

| O | NO REKAM MEDIS | NO SHK     | PROVINSI FASYANKES | KABUPATEN / KOTA FASYANKES | SUMBER PEMBIAYAAN | NAMA FASYANKES | NAMA BAYI             |
|---|----------------|------------|--------------------|----------------------------|-------------------|----------------|-----------------------|
| 1 | 170864         | 2410270126 | Jawa Tengah        | Kota Surakarta             | DAK               | RSUP SURAKARTA | BY NY IRMA AMBAR SARI |

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: 170864

Nama Bayi: By. NY. IRMA AMBAR SARI

Kelahiran: ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umur Kehamilan: 41 Minggu Berat Badan: 3895 gram

Jenis Kelamin: ☒ L ☐ D ☐ Ambigu Prematur/BSLR: ☐ Ya ☒ Tidak

Lahir: 

| Tgl | Bln | Thn | Jam   |
|-----|-----|-----|-------|
| 26  | 10  | 24  | 06.30 |

 Darah diambil dari: ☒ Tumor ☐ Vena

Spesimen: 

| Tgl | Bln | Thn | Jam   |
|-----|-----|-----|-------|
| 27  | 10  | 24  | 09.00 |

Keterangan:

Transfusi Darah: ☐ Ya ☒ Tidak

Ibu minum obat anti tiroid: ☐ Ya ☒ Tidak

Bayi dengan kelenjar bawaan: ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan: \_\_\_\_\_

Bayi dengan wajah mongoloid: ☐ Ya ☒ Tidak

Bayi Sakit: ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan: \_\_\_\_\_

Obat untuk bayi: ☒ Ya ☐ Tidak

Sebutkan: cefepodoxil 500 mg / 12 jam

Nama Ibu: NY. IRMA AMBAR SARI NIK: 331312690830001

Nama Ayah: PN. JOKO SURANTO NIK: 331312180230001

Alamat: DALATAN RT 002 RW 005 GAWANAN  
COLDMADU KARANGANYAR  
089 536 646 0735

No. Telp/HP: \_\_\_\_\_

Nama Fasyankes: RSUP SURAKARTA

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

Alamat Fasyankes: Jl. Dr. Mo. Pr. Soedarso NO. 28  
JAYAN LAWESAN

Unit Pengirim sampel: RSUP SURAKARTA

No. Telepon/HP: 0831-8330-2422

Dokter Penanggung Jawab: dr. HAMID SPA


No. Telepon/HP: 0856-4144-7016

No. Skrining: 2410270126

No. Lab: \_\_\_\_\_

**Instruksi Singkat Pengambilan Darah:**

1. Pastikan tumit hangat
2. Bersihkan dengan alkohol
3. Keringkan
4. Pisat 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: 

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

Jenis Sampel: ☐ Layak diperiksa ☐ Tidak Layak

Hasil TSH: ☐ Normal ☐ TSH \_\_\_\_\_ uIU/ml

☐ Tidak Normal ☐ TSH \_\_\_\_\_ uIU/ml ☐ FT 4 \_\_\_\_\_ uIU/ml

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

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

Tipe: SHK01

lab CARE Blood Spot Sampling Paper

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