

NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI	NAMA IBU	NIK
170154	2410210947	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY PUTRI YUNIARA	PURTI YUNIARA ARYANTI	'33720143

Isi setiap lingkaran dengan satu tetesan/bercak darah hingga menyerap/tembus bagian belakang. Pengambilan darah sebaiknya dilakukan pada hari kedua / ketiga setelah bayi lahir.

SKRINING HIPOTIROID KONGENITAL

No. Rekam Medis: 170154

Nama Bayi: By. Ny. Putri Yuniara. A. NIK: -

Kelahiran: ☒ Linggal ☐ Kembang 2 ☐ Kembang > 2

Umur Kehamilan: 40 Minggu Berat Badan: 3160 gram

Jenis Kelamin: ☒ L ☐ P ☐ Ambigu Prematur/BBLR: ☐ Ya ☒ Tidak

Lahir:

Tgl	Bin	Thn	Jam
19	10	24	21.05

 Darah diambil dari: ☒ Tumit ☐ Vena

Spesimen:

21	10	24	15.05
----	----	----	-------

Keterangan:

Transfusi Darah: ☐ Ya, Tgl. ☒ Tidak

Ibu minum obat anti biotik: ☐ Ya ☒ Tidak

Bayi dengan kelainan bawaan: ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan: _____

Bayi dengan wajah mongoloid: ☐ Ya ☒ Tidak

Bayi Sakit: ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan: _____

Obat untuk bayi: ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan: _____

Nama Ibu: Putri Yuniara Aryanti NIK: 33720143060002

Nama Ayah: Veno Albiyu Darty NIK: 3312022002080001

Alamat: Sl. Sidomulya Barat RT 1/RW. 005/005, Purwasari, Laweyan, Kota Surakarta.

No. Telp/HP: _____

Nama Fasyankes: RSUP Surakarta

Kode Fasyankes: _____

Alamat Fasyankes: Dr. Prof. Dr. Soeharto NU-20, Jayar, Laweyan, Kota Surakarta.

Unit Pengirim sampel: Sembudra.

No. Telepon/HP: 0831-8330-2477.

Dokter Penanggung Jawab: dr. Hendra Wardhana, Sp.A.


No. Telepon/HP: 0822-3341-3741

No. Skrining: 2410210947

No. Lab: _____

Instruksi Singkat Pengambilan Darah:

1. Pastikan tumit hangat
2. Bersihkan dengan alkohol
3. Keringkan
4. Pijat daerah sekitar tumit
5. Lakukan tusukan pada area yang ditentukan (lihat gambar)
6. Hapus tetesan yang pertama
7. Buat tetesan kedua sampai bulat besar dan menggantung
8. Jatuhkan satu tetes pada lingkaran kertas saring



Sampel diterima:

Tgl	Bin	Thn

Sampel diperiksa:

Tgl	Bin	Thn

Jenis Sampel: ☐ Layak diperiksa ☐ Tidak Layak

Hasil TSH: ☐ Normal ☐ Tidak Normal

Konfirmasi Tes: ☐ TSH ☐ FT 4

Sumber Pembiayaan: ☐ Pribadi ☐ APBN ☐ APBD I ☒ APBD II ☒ DAK NF ☐ Dekonsentrasi ☐ Asuransi Swasta ☐ Lainnya: _____

Catatan: _____

Type: SHK01
labGARE Blood Spot Sampling Paper

Produksi: PT. Bhineka Mitra Sejahtera - Semarang, Jawa Tengah