

NO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI	NAMA IBU	NIK
1	17747	2410190035	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY PUJI RAHMAWATI	PUJI RAHMAWATI	'352219530

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: 169636

Nama Bayi: By. Ny Puji Rahmawati NIK: _____

Kelahiran: 12 Tanggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umur Kehamilan: 36-37 Minggu Berat Badan: 2870 gram

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

Tgl	Bln	Thn	Jam
12	10	2024	15:15

Darah diambil dari: ☒ Tumor ☐ Vena

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: _____

Nama Ibu: Ny. Puji Rahmawati NIK: 352219530898001

Nama Ayah: Bp. Muh. Salim NIK: 7271013108850002

Alamat: Jl. Dr. Sukarno Rt 015/005, padangan

No. Telp/HP: 085 29929 1342

Nama Fasyankes: RSUP Surakarta

Kode Fasyankes: _____

Alamat Fasyankes: Jl. Prof. Dr. R. Soeharso No 28, Jajar

laweyan, Surakarta.

Unit Pengirim sampel: Sembadra (RSUP Surakarta)

No. Telepon/HP: 083183302477

Dokter Penanggung Jawab: Dr. Hamid SPA

No. Telepon/HP: 085 64144 7616

No. Skrining: 2410190035

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

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: _____

Catatan: _____

Tipe: SHK01

lab CARE Blood Spot Sampling Paper

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