


| NO | NO REKAM MEDIS | NO SHK     | PROVINSI FASYANKES | KABUPATEN / KOTA FASYANKES | SUMBER PEMBIAYAAN | NAMA FASYANKES | NAMA BAYI          |
|----|----------------|------------|--------------------|----------------------------|-------------------|----------------|--------------------|
| 1  | 171016         | 2410310893 | Jawa Tengah        | Kota Surakarta             | DAK               | RSUP SURAKARTA | BY NY DIAH SETYAGU |

2410310893



A B C D E

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: 171016  
 Nama Bayi: By ny diah s NIK: \_\_\_\_\_  
 Kelahiran: ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2  
 Umur Kehamilan: 30 Minggu Berat Badan: 2720 gram  
 Jenis Kelamin: ☒ L ☐ P ☐ Ambigu Prematur/BBLR: ☐ Ya ☒ Tidak

| Tgl | Bln | Thn  | Jam   |
|-----|-----|------|-------|
| 30  | 10  | 2011 | 15:00 |


Lahir: 30 10 2011 15:00 Darah diambil dari: ☐ Tumit ☒ Vena  
 Spesimen: 30 10 2011 15:00

**Keterangan**  
 Transfusi Darah: ☐ Ya, Tgl \_\_\_\_\_ ☒ Tidak  
 Ibu minum obat anti tiroid: ☐ 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: ny diah setyagusti NIK: 3313129206930004  
 Nama Ayah: tn. legowo Benny NIK: 33091125049190003  
 Alamat: Kodran Rt 05/4 Kodran  
Colomadu Karanganyar  
 No. Telp/HP: 08891763410  
 Nama Fasyankes: RSUP Surakarta  
 Kode Fasyankes: \_\_\_\_\_  
 Alamat Fasyankes: Jl Prof Dr R Soeharso no 28 Jajar  
Laweyan Surakarta



A B C D E

Unit Pengirim sampel: Sembadra  
 No. Telepon/HP: 603 183 302 997  
 Dokter Penanggung Jawab: dr Hundra SPA  
 No. Telepon/HP: \_\_\_\_\_  
 No. Skrining: \_\_\_\_\_  
 No. Lab: \_\_\_\_\_

**Instruksi Singkat Pengambilan Darah:**  
 1. Pastikan tumit hangat  
 2. Bersihkan dengan alkohol  
 3. Keringkan  
 4. Picat 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



Boleh Tidak

| Tgl | Bln | Thn |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

Sampel diterima: \_\_\_\_\_  
 Sampel diperiksa: \_\_\_\_\_  
 Jenis Sampel: ☐ Layak diperiksa ☐ Tidak Layak

Hasil TSH: \_\_\_\_\_ uIU/ml Konfirmasi Tes: \_\_\_\_\_ uIU/ml  
☐ Normal ☐ TSH  
☐ Tidak Normal: \_\_\_\_\_ uIU/ml FT 4: \_\_\_\_\_ uIU/ml

Sumber Pembiayaan: ☐ Pribadi ☐ APBD II ☐ Asuransi Swasta  
☐ APBN ☐ DAK NF ☐ Lainnya: \_\_\_\_\_  
☐ APBD I ☐ Dekonsentrasi

Catatan: \_\_\_\_\_

Type: SHK01 lab CARE Blood Spot Sampling Paper Produksi: PT. Bhineka Mitra Sejaht - Semarang, Jawa Tengah