



**RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
YOGYAKARTA**

RM.
08

| GRAFIK | | NAMA: Sdr. Adi Putra Buana. | | REG : 1000051 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|-----------------------------|----|--------------------|----|---|----|----|----|---|----|----|----|---|----|----|----|---|----|----|----|--|
| | | UMUR: 22 th. | | NO. RM : 55-31-98- | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Dr 1. dr. Aadi. | | RUANG : CBS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2. | | KAMAR : 507 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanggal | | 1/1'10. | | 2/1'10. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3/1'10. | | 4/1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N | S | 6 | 12 | 18 | 24 | 6 | 12 | 18 | 24 | 6 | 12 | 18 | 24 | 6 | 12 | 18 | 24 | 6 | 12 | 18 | 24 | |
| 180 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 140 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pernafasan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tekanan Darah | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORAL DLL | Stimulo | 2x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cefspan | 2x100mg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Primadol | 3x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Moro | Mucosol 3x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nexron 1x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INJEKSI | Farnadol | 1x15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFUS/TRANSFUSI | Aseng | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Panamin G 1000 / 24 jam | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIIT | | Lunak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL INPUT : | | 3250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAK | | 2420 / 165 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DRAIN/PERDRH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAAG SLANG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNTAH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IWL | | 665 / 165 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL OUT PUT | | 3085 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BALANCE | | + 165 / 165 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BERAT BADAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MOBILISASI | | aktif | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
YOGYAKARTA

RM.
04

| CATATAN HARIAN DAN PROGRAM MEDIK | | NAMA : | NO. RM : |
|--|---|---|----------------------|
| | | UMUR : | BANGSAL : KAMAR : |
| TANGGAL JAM | PERJALANAN PENYAKIT | PROGRAM MEDIK | PARAF |
| <u>2</u> 2000 | DF h 5 | tersk lupus lab | |
| <u>3</u> 2010 | DF h 6 AL 2.3 ↑ AI 35 ↓ | tersk bers ATIKUTAL | Asah |
| | Nexin 40. mg 1x1 / pagi @ - Mucosta 3x1 - Kanex 0.5 1x1 (mala pm) - Infus Panamin 4 lfl/24 jam | | Asah |
| <u>4</u> 2010 | DF h 7 | tersk lup Panamin 1 fl saja | Asah |
| <u>5</u> 2010 | baik AS ↑ | RPL tersk acc tanpa lab. - Sementara ke dokter dokter, info aff ntar malam | Asah |

Kontrol :

Selasa pagi jam 8-11
di poli LUKAS.

atau Selasa malam jam 19.21
di poli lantai 3.

LEMBAR KE :



SERAH TERIMA PASIEN DIRAWAT

RM

Keadaan umum pasien

Tanda - tanda vital : TD N S P
Kesadaran : *CS*
Infus : *Usgarmy*
Lain-lain :

Yang diserahkan ke Ruang Perawatan :

- ☐ RM lengkap
- ☐ Foto, lembar
- ☐ Hasil EKG
- ☐ Hasil Scaning
- ☐ Hasil USG
- ☒ Hasil Laboratorium
- ☐
- ☐
- ☐

Pesanan Perawat :

- 1 *lab; terlampir*
- 2
- 3
- 4
- 5

Diserah terimakan di ruangan tanggal :, pukul

YANG MENYERAHKAN

| Nama jelas | Tanda tangan |
|--------------------|--------------------|
| <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |

YANG MENERIMA

| Nama jelas | Tanda tangan |
|------------|--------------|
| | |

PPRT

CB 5 . / utm / .507.

f. Siapkan.

SURAT PENGANTAR DIRAWAT

RM

55

31

98

POLIKLINIK,

PERLU RUANG PERAWATAN
KHUSUS / BIASA

Kepada Yth.

dr.

Asdi Yndion

RS Panti Rapih

Mohon dirawat pasien :

Nama

Sara Adi Putra Banara

Jenis Kelamin

Or

Umur

22 th

Diagnosa sementara

As fibusi 3 hr g AS log

Indikasi Rawat Inap

Thrombocytopenic

PROGRAM MEDIK

Pemeriksaan Laboratorium

U 370 - tdk ada

EKG / Rdiologi / USG / CT-Scan

Tindakan / Therapi sementara

As Dmij

CATATAN

Yogyakarta,

21 JAN 2010

Dr.

dr. Andry Hartono, DAN. SpGK
SIP-TM I NO. 503/2307
Perum Gadingan II / 32 Sleman, DIY
Knp. 0274 - 663445 / Hp. 081578701546



**RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
YOGYAKARTA**

SEBAB - SEBAB KEMATIAN
PASIEN

NAMA :

UMUR :

NO. RM :

BANGSAL :

KAMAR :

SEBAB - SEBAB KEMATIAN PASIEN

I. a. Penyakit/ keadaan yang langsung mengakibatkan kematian.

b. Penyakit (bila ada) yang menjadi lantaran timbulnya sebab kematian tsb. pada (a) dengan menyebut penyakit yang menjadi pokok pangkal terakhir

a. _____
Penyakit tsb. dalam ruang (a) disebabkan oleh / akibat dari :

b. _____
Penyakit tsb. dalam ruang (b) disebabkan oleh / akibat dari :

c. _____

Lamanya sakit hingga Meninggal

II. Penyakit lain yang berarti dan mempengaruhi pula kematian itu, tetapi tidak ada hubungannya dengan penyakit : Ia.Ib.Ic.

KETERANGAN KHUSUS

I. MATI KARENA RUDA PAKSA (VIOLENT DEATH) :

- a. Macam Ruda Paksa
b. Kejadian Ruda Paksa
c. Sifat Jejas / Kerusakan Tubuh

a. Bunuh Diri / Pembunuhan / Kecelakaan

b.

c.

II. KELAHIRAN MATI (STILL BIRTH) :

- a. Apabila ini janin lahir mati ?
b. Sebab kelahiran mati ?

Ya / Tidak

Ya / Tidak

III. KEHAMILAN / PERSALINAN :

- a. Apakah ini peristiwa persalinan
b. Apakah ini peristiwa kehamilan

Ya / Tidak

Ya / Tidak

IV. OPERASI :

- a. Apakah ini dilakukan Operasi ?
b. Jenis Operasi :

Ya / Tidak

Yogyakarta
Dokter yang merawat

Tanda Tangan dan Nama Dokter



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
YOGYAKARTA

CB5DB

Reg. : 1000051

RM : 5 5 3 1 9 8

RM
01

RINGKASAN MASUK DAN KELUAR PASIEN

| | |
|--|--|
| NAMA PASIEN : ADI PUTRA BUANA BATUBARA | NO. RM : 553198 |
| STATUS KELUARGA : <input type="checkbox"/> DU <input checked="" type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> TK | TGL. MASUK : 01/01/2010 |
| AGAMA - UMUR : ISLAM 27 | JAM MASUK : 20:56 |
| NAMA - AYAH/IBU : | TGL KELUAR : 5-1-10 |
| NAMA SUAMI/ISTRI : | JAM KELUAR : |
| ALAMAT LENGKAP (RT/RW, Kal, Kec, No. Telpn) JL SENDOK 119C CCD SLEMAN Telp. - / 087839458975 | MENINGGAL TGL : |
| TGL LAHIR : 01/08/1987 | JAM MENINGGAL : |
| PEKERJAAN PASIEN : MAHASISWA | LAMA DIRAWAT : 7 HARI |
| PENDIDIKAN PASIEN : SMA | NOMOR IDENTITAS SIM - KTP - DLL SIMA: 870407141483 |
| PENDIDIKAN IBU : | ADIPUTRA BUANA YUNARA B |
| ALAMAT KELUARGA TERDEKAT : | PENDIDIKAN AYAH : |
| TANGG : - | PEND. SUAMI/ISTRI : |
| KASUS POLISI <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tdk DIRAWAT KE : 1 | PROSEDUR MASUK <input type="checkbox"/> MELALUI UGD <input type="checkbox"/> UNIT RAWAT JALAN <input type="checkbox"/> LANGSUNG RANAP |
| PESERTA PHB/ASURANSI LAIN : <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tdk | CARA MASUK <input type="checkbox"/> RUJUKAN RS LAIN <input type="checkbox"/> RUJUKAN PUSKESMAS <input type="checkbox"/> RUJUKAN DOKTER <input type="checkbox"/> RUJUKAN PERWATANA/BIDAN <input checked="" type="checkbox"/> DATANG SENDIRI |
| DIRAWAT DI BAGIAN : | BANGSAL : CB5DB |
| DIAGNOSA MASUK : OBS FEBRIS 3HR TROMBOSITOPENIA | KELAS : UTM |
| PERAWAT BANGSAL YANG MENERIMA : | KODE : |
| PETUGAS TTP : ETIEN | DOKTER YANG MERAWAT : |
| NAMA DAN ALAMAT JELAS PENANGGUNG JAWAB PEMBAYARAN : EDI YUNARA H BP/ORTU JL BUDI KEMASYARAKATAN 6 BRYAN K T:081910384200 | ASDI YUDIONO, D |
| PEKERJAAN PENANGGUNG JAWAB : PNS | HUBUNGAN KELUARGA DENGAN PESIEN : |
| KEADAAN KELUAR RS. <input type="checkbox"/> 1. SEMBUH <input type="checkbox"/> 2. MEMBAIK <input type="checkbox"/> 3. BELUM SEMBUH <input type="checkbox"/> 4. MENINGGAL < 48 JAM <input type="checkbox"/> 5. MENINGGAL > 48 JAM | |
| CARA KELUAR RS. <input type="checkbox"/> 1. DIJINKAN <input type="checkbox"/> 2. ATAS PERMINTAAN <input type="checkbox"/> 3. LARI <input type="checkbox"/> 4. PINDAH RS LAIN | |
| DIAGNOSA UTAMA KELUAR : DF | KODE : A90 |
| DIAGNOSA LAIN KOPLIKASI : 1. 2. | KODE : KODE : |
| OPERASI - TINDAKAN : | KODE : |
| GOLONGAN OPERASI : | TGL. OPRASI : |
| JENIS ANAESTESI : | |
| PENYEBAB LUAR CEDERA DAN MORFOLOGI NEOPLASMA/KERACUNAN : | |
| INFEKSI NOSOKOMIAL : | PENYEBAB INFEKSI : |
| IMUNISASI YANG PERNAH DIDAPAT : <input type="checkbox"/> 1. BCG <input type="checkbox"/> 2. DPT <input type="checkbox"/> 3. TTT <input type="checkbox"/> 4. DT <input type="checkbox"/> 5. POLIO <input type="checkbox"/> 6. CAMPAK <input type="checkbox"/> 7. HEPATITIS B | |
| PENGobatan RADIO TERAPI/KEDOKTERAN NUKLIR : | TRANS. DARAH cc |
| GOL. DARAH | |
| DIBERIKAN ISTIRAHAT : 3 HARI | |
| SEBAB KEMATIAN : (Diisi oleh dokter di halaman sebaliknya) | |
| TANDA TANGAN DAN NAMA JELAS DOKTER YANG MERAWAT | |



| | | | | |
|---------------------|--------------|---------------------------|---------------|----------|
| RINGKASAN RESUME | NAMA : | ADI PUTRA BUANA BATUBARA | NO RM : | 553198 |
| | UMUR : | 22 TH | BANGSAL : | CB5DBUTM |
| | | TAHUN/BULAN/HARI* | KAMAR : | 507 |
| | TGL. MASUK : | 01/01/2010 | TGL. KELUAR : | 5-1-10 |
| ALAMAT LENGKAP : | | JL SENDOK 119C CCD SLEMAN | | |

RIWAYAT SAKIT :

HASIL PEMERIKSAAN FISIK :

DIFERENSIAL DIAGNOSA :

DIAGNOSA AKHIR :

KOMPLIKASI :

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM, RADIOLOGI & PEMERIKSAAN LAIN YANG PENTING :

AT Y6.

TINDAKAN :

high
Medication

PENGOBATAN :

NASEHAT WAKTU PULANG :

KEADAAN PASIEN PADA WAKTU PULANG :

☐ SEMBUH ☐ BELUM SEMBUH ☒ OBAT JALAN ☐ MENINGGAL

☐ SURAT JAWABAN RUJUKAN, TANGGAL :

☐ DIRUJUK/DIPINDAH KE :

TGL. 5/1/10
JAM 8.00


Asa-

Tanda Tangan dan Nama Dokter

LABORATORIUM RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

JL. TEUKU CIK DITIRO 30 YOGYAKARTA

TELP. 0274-563333, 562233, 514845

Penanggung Jawab Laboratorium

dr. Tri Djoko Endro Susilo, Sp PK

REGISTER : 1000051

RM : 553198

NO. LAB : 1001050107

NAMA : ADI PUTRA BUANA BATUBARA SDR

RUPER : CB5DB UTM

DOKTER : ASDI YUDIONO, Dr

UMUR : 22 Tahun

JENIS KELAMIN : L

TANGGAL : 05/01/2010

09:04

| PEMERIKSAAN | HASIL | RUJUKAN | SATUAN | METODE | KET |
|-------------------|-------|-----------------|---------------------|----------------|-----|
| HEMATOLOGI | | | | | |
| Lekosit | 6.5 | 4.00 - 11.00 | 10 ³ /ul | Hema-Automatic | |
| Hematokrit | 42.3 | 40.00 - 54.00 | % | Hema-Automatic | |
| Trombosit | 40 | 150.00 - 450.00 | 10 ³ /uL | Hema-Automatic | L |

Catatan :

Yogyakarta, 05 JANUARI 2010

09:04

Disetujui

Dr. Tri Djoko ES

Kalau ada keraguan hasil,
Harap segera menghubungi instalasi laboratorium



LABORATORIUM RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

JL. TEUKU CIK DITIRO 30 YOGYAKARTA

TELP. 0274-563333, 562233, 514845

Penanggung Jawab Laboratorium

dr. Tri Djoko Endro Susilo, Sp PK

REGISTER : 1000051

RM : 553198

NO. LAB : 1001040347

NAMA : ADI PUTRA BUANA BATUBARA SDR

RUPER : CB5DB UTM

DOKTER : ASDI YUDIONO, Dr

UMUR : 22 Tahun

JENIS KELAMIN : L

TANGGAL : 04/01/2010

18:32

| PEMERIKSAAN | HASIL | RUJUKAN | SATUAN | METODE | KET |
|-------------------|-------|-----------------|---------------------|----------------|-----|
| HEMATOLOGI | | | | | |
| Lekosit | 6.3 | 4.00 - 11.00 | 10 ³ /ul | Hema-Automatic | |
| Hematokrit | 45.0 | 40.00 - 54.00 | % | Hema-Automatic | |
| Trombosit | 46 | 150.00 - 450.00 | 10 ³ /uL | Hema-Automatic | L |

Catatan :

Yogyakarta, 04 JANUARI 2010

18:32

Disetujui

TRI NURYANI

Kalau ada keraguan hasil,
Harap segera menghubungi instalasi laboratorium



LABORATORIUM RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

JL. TEUKU CIK DITIRO 30 YOGYAKARTA

TELP. 0274-563333, 562233, 514845

Penanggung Jawab Laboratorium

dr. Tri Djoko Endro Susilo, Sp PK

REGISTER : 1000051

RM : 553198

NO. LAB : 1001040117

NAMA : ADI PUTRA BUANA BATUBARA SDR

RUPER : CB5DB UTM

DOKTER : ASDI YUDIONO, Dr

UMUR : 22 Tahun

JENIS KELAMIN : L

TANGGAL : 04/01/2010

08:45

| PEMERIKSAAN | HASIL | RUJUKAN | SATUAN | METODE | KET |
|-------------------|-------|-----------------|--------------------|----------------|-----|
| HEMATOLOGI | | | | | |
| Lekosit | 4.5 | 4.00 - 11.00 | $10^3/\mu\text{l}$ | Hema-Automatic | |
| Hematokrit | 47.1 | 40.00 - 54.00 | % | Hema-Automatic | |
| Trombosit | 27 | 150.00 - 450.00 | $10^3/\mu\text{L}$ | Hema-Automatic | L |

Catatan :

Yogyakarta, 04 JANUARI 2010

08:45

Disetujui

Dr. Tri Djoko ES

Kalau ada keraguan hasil,
Harap segera menghubungi instalasi laboratorium

LABORATORIUM RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

JL. TEUKU CIK DITIRO 30 YOGYAKARTA

TELP. 0274-563333, 562233, 514845

Penanggung Jawab Laboratorium

dr. Tri Djoko Endro Susilo, Sp PK

| | | |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| REGISTER : 1000051 | RM : 553198 | NO. LAB : 1001020049 |
| NAMA : ADI PUTRA BUANA BATUBARA SDR | | |
| RUPER : CB5DB UTM | | DOKTER : ASDI YUDIONO, Dr |
| UMUR : 22 Tahun | JENIS KELAMIN : L | TANGGAL : 02/01/2010 09:04 |
| PEMERIKSAAN | HASIL | RUJUKAN SATUAN METODE KET |

IMUNO - SEROLOGI

INFEKSI LAIN

| | | | | |
|------------------------|----------|---|------|-------|
| Ig M Antibodi S. typhi | 0 | <=2 : Negatif 3 : Grayzone 4-5 : indikasi infeksi Typhoid aktif >= 6 : indikasi kuat infeksi Typhoid aktif | IMBI | Negat |
| Ig G Dengue | Negative | Negative | ICT | |
| Ig M Dengue | Negative | Negative | ICT | |

Catatan :

Yogyakarta, 02 JANUARI 2010

09:04

Disetujui

Ria

Kalau ada keraguan hasil,
Harap segera menghubungi instalasi laboratorium





LABORATORIUM RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
JL. TEUKU CIK DITIRO 30 - YOGYAKARTA
TELP.0274-563333,562233,514845

Penanggung Jawab Laboratorium
Dr. Tri Djoko Endro Susilo, Sp PK

Dicetak : 01.01.2010 20:21:15

| | | | |
|----------|-----------------------|------------|--------------------------------|
| NO.LAB | : 1001010225 | NAMA | : ADI PUTRA BUANA BATUBARA SDR |
| UMUR/SEX | : 22 tahun / L | NO.MED.REC | : 553198 |
| DOKTER | : GALUH RETNO, YF.,Dr | RUPER/KM | : /POLI |
| TANGGAL | : 01.01.2010 20:11:33 | ALAMAT | : POGUNG BARU BLOK A 4 SLEMAN |

HASIL PEMERIKSAAN

| PEMERIKSAAN | HASIL | NILAI RUJUKAN | SATUAN | METODE | KETERANGAN |
|----------------------|--------|---------------|---------------------|----------------|------------|
| HEMATOLOGI | | | | | |
| Hemoglobin | 16.1 | 13.0 - 18.0 | g% | Hema-Automatic | |
| Lekosit | 1.8 L | 4.0 - 11.0 | 10 ³ /ul | Hema-Automatic | |
| Eritrosit | 5.46 | 4.50 - 6.50 | 10 ⁶ /ul | Hema-Automatic | |
| Hematokrit | 46.3 | 40.0 - 54.0 | % | Hema-Automatic | |
| Trombosit | 109 L | 150 - 450 | 10 ³ /uL | Hema-Automatic | |
| HITUNG JENIS LEKOSIT | | | | | |
| Eosinofil | 6.2 | 0.0 - 9.5 | % | Hema-Automatic | |
| Basofil | 0.0 | 0.0 - 2.5 | % | Hema-Automatic | |
| Neutrofil | 42.4 | 35.0 - 88.7 | % | Hema-Automatic | |
| Limfosit | 33.9 | 12.0 - 44.0 | % | Hema-Automatic | |
| Monosit | 17.5 H | 0.0 - 11.2 | % | Hema-Automatic | |
| INDEKS ERITROSIT | | | | | |
| MCV | 84.8 | 80.0 - 96.0 | fl | Hema-Automatic | |
| MCH | 29.5 | 27.0 - 31.0 | pg | Hema-Automatic | |
| MCHC | 34.8 | 32.0 - 36.0 | g/dl | Hema-Automatic | |
| RDW-CV | 12.4 | 11.6 - 14.8 | % | Hema-Automatic | |

Catatan :

Yogyakarta, 01.01.2010 (20:21:11)

Disetujui

Ria

Kalau ada keraguan hasil,
Harap segera menghubungi instalasi laboratorium

LABORATORIUM RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

JL. TEUKU CIK DITIRO 30 YOGYAKARTA

TELP. 0274-563333, 562233, 514845

Penanggung Jawab Laboratorium

dr. Tri Djoko Endro Susilo, Sp PK

REGISTER : 1000051

RM : 553198

NO. LAB : 1001020048

NAMA : ADI PUTRA BUANA BATUBARA SDR

RUPER : CB5DB UTM

DOKTER : ASDI YUDIONO, Dr

UMUR : 22 Tahun

JENIS KELAMIN : L

TANGGAL : 02/01/2010

07:58

| PEMERIKSAAN | HASIL | RUJUKAN | SATUAN | METODE | KET |
|-------------------|-------|-----------------|---------------------|----------------|-----|
| HEMATOLOGI | | | | | |
| Lekosit | 1.6 | 4.00 - 11.00 | 10 ³ /ul | Hema-Automatic | L |
| Hematokrit | 43.4 | 40.00 - 54.00 | % | Hema-Automatic | |
| Trombosit | 40 | 150.00 - 450.00 | 10 ³ /uL | Hema-Automatic | L |

Catatan :

Yogyakarta, 02 JANUARI 2010

07:58

Disetujui

Dr. Tri Djoko ES

Kalau ada keraguan hasil,
Harap segera menghubungi instalasi laboratorium

LABORATORIUM RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

JL. TEUKU CIK DITIRO 30 YOGYAKARTA

TELP. 0274-563333, 562233, 514845

Penanggung Jawab Laboratorium

dr. Tri Djoko Endro Susilo, Sp PK

REGISTER : 1000051

RM : 553198

NO. LAB : 1001030041

NAMA : ADI PUTRA BUANA BATUBARA SDR

RUPER : CB5DB UTM

DOKTER : ASDI YUDIONO, Dr

UMUR : 22 Tahun

JENIS KELAMIN : L

TANGGAL : 03/01/2010

06:46

| PEMERIKSAAN | HASIL | RUJUKAN | SATUAN | METODE | KET |
|-------------------|-------|-----------------|---------------------|----------------|-----|
| HEMATOLOGI | | | | | |
| Lekosit | 2.3 | 4.00 - 11.00 | 10 ³ /ul | Hema-Automatic | L |
| Hematokrit | 43.4 | 40.00 - 54.00 | % | Hema-Automatic | |
| Trombosit | 35 | 150.00 - 450.00 | 10 ³ /uL | Hema-Automatic | L |
| KOAGULASI | | | | | |
| Golongan Darah | AB | | | | |

Catatan :

Yogyakarta, 03 JANUARI 2010

06:46

Disetujui

Ria

Kalau ada keraguan hasil,
Harap segera menghubungi instalasi laboratorium