



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	: 00372150	No. Radiologi	: 9697409042025
Nama Pasien	: SRI HAYAROH	Tgl. Lahir/Umur	: 09/05/1975 (49 Tahun)
Alamat	: JL. IRMAS KEBON NANAS	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: dr. SURYANTI LASE, Sp.B
Klinis	: D24 tumor mammae sin	Waktu Konfirmasi	: 09/04/2025 08:17
Rontgen	: 9697409042025	Tanggal Permintaan	: 09/04/2025
Pemeriksaan	: USG Mammae	Waktu Expertise	: 09/04/2025 10:50
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
Tampak multiple lesi hipoechoic batas tegas, oval, disertai peningkatan vaskularisasi hilus, dengan ukuran terbesar +/- 2.2 x 1.26 cm

Kesan :

Tak tampak lesi pada kedua mammae
Multiple lymphadenopathy axilla kiri

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