

# 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 : 00380605 No. Radiologi : 10592216072025

Nama Pasien : CHRISTINE WALANGARE Tgl. Lahir/Umur : 10/09/1976 (48 Tahun)

Alamat : JL. CIBODAS IV NO. 73 Kelamin : Perempuan

Jenis Layanan : Poliklinik Bedah Dokter Pengirim : dr. SURYANTI LASE,

Sp.B

Klinis : Waktu : 16/07/2025 09:20

Tanggal

Rontgen : 10592216072025 Permintaan : 16/07/2025

Pemeriksaan : USG Mammae Waktu Expertise : 16/07/2025 10:30

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 batas sebagian tak tegas, ireguler, minimal vaskularisasi, pada arah jam 12; 4 cm dari papilla mammae uk. /- 2.62 x 1.79 x 1.64 cm

Duktus tak melebar

Tak tampak pembesaran kelenjar limfe aksila

# Kesan:

- Lesi kesan solid batas sebagian tak tegas, ireguler, minimal vaskularisasi, pada arah jam 12; 4 cm dari papilla mammae uk. /- 2.62 x 1.79 x 1.64 cm (BIRADS Assessment category IV)
- Tak tampak lymphadenopathy 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