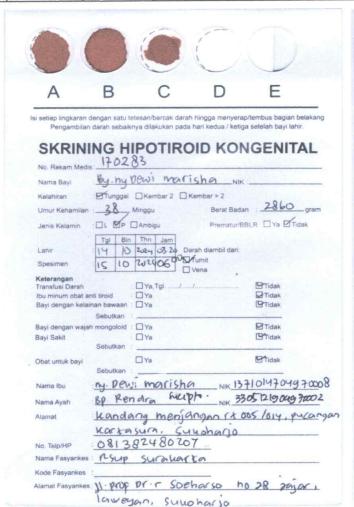
NO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI	NAMA
						RSUP		
1	170283	2410150058	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	SURAKARTA	by. ny dewi arisha	DEWI MARISH





	el	150	ings	al sembo	adra.	
No. Telepon/HP		0	831	8330 247	77	
Dokter Penanggung	Jawab	· de	. H	endra sy.	Δ	
No. Telepon/HP				3341 3741		
No. Skrining		2	4101	50038		
No. Lab		_				
Instruksi Singkat I	Pengan	nbilan	Darah		an	
1. Pastikan tumit ha	angat				1746)
2. Bersihkan denga	100	ol				1
3. Keringkan					-	1
4. Pijat daerah seki	tar tumi	t			1	i
5. Lakukan tusukan	pada a	erea ya	ing dite	ntukan (lihat gambar)		
6. Hapus tetesan ya					Boleh -	Boleh
7. Buat tetesan ked	ua sam	pai bu	at besi	ar dan menggantung		
8. Jatuhkan satu tel	es pad	a lingk	aran ke	ertas saring	Tidak	
			-		HOM	
	Tgl	Bin	Thn			
Sampel diterima						
Sampel diperiksa						
Jenis Sampel	□ La	yak dip	eriksa			
	☐ Tidak Layak					
	☐ Tic	tak Lay	rak			
Hasil TSH	☐ Tic	dak Lay	rak	Konfirmasi Te	es	
Hasil TSH	☐ Tic	tak Lay		Konfirmasi Te	es:	ulU/mi
Section 1 and 1	☐ Tic	tak Lay				
□ Normal :_ □ Tidak Normal :_	□ Pr	ibadi PBN PBD I		_ulU/ml		ulU/m
Normal :_ Tidak Normal :_ Sumber Pembiayaan	□ Pr	ibadi PBN		ulU/ml	☐ Asuransi Swasta	
_	□ Pr	ibadi PBN		ulU/ml	☐ Asuransi Swasta	ulU/m
Normal :_ Tidak Normal :_ Sumber Pembiayaan	□ Pr	ibadi PBN		ulU/ml	☐ Asuransi Swasta	ulU/m
Normal :_ Tidak Normal :_ Sumber Pembiayaan	□ Pr	ibadi PBN		ulU/ml	☐ Asuransi Swasta	ulU/m