



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	: 00359515	No. Radiologi	: 8620702122024
Nama Pasien	: REVIO ALEX SANDRA	Tgl. Lahir/Umur	: 28/09/1988 (36 Tahun)
Alamat	: JL H. USAN	Kelamin	: Laki - laki
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: Dr. M. Rifky S. Hami SpB
Klinis	: stt humerus dextra	Waktu Konfirmasi	: 02/12/2024 10:22
Rontgen	: 8620702122024	Tanggal Permintaan	: 02/12/2024
Pemeriksaan	: USG Muskuloskeletal 1 Sisi	Waktu Expertise	: 02/12/2024 11:55
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

USG MUSKULOSKELETAL

Pada scan regio proksimal humerus kiri :

Tak tampak jelas lesi iso/hipo/hiperechoic pada regio tersebut. Pada pemeriksaan CDS tak tampak peningkatan vaskularisasi.

Tampak penebalan muskulus regio proksimal humerus kiri.

KESAN :

Penebalan muskulus regio proksimal humerus kiri, curiga inflamasi (myositis) DD/ hypertrophy

SARAN :

MRI

Wassalamu'alaikum warohmatullahi wabarokatuh,

Salam sejawat

Dr. Arif, Sp.Rad.

EXPERTISE PACS :

Hasil Exspertise dari PACS Belum Tersedia

Dokter yang memeriksa :

dr. ARIF RAHMAN W, Sp.Rad

NIP. 198007132010011009

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