

## Lampiran 1

### SURAT PERINTAH KERJA

Lembar Pemesanan

10

Nama Pasien : Sigitiyah  
Alamat : Way Halim, Bl. Lampung  
Umur : 52 +  
  
Jenis Pekerjaan :  
 Crown       Inlay / Onlay / Uplay / Veneer  
 Bridge  
  
Dengan Bahan :  
 CFM       Emax       Zirconia  
 All Porcelain       Empress       .....  
  
Gigi Tiruan Lepasan :  
 Valplast       FRS       Thermoset  
 Acrylic       Frame Metal tanpa gigi  
 Frame Metal dengan gigi  
  
Regio  

~~X~~ 5 4 3 2 1 | 6 ~~X~~  
~~X~~ 4 | 4 5 6 ~~X~~

Warna : A3      Gigi kualitas S/ B

Terlampir :

Sendok Cetak       Studi Model  
 Gigitan Kerja       Artikulator

Proses kerja hingga  
 Try in       Langsung jadi

Diharapkan selesai  
*12 Februari 2024*

Tertanda,

**drg. HESTI PUSPITA ARI**  
Sip. 445.6.354.09, VII-2011  
Jl. Gatot Subroto No. 25 B, Lampung  
*Dayang Hestia Ari*



Lampiran 2

**SURAT PERNYATAAN**

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. Hesti Puspitasari

Menyatakan bahwa kasus yang ditangani mahasiswa dalam rangka melaksanakan penelitian dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang, jurusan D3 Teknik Gigi tahun 2020

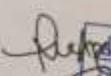
Nama : Ariyantina

Nim : 1612401010

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

Demikian surat pernyataan ini dibuat, saya harap digunakan dengan sebaiknya.

Bandar Lampung, 11 April 2020

  
**drg. HESTI PUSPASARI**  
NIP. 445.6.354.09.VII.2011  
Jl. Gatot Subroto No. 25 B. Lampung  
drg. Hesti Puspitasari

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH**  
**PRODI D III TEKNIK GIGI POLTEKKES TANJUNGKARANG**

Karya tulis ilmiah ini telah disidangkan dihadapan dewan pengaji pada hari sabtu tanggal 20 bulan Juni tahun 2020, dan telah melalui proses revisi serta mendapatkan persetujuan dari pembimbing dan pengaji, pada hari rabu tanggal 8 bulan juli 2020

**NAMA MAHASISWA : ARIYANTINA**

**NIM : 1612401010**

**JUDUL KTI :PROSEDUR PEMBUATAN GIGI TIRUAN  
SEBAGIAN THERMOSEN UNTUK KASUS  
KEHILANGAN GIGI KLASIFIKASI  
KENNEDY KELAS 1 MODIFIKASI 1 PADA  
RAHANG ATAS DAN BAWAH**

NO	NAMA DOSEN	PEMBIMBING/ PENGUJI	TANDA TANGAN
1.	drg. Bintang H Simbolon, M.Kes (NIP. 195911101993112001)	Pembimbing Utama	
2.	drg. Aryudhi Armis, M.D.Sc (NIP. 198112212009121001)	Pembimbing Pendamping	
3.	drg. Suryani Catur S, M.Kes (NIP. 196609131993012001)	Pengaji	