



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	: 00367548	No. Radiologi	: 9360924022025
Nama Pasien	: KAYLA AMABEL TRIANI	Tgl. Lahir/Umur	: 08/06/2009 (15 Tahun)
Alamat	: BASE CAMP I BLOK ii/28	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Orthopaedi	Dokter Pengirim	: dr. FARRY, Sp.OT
Klinis	: KONTROL	Waktu Konfirmasi	: 24/02/2025 10:01
Rontgen	: 9360924022025	Tanggal Permintaan	: 24/02/2025
Pemeriksaan	: USG Muskuloskeletal 1 Sisi	Waktu Expertise	: 24/02/2025 13:26
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

USG MUSKULOSKELETAL

Pada scan aspek dorsal wrist joint kiri, tampak lesi hipoechoic samar bentuk lobulated batas tak tegas (ukuran $\pm 0.57 \times 0.43$ cm). Pada pemeriksaan CDS, tak tampak jelas vaskularisasi

KESAN :

Lesi hipoechoic samar bentuk lobulated batas tak tegas (ukuran $\pm 0.57 \times 0.43$ cm) aspek dorsal wrist joint kiri, curiga soft tissue mass

SARAN :

MRI

Wassalamu'alaikum warohmatullahi wabarokatuh,

Salam sejawat

Dr. Arif, Sp.Rad.

EXPERTISE PACS :

Hasil Expertise 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