

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 : 00356421 No. Radiologi 8241423102024

Nama Pasien Tgl. Lahir/Umur : NOVIA DEWI ISMAWARDANI 14/11/1993 (30 Tahun)

: Jl. KEBON KOPI Kelamin Alamat Perempuan

Jenis Layanan : Medical Check Up Dokter Pengirim dr. ANGGI SAPUTRI

Klinis Waktu Konfirmasi: 23/10/2024 08:24 · MCU KARYAWAN

Tanggal Rontgen : 8241423102024 23/10/2024 Permintaan

Pemeriksaan : USG Mamma Waktu Expertise 23/10/2024 09:23

Penjamin : Tunai

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 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