



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	: 00253467	No. Radiologi	: 10160528052025
Nama Pasien	: SITI SISWATININGSIH	Tgl. Lahir/Umur	: 13/02/1966 (59 Tahun)
Alamat	: PERSADA RAYA BLOK J.1 NO.44	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: dr. SURYANTI LASE, Sp.B
Klinis	: TUMOR MAMMAE	Waktu Konfirmasi	: 28/05/2025 10:50
Rontgen	: 10160528052025	Tanggal Permintaan	: 28/05/2025
Pemeriksaan	: USG Mammae	Waktu Expertise	: 28/05/2025 11:28
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
Tampak pembesaran kelenjar limfe aksila kanan uk +/- 1.02 x 0.33 cm

Mammae Sinistra :

Kutis dan subkutis tidak menebal
Tidak ada retraksi papilla mammae
Jaringan fibroglanduler padat
Tak tampak massa dan kalsifikasi
Duktus tak melebar
Tampak pembesaran kelenjar limfe aksila kiri uk +/- 1.07 x 0.55 cm

Kesan :

Tak tampak lesi pada kedua mammae
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