

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 : 00354496 No. Radiologi 8055304102024

Nama Pasien Tgl. Lahir/Umur : KHOIRUL SABANA 29/08/2009 (15 Tahun)

Alamat : KP. RAWA KOMPENI Kelamin Laki - laki

dr. SURYANTI Jenis Layanan : Poliklinik Bedah Dokter Pengirim

LASE, Sp.B

Klinis Waktu Konfirmasi: 04/10/2024 08:28 : stt clavikula sin

Tanggal : 8055304102024 Rontgen 04/10/2024 Permintaan

Waktu Expertise Pemeriksaan : USG Muskuloskeletal 1 Sisi 04/10/2024 21:34

: BPJS Penjamin

HASIL PEMERIKSAAN:

TS YTH

Pemeriksaan USG Soft tissue

Scan regio clavicula kiri

Tampak lesi isoekhoik batas relatif tegas, ukuran lk 5,85x1,38x4,01 cm pada subcutis clavicula kiri. Pada CDI tak tampak vaskularisasi intralesi

Kesan:

-Lesi batas tegas pada subcutis clavicula kiri DD/ lipoma

Terimakasih atas kepercayaan rekan sejawat.

Salam Sejawat,

EXPERTISE PACS:

Hasil Exspertise dari PACS Belum Tersedia

Dokter yang memeriksa:

dr. ERIK SANTOSO, Sp.Rad

NIP. 220070917

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