESI DAN RESORPSI TULANG ALVEOLAR (STUDI MODEL)

Persyaratan Pengerjaan Study Model :

: Mengisi Formulir Peminjaman Alat-Alat Laboratorium	Tanda Tangan
: Foto Copy SPK	
: Lembar Persetujuan Judul	Tanda Tangan
: Foto Copy Acc Bab I Pada Lembar Kegiatan Bimbingan Kti	

.....

LAMPIRAN 4

LEMBAR TAHAP PEKERJAAN STUDI MODEL

B. LEMBAR TAHAPAN PEKERJAAN STUDI MODEL

No	Tahap Pekerjaan	Pertemuan	Hari/Tgl	Paraf Inst	Paraf Pemb.I	Paraf Pemb.II	KET
1	Persiapan Model kerja		24/02				
2	Duplikat Model kerja + Transfer Desain		25/02				
3	Pemasangan model kerja di okludator		25/02				
4	Pembuatan Eksterim & Penyesuaian gigi		26/02				
5	Plesking & Pemasangan Sprue		27/02				
6	Boring & pembuatan retensi pada gigi		02/03				
7	injeksi & defleksi		07/03				
8	Polishing		08/03				
9							
10							