

Jenis Layanan

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 : 00356615 No. Radiologi 8265225102024

Nama Pasien : LUTFI TRI MULYANI Tgl. Lahir/Umur 06/12/1985 (38 Tahun)

Dokter Pengirim

dr. ANGGI SAPUTRI

JL. PERHUBUNGAN I PONDOK Alamat Kelamin Perempuan

BETUNG

Klinis Waktu Konfirmasi: 25/10/2024 08:44

· MCU KARYAWAN

Tanggal : 8265225102024 Rontgen 25/10/2024 Permintaan

Waktu Expertise Pemeriksaan : USG Mamma 25/10/2024 09:18

: Tunai Penjamin

HASIL PEMERIKSAAN:

TS Yth, pemeriksaan USG Mammae dengan hasil sebagai berikut:

: Medical Check Up

Mammae Dekstra:

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

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:

Tak tampak lesi pada kedua mammae Tak tampak limfadenopati 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