



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	: 00216341	No. Radiologi	: 8523221112024
Nama Pasien	: MARSIH	Tgl. Lahir/Umur	: 01/10/1971 (53 Tahun)
Alamat	: KP. SEMBUNG RT. 3/6 CIKOKOL TANGERANG KOTA TANGERANG BANTEN	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: dr. TOGU YUGA FITRAH, Sp.B
Klinis	:	Waktu Konfirmasi	: 21/11/2024 09:11
Rontgen	: 8523221112024	Tanggal Permintaan	: 21/11/2024
Pemeriksaan	: USG Mammae	Waktu Expertise	: 21/11/2024 10:18
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

Tampak pembesaran kelenjar limfe aksila kanan dengan sentral hilus uk +/- 1.44 x 0.77 cm

Mammae Sinistra :

Kutis dan subkutis tidak menebal

Tidak ada retraksi papilla mammae

Jaringan fibroglanduler padat

Tak tampak massa dan kalsifikasi

Duktus tak melebar

Tampak pembesaran kelenjar limfe aksila kiri dengan sentral hilus uk +/- 1.04 x 0.67 cm

Kesan :

Tak tampak lesi pada kedua mammae

Limfadenopati axilla bilateral kesan reactive

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