



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	: 00371683	No. Radiologi	: 9623226032025
Nama Pasien	: SUPRIYANI	Tgl. Lahir/Umur	: 16/07/1984 (40 Tahun)
Alamat	: KP BETUNG	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: dr. SURYANTI LASE, Sp.B
Klinis	: Fibrocystic Disease	Waktu Konfirmasi	: 26/03/2025 09:55
Rontgen	: 9623226032025	Tanggal Permintaan	: 26/03/2025
Pemeriksaan	: USG Mammae	Waktu Expertise	: 26/03/2025 10:19
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
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 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