



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 | : 00062496 | No. Radiologi | : 10018614052025 |
| Nama Pasien | : ACHMAD RIFAI | Tgl. Lahir/Umur | : 27/09/1956 (68 Tahun) |
| Alamat | : PURI DEWATA INDAH D.3/13 RT. 03/01 PORIS PLAWAD CIPONDOH KOTA TANGERANG BANTEN 15141 | Kelamin | : Laki - laki |
| Jenis Layanan | : Poliklinik Bedah | Dokter Pengirim | : dr. SURYANTI LASE, Sp.B |
| Klinis | : tumor elbow sin | Waktu Konfirmasi | : 14/05/2025 08:20 |
| Rontgen | : 10018614052025 | Tanggal Permintaan | : 14/05/2025 |
| Pemeriksaan | : USG Muskuloskeletal 1 Sisi | Waktu Expertise | : 14/05/2025 10:51 |
| Penjamin | : BPJS | | |

HASIL PEMERIKSAAN :

TS. Yth. Telah dilakukan USG MUSKULOSKELETAL, dengan hasil sebagai berikut :

Tampak lesi kesan kistik heterogen dengan posterior acoustic enhancement disertai internal echo dan septasi, batas relatif tegas, ovoid shape, paralel kutis, tak tampak vascularisasi intralesi (uk. $\pm 1.9 \times 2.7 \times 2.4$ cm) pada subcutaneous regio elbow sinistra (sesuai keluhan pasien), DD/ kista kompleks, dermoid/epidermoid cyst

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