



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	: 00382459	No. Radiologi	: 10727830072025
Nama Pasien	: ROHIMAH	Tgl. Lahir/Umur	: 02/07/1976 (49 Tahun)
Alamat	: SILULUT	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: dr. SURYANTI LASE, Sp.B
Klinis	: FAM dx	Waktu Konfirmasi	: 30/07/2025 08:20
Rontgen	: 10727830072025	Tanggal Permintaan	: 30/07/2025
Pemeriksaan	: USG Mammae	Waktu Expertise	: 30/07/2025 09:45
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
Tampak lesi kesan kistik, batas tegas, lobulated, parallel kutis, pada :
o arah jam 9 ; 3 cm dari papilla mammae, uk +/- 1.51 x 0.71 x 1.38 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
Tampak lesi kesan kistik, batas tegas, lobulated, parallel kutis, pada :
o arah jam 1 ; 1 cm dari papilla mammae, uk +/- 1.02 x 0.53 cm
o arah jam 2 ; 3 cm dari papilla mammae, uk +/- 1.7 x 1.03 cm
o arah jam 11 ; 1 cm dari papilla mammae, uk +/- 1.54 x 0.53 cm
Duktus tak melebar
Tak tampak pembesaran kelenjar limfe aksila

Kesan :

- Suspek gambaran complex cyst mammae bilateral (BIRADS Assessment category III)
- Tak tampak lymphadenopathy axilla bilateral

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