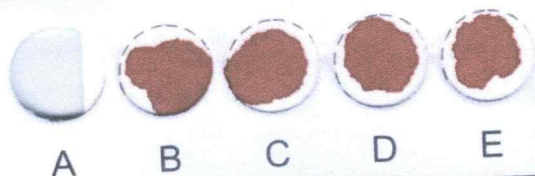


NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI
170612	2410220040	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY KHUSNUL KHOTIMAH



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: 170612
 Nama Bayi: BY NY KHUSNUL KHOTIMAH NIK: 3313136509960083
 Kelahiran: ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2
 Umur Kehamilan: 37 + 6 Minggu Berat Badan: 3480 gram
 Jenis Kelamin: ☒ L ☐ P ☐ Ambigu Prematur/BBLR: ☐ Ya ☒ Tidak
 Lahir:

Tgl	Bin	Thn	Jam
20	10	2024	16.25

 Darah diambil dari: ☒ Tumit ☐ Vena
 Spesimen:

Tgl	Bin	Thn	Jam
22	10	24	06.00

 Keterangan: ☐ Ya Tgl. ☒ Tidak
 Transfusi Darah: ☐ Ya ☒ Tidak
 Ibu minum obat anti tiroid: ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi dengan kelainan bawaan: ☐ Ya ☒ Tidak
 Sebutkan: ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi dengan wajah mongoloid: ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi Sakit: ☒ Ya ☐ Tidak
 Sebutkan: Neonatal infeksi
 Obat untuk bayi: ☐ Ya ☒ Tidak
 Sebutkan: Syr Cefadroxil 250mg
 Nama ibu: NY KHUSNUL KHOTIMAH NIK: 3313136509960083
 Nama Ayah: TI Marhaenis NIK: 330911230794906
 Alamat: Ngamban RT 03/02, REJOSARI
KONDANGREJO, KAB. KARANGANYAR JATENG
 No. Telp/HP: 081210879234
 Nama Fasyankes: RSUP SURAKARTA
 Kode Fasyankes: JI.PROF. SOEHARDO - NO.28, SURAKARTA
 Alamat Fasyankes: JI.PROF. SOEHARDO - NO.28, SURAKARTA



Unit Pengirim sampel: RUANG SEMBADA

No. Telepon/HP: 0831 8330 2977

Dokter Penanggung Jawab: dr. FATIMAH MAYA - SpA

No. Telepon/HP: 081226099002

No. Skrining: 2410220040

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: _____ uIU/ml ☐ TSH: _____ uIU/ml

☐ Tidak Normal: _____ uIU/ml ☐ FT 4: _____ uIU/ml

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

Catatan: _____

Tipe: SHK01

lab **CARE** Blood Spot Sampling Paper

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