

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 : 00111183 No. Radiologi : 10589616072025

Nama Pasien : LARASATI Tgl. Lahir/Umur : 01/02/1995 (30 Tahun)

JL MAULANA HASANUDIN RT.

04/03 CIPONDOH MAKMUR

BANTEN 15148

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

Sp.B

Klinis : Waktu tumor mamae dx : 16/07/2025 07:49

Tanggal

Rontgen : 10589616072025 Permintaan : 16/07/2025

Pemeriksaan : USG Mammae Waktu Expertise : 16/07/2025 10:02

Penjamin : BPJS

HASIL PEMERIKSAAN:

TS Yth, pemeriksaan USG Mammae dengan hasil sebagai berikut:

Mammae Dekstra:

Kutis dan subkutis tidak menebal

Tidak ada retraksi papilla mammae

Jaringan fibroglanduler padat homogen

Tampak lesi kesan solid, batas relative tegas, lobulated, parallel kutis, minimal vaskularisasi, pada:

o arah jam 2; 3 cm dari papilla mammae kanan uk /- 1.96 x 0.85 x 1.46 cm

Duktus tak melebar

Tak tampak pembesaran kelenjar limfe aksila

Mammae Sinistra:

Kutis dan subkutis tidak menebal

Tidak ada retraksi papilla mammae

Jaringan fibroglanduler padat

Tak tampak massa dan kalsifikasi

Duktus tak melebar

Tak tampak pembesaran kelenjar limfe aksila

Kesan:

- Lesi kesan solid, batas relative tegas, lobulated, parallel kutis, minimal vaskularisasi, pada mammae kanan, dapat sesuai BIRADS Assessment category 3, suspek fibroadenoma
- Tak tampak lymphadenopathy axilla bilateral

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