

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 : 00378742 No. Radiologi : 10407325062025

Nama Pasien : TUNIAH Tgl. Lahir/Umur : 04/04/1970 (55 Tahun)

Alamat : KP.BARU Kelamin : Perempuan

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

Sp.B

Permintaan

Klinis : Waktu tumor mamae sinistra : 25/06/2025 11:01

Rontgen : 10407325062025 Tanggal : 25/06/2025

Pemeriksaan : USG Mammae Waktu Expertise : 25/06/2025 12:27

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 inner quadran mammae kiri uk. /- 3.56 x 3.38 x 3.69 cm

Duktus tak melebar

Tampak pembesaran kelenjar limph node axilla kiri tak jelas sentral hilus uk /- 1.96 x 1.42 cm

Kesan:

- \bullet Lesi kesan solid batas sebagian tak tegas, ireguler, minimal vaskularisasi, pada inner quadran mammae kiri uk. /- 3.56 x 3.38 x 3.69 cm (BIRADS Assessment category IV)
- Lymphadenopathy axilla kiri

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