



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	: 00367861	No. Radiologi	: 9188006022025
Nama Pasien	: SAYUMAH	Tgl. Lahir/Umur	: 12/03/1970 (54 Tahun)
Alamat	: JL KH AHMAD DAHLAN GG SWADAYA RT. 03/01 PETIR CIPONDOH KOTA TANGERANG BANTEN 15147	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Rawat Inap	Dokter Pengirim	: dr. EKO YUWONO, Sp.N
Klinis	: Low back pain	Waktu Konfirmasi	: 06/02/2025 10:49
Rontgen	: 9188006022025	Tanggal Permintaan	: 06/02/2025
Pemeriksaan	: USG Muskuloskeletal 1 Sisi	Waktu Expertise	: 06/02/2025 12:38
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

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

Tampak penebalan subcutaneous pada regio clavicula kiri (sesuai keluhan pasien), batas tak tegas disertai lesi heterogen, tak jelas posterior enhancement. Tampak peningkatan vaskularisasi minimal pada regio tersebut.

Tak tampak kalsifikasi

Tak tampak erosi os clavicula kiri yang tervisualisasi

Kesan :

Penebalan subcutaneous pada regio clavicula kiri (sesuai keluhan pasien), batas tak tegas disertai lesi heterogen, tak jelas posterior enhancement. dengan peningkatan vaskularisasi minimal pada regio tersebut (tak tampak kalsifikasi), suspek indeterminate lesion, DD/ massa, inflamasi

Tak tampak erosi os clavicula kiri yang tervisualisasi

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