

Alamat

# 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 : 00377376 No. Radiologi : 10158828052025

Nama Pasien : BY NY YULIA PUTRI Tgl. Lahir/Umur : 15/02/2025 (0 Tahun)

Jenis Layanan : Poliklinik Bedah Dokter Pengirim : dr. SURYANTI LASE,

Kelamin

Sp.B

Perempuan

Klinis : 28/05/2025 10:06

C41.1 | tumour mandible sin Konfirmasi

Rontgen : 10158828052025 Tanggal : 28/05/2025 Permintaan : 28/05/2025

Pemeriksaan : USG Muskuloskeletal 1 Sisi Waktu Expertise : 28/05/2025 12:43

Penjamin : BPJS

## **HASIL PEMERIKSAAN:**

TS Yth, pemeriksaan USG MUSKULOSKELETAL dengan hasil sebagai berikut :

Pemeriksaan regio mandibula kiri

: DSN. PENEPEN

Tampak lesi heterogen kesan kistik dengan posterior enhancement, disertai internal echo, batas tak tegas, irregular, dengan ukuran sekitar 2.4 x 2.1 x 2.3 cm, pada regio mandibulla kiri.

Tampak multiple lymphadenopathy di regio colli kanan dan kiri uk terbesar /- 0.8 cm

#### **KESAN**

Lesi heterogen kesan kistik dengan posterior enhancement, disertai internal echo, batas tak tegas, irregular, dengan ukuran sekitar 2.4 x 2.1 x 2.3 cm, pada regio mandibulla kiri, suspek gambaran abses (masih mungkin massa kistik)

Lymphadenopathy colli bilateral

### **EXPERTISE PACS:**

Hasil Exspertise dari PACS Belum Tersedia

Dokter yang memeriksa:

dr. AVRILLIA EKAWATI, Sp.Rad

NIP. 198304282009012004

Hasil telah divalidasi dan dicetak otomatis oleh sistem dan tidak diperlukan tanda tangan