






NO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI	NAMA II
1	170010	2410100197	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY AJENG DENISWARI	AJENG DENIS
2	169994	2410100208	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY FITRI HANDAYANI	FITRI HANDA
3	169976	2410100254	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY DIAH YULI PRIHATIN	DIAH YULI PR

2410100208

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: 169994

Nama Bayi: BY. NY. FITRI HANDAYANI NIK: \_\_\_\_\_

Kelahiran: ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umur Kehamilan: 40 Minggu Berat Badan: 4000 gram

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

Tgl	Bin	Thn	Jam
8	10	24	1623
10	10	24	0600

Darah diambil dari: ☒ Tumor ☐ Vena

**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: CEPACORIL SYRUP 1 ml / 12 jam

Nama Ibu: NY. FITRI HANDAYANI NIK: 330919550100000

Nama Ayah: TN. HERDY SETYAWAN NIK: \_\_\_\_\_






Alamat: MARGOSUKAN RT. 01 RW 02 GUMPAK  
KARTASURA SURABAYA

No. Telp/HP: 0895-6335-33733

Nama Fasyankes: RSUP SURAKARTA

Kode Fasyankes: \_\_\_\_\_

Alamat Fasyankes: DL. PROF DR. SOEHARNO NO. 28 JAJAN  
LAWEYAN SURAKARTA

Unit Pengirim sampel: RSUP SURAKARTA

No. Telepon-HP: 0831-8330-2477

Dokter Penanggung Jawab: dr. HANNO-SEA


No. Telepon-HP: 0856-4144-7616

No. Skrining: 2410100058

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 darah yang pertama
7. Buat tekanan kedua sampai bulat besar dan menggantung
8. Jatuhkan satu tetes pada lingkaran kertas saring



Tgl	Bin	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 ☐ APBN ☐ APBD I ☐ APBD II ☒ DAK NF ☐ Dekonsentrasi ☐ Asuransi Swasta ☐ Lainnya: \_\_\_\_\_

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

Tipe: SHK01

Lab:  Food Spot Sampling Paper

Produksi: PT Bhineka Mitra Sejahtera - Semarang, Jawa Tengah