



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	: 00355892	No. Radiologi	: 8522021112024
Nama Pasien	: BY NY NI WAYAN SARIYANI II	Tgl. Lahir/Umur	: 16/10/2024 (0 Tahun)
Alamat	: KP. BUARAN JL.BAMBU KUNING 53	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Anak	Dokter Pengirim	: dr. FELYCIA TOBING, Sp.A, M.Ked (Ped)
Klinis	: BBLRS PREMATURE	Waktu Konfirmasi	: 21/11/2024 08:23
Rontgen	: 8522021112024	Tanggal Permintaan	: 21/11/2024
Pemeriksaan	: USG Kepala Bayi	Waktu Expertise	: 21/11/2024 09:32
Penjamin	: BPJS		

HASIL PEMERIKSAAN :

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

Pada scanning koronal dan sagital : sulci dan gyri masih tampak jelas.

Fisura interhemisfer tampak normal.

Ventrikel lateralis kanan dan kiri serta ventrikel tiga tidak melebar

Tidak tampak lesi hipo/hiperekoik pada cerebrum yang terscan

Thalamus dan corpus callosum dalam batas normal

Kesan:

Tidak tampak adanya lesi patologis pada intra-parenchymal, maupun intraventricular bermakna yang tervisualisasi

Tidak tampak hydrocephalus

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