



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	: 00054373	No. Radiologi	: 9443805032025
Nama Pasien	: LEGIYEM	Tgl. Lahir/Umur	: 06/11/1972 (52 Tahun)
Alamat	: PONDOK PAKULONAN BLOK M 11 NO 1 RT. 002/005 PAKULONAN SERPONG UTARA KOTA TANGERANG SELATAN BANTEN	Kelamin	: Perempuan
Jenis Layanan	: Poliklinik Bedah	Dokter Pengirim	: dr. SURYANTI LASE, Sp.B
Klinis	: R59.9 limpadenopaty dx	Waktu Konfirmasi	: 05/03/2025 08:25
Rontgen	: 9443805032025	Tanggal Permintaan	: 05/03/2025
Pemeriksaan	: USG Mammae	Waktu Expertise	: 05/03/2025 10:23
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 pembesaran kelenjar limfe aksila kiri uk +/- 1.43 x 0.59 cm

Kesan :

Tak tampak lesi pada kedua mammae
Limfadenopati 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