

IO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA
1	169675	2410030078	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY SITI II

Isi setiap lingkaran dengan satu tetesan/bercak darah hingga menyerupai cincin dengan belakang. Pengambilan darah sebaiknya dilakukan pada hari ke-2 / ketiga setelah bayi lahir.

SKRINING HIPOTIROID KONGENITAL

No. Rekam Medis: 169675

Nama Bayi: By. Ny. Siti UMBIAH NIK: _____

Kelahiran: ☐ Tunggal ☒ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umur Kehamilan: 33 Minggu Berat Badan: 3800 gram

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

Lahir:

Tgl	Bln	Thn	Jam
01	10	2014	08.30

 Darah diambil dari: ☒ Tumor ☐ Vena

Spesimen:

Tgl	Bln	Thn
05	10	2014

Keterangan:
 Transfusi Darah: ☐ Ya Tgl. _____ ☒ Tidak
 Ibu minum obat anti tiroid: ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi dengan kelainan bawaan: ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi dengan wajah mongoloid: ☐ Ya ☒ Tidak
 Bayi Sakit: ☐ Ya ☒ Tidak
 Obat untuk bayi: ☒ Ya ☐ Tidak
 Sebutkan: AMOKSISILIN 250 mg / 12 jam

Nama Ibu: SITI UMBIAH NIK: 3175065004860014

Nama Ayah: IMAM MUCHSIN NIK: 3309123105830002

Alamat: GONDAREJO RT 09 RW 01 KENDONBAN
MOESARI, BOYOLALI
0815-1943-5112

No. Telp/HP: _____

Nama Fasyankes: RSUP SURAKARTA

Kode Fasyankes: _____

Alamat Fasyankes: Jl. Pahlawan Dr. Soeharno No. 28 TATA
LAGUHAN, SKA

Unit Pengirim sampel: KUP SURAKARTA

No. Telepon/HP: 0831-8280-2977

Dokter Penanggung Jawab: Dr. FATIMAH MAYA-SPA


No. Telepon/HP: 081226099002

No. Skrining: 2410030078

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	Bln	Thn

Sampel diperiksa:

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

Produk: PT. Shireta Mitra Sejahtera - Semarang, Jawa Tengah