



## HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI

Nama Pasien : **SAMUEL LESTYAWAN**

Umur : **22 Thn**

Jenis Kelamin : **Laki-laki**

Alamat : -

Tgl. Pemeriksaan : **15 April 2026**

No. Registrasi : **MF2604150002**

PID / SID : **MF0002 / 0002**

Pengirim : **PT. MERSIFARMA TM (JAKARTA)**

Dokter. Penjab : **dr. Maya Suraya, Sp. RAD, MM**

### THORAX - PA

---

Teman Sejawat YTH.

Cor, Sinuses dan diafragma normal.

Pulmo : Hili normal.

Corakan Paru Normal

Tidak tampak bercak lunak

**Kesan : Cor dan Pulmo dalam batas normal.**

Terima kasih atas kepercayaan TS.

---

Bandung, 16 April 2026