



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	: 00340720	No. Radiologi	: 9966607052025
Nama Pasien	: FAWESTRI SAHANAYA	Tgl. Lahir/Umur	: 14/03/2007 (18 Tahun)
Alamat	: KP RAWA BOKOR	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: dr. SURYANTI LASE, Sp.B
Klinis	: FAM SIN	Waktu Konfirmasi	: 07/05/2025 09:17
Rontgen	: 9966607052025	Tanggal Permintaan	: 07/05/2025
Pemeriksaan	: USG Mammae	Waktu Expertise	: 07/05/2025 10:50
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
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
Tampak lesi kesan solid hipoechoic, inhomogen, batas sebagian tak tegas, lobulated, minimal vaskularisasi, di retroareolla mammae kiri, ukuran melebihi probe linier, terukur sekitar 3.24 x 6.19 cm
Duktus tak melebar
Tampak multiple pembesaran kelenjar limph node axilla kiri tak jelas sentral hilus uk +/- 3.8 x 2.2 cm

Kesan :

- Lesi kesan solid hipoechoic, inhomogen, batas sebagian tak tegas, lobulated, minimal vaskularisasi, di retroareolla mammae kiri, ukuran melebihi probe linier, terukur sekitar 3.24 x 6.19 cm dapat sesuai BIRADS Assessment category 4, DD/ giant fibroadenoma, phyllodes tumor
- Lymphadenopathy axilla kiri

EXPERTISE PACS :

Hasil Expertise 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