






NO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI
1	170991	2410310888	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY DIQNA PAUZIA

2410310888

ABCDE

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: 170991

Nama Bayi: By Ny Diqna P NIK: \_\_\_\_\_

Kelahiran: ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2      Berat Badan: 3000 gram

Umur Kehamilan: 30 Minggu      Prematur/BBLR: ☐ Ya ☒ Tidak

Jenis Kelamin: ☒ L ☐ P ☐ Ambigu

Laahir: Tgl 30 Bln 10 Thn 29 Jam      Darah diambil dari: ☐ Tumor ☐ Vena

Spesimen: Tgl 31 Bln 10 Thn 24 Jam

**Keterangan**

Transfus Darah: ☐ Ya ☒ 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: \_\_\_\_\_

Nama Ibu: By Diqna Pauziah NIK 3392015210980002

Nama Ayah: Ir. Julius Budi S NIK \_\_\_\_\_

Alamat: Kraton Rt 05 101 Kratonan

Surabaya Surakarta

No. Telp/HP: 085867431159

Nama Fasyankes: RSUP Surakarta

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

Alamat Fasyankes: Jl Prof Dr R Soeharso No 18 Jajar

laweyan Surakarta







Unit Pengirim sampel: Simbadra

No. Telepon/HP: 083103302977

Dokter Penanggung Jawab: Dr Hundra SPA

No. Telepon/HP: 082233413741

No. Skrining: \_\_\_\_\_

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: Tgl \_\_\_\_\_ Bln \_\_\_\_\_ Thn \_\_\_\_\_

Jenis Sampel: ☐ Layak diperiksa ☐ Tidak Layak

Hasil TSH: ☐ Normal ☐ Tidak Normal      Konfirmasi Tes: TSH \_\_\_\_\_ uIU/ml      FT 4 \_\_\_\_\_ uIU/ml

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

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

Tip: SHK01

labCARE Blood Spot Sampling Paper      Produksi: PT. Shinya Mitra Sejati - Semarang, Jawa Tengah