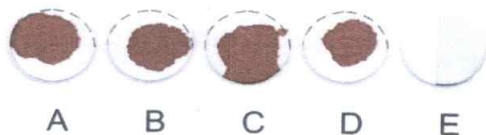


NO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI	N
1	169674	2410070542	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	By. Siti Umbiah I	SITI



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: 169674
 Nama Bayi: BYNY SITI UMBIAH I NIK: 3175065004060011
 Kelahiran: ☐ Tunggal ☒ Kembang 2 ☐ Kembang > 2
 Umur Kehamilan: 37 Minggu Berat Badan: 2720 gram
 Jenis Kelamin: ☒ L ☐ P ☐ Ambigu Prematur/BBLR: ☐ Ya ☒ Tidak
 Lahir:

Tgl	Bln	Thn	Jam
01	10	24	08.30

 Darah diambil dari: ☒ Tumit ☐ Vena
 Spesimen:

Tgl	Bln	Thn	Jam
07	10	24	08.30

Keterangan
 Transfusi Darah: ☐ Ya, Tgl: ☐ Tidak
 Ibu minum obat anti tiroid: ☐ Ya ☐ Tidak
 Bayi dengan kelainan bawaan: ☐ Ya ☐ Tidak
 Sebutkan: Gangguan nafas Sedang, ec. tsu, Tm dd HMD
 Bayi dengan wajah mongoloid: ☐ Ya ☐ Tidak
 Bayi Sakit: ☒ Ya ☐ Tidak
 Obat untuk bayi: ☐ Ya ☐ Tidak
 Sebutkan: Inj Ampicilin Subkutan 135mg/hari, Inj Amikasin 8mg/kg
 Nama Ibu: Siti Umbiah NIK: 3175065004060011
 Nama Ayah: Imam Much Sin NIK: 3309123105830002
 Alamat: Gondangrejo RT 004 RW 001, Ketangan
Nogasari, Kab. Boyolali
 No. Telp/HP: 081519475112
 Nama Fasyankes: RSUP Surakarta
 Kode Fasyankes:
 Alamat Fasyankes: Jl. Prof. Dr. R. Soeharso No. 28

Unit Pengirim sampel:
 No. Telepon/HP:
 Dokter Penanggung Jawab: dr. Fatimah Mayasari, Sp. A
 No. Telepon/HP: 081226099002
 No. Skrining: 2410070542
 No. Lab:

Instruksi Singkat Pengambilan Darah:

- Pastikan tumit hangat
- Bersihkan dengan alkohol
- Keringkan
- Pijat daerah sekitar tumit
- Lakukan tusukan pada area yang ditentukan (lihat gambar)
- Hapus tetesan yang pertama
- Buat tetesan kedua sampai bulat besar dan menggantung
- Jatuhkan satu tetes pada lingkaran kertas saring

Tgl	Bln	Thn

Sampel diterima: ☐ Ya ☐ Tidak
 Sampel diperiksa: ☐ Ya ☐ Tidak
 Jenis Sampel: ☐ Layak diperiksa ☐ Tidak Layak

Hasil TSH: ☐ Normal ☐ Tidak Normal
 Konfirmasi Tes: ☐ TSH ☐ FT 4
 Sumber Pembiayaan: ☐ Pribadi ☐ APBD II ☐ Asuransi Swasta
☐ APBN ☐ DAK NF ☐ Lainnya:
☐ APBD I ☐ Dekonsentrasi

Catatan:

Tipe: SHK01

labCARE Blood Spot Sampling Paper

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