

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 : 00376534 No. Radiologi : 10159528052025

Nama Pasien : SUNARYO Tgl. Lahir/Umur : 28/10/1981 (43 Tahun)

Alamat : JL.TUGU KARYA I Kelamin : Laki - laki

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

Sp.B

Permintaan

Klinis : Waktu : 28/05/2025 10:18 Konfirmasi

Rontgen : 10159528052025 Tanggal : 28/05/2025

Pemeriksaan : USG Muskuloskeletal 1 Sisi Waktu Expertise : 28/05/2025 11:18

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

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

Tampak lesi heterogen kesan kistik dengan posterior acoustic enhancement disertai internal echo dan septasi, batas relatif tegas, ovoid shape, paralel kutis, tak tampak vascularisasi intralesi (uk. $\pm 2.59 \times 1.3 \times 2.51 \text{ cm}$) pada subcutaneous regio punggung (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