

LEMBAR KENDALI SAMPEL			
No. Lab: 201603150053		Tanggal: 15/03/2016	
Flebotomis Jam : 10:26 AM	No. Rekam Medik: 056569		Ruangan
	Nama Pasien :	AGUSTAM	
	Tanggal Lahir :	13/03/1973	
<i>Paraf & Nama</i>			<i>Paraf</i>
Lama Puasa :	Dokter Pengirim :	Dokter Internal Umum	
	Diagnosis Klinis :	Hidronefrosis	

Spesimen : <input checked="" type="checkbox"/> Darah <input checked="" type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Feses <input type="checkbox"/> Cairan			
Asal Spesimen : <input type="checkbox"/> Vena <input type="checkbox"/> Arteri			
Tabung : <input type="checkbox"/> EDTA <input checked="" type="checkbox"/> Plain <input type="checkbox"/> Citrate <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Heparin <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> LED <input type="checkbox"/>			
Kondisi Spesimen : <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Lisis <input type="checkbox"/> Lipemik <input type="checkbox"/> Ikterik			
Volume Spesimen : <input type="checkbox"/> Cukup <input type="checkbox"/> Kurang <input type="checkbox"/> Sangat Kurang			
Dikirim ke : <input type="checkbox"/> Hematologi <input type="checkbox"/> Hemostatis <input type="checkbox"/> Analisis Cairan <input checked="" type="checkbox"/> Kimia Klinik <input type="checkbox"/> Imunoserologi			
Analyzer : <input type="checkbox"/>			

Analisis dimulai Jam : 6:00 AM				Analisis berakhir Jam : 6:30 AM				
<i>Paraf & Nama</i>				<i>Paraf & Nama</i>				
No.	Tes	Hasil	No.	Tes	Hasil	No.	Tes	Hasil
1.	AU	7.5	7.			13.		
2.	KRT	1.2	8.			14.		
3.	UR	27	9.			15.		
4.			10.			16.		
5.			11.			17.		
6.			12.			18.		

Verifikasi & Validasi Hasil

Verifikator I Jam : 10:26 AM	Verifikator II Jam : 10:26 AM
<i>Paraf & Nama</i>	<i>Paraf & Nama</i>
Validasi Jam : 10:26 AM	Interpretasi
<i>Paraf & Nama</i>	

No.	KN	Nama Tes
1.	AU	Asam Urat
2.	KRT	Kreatinin
3.	UR	Ureum

