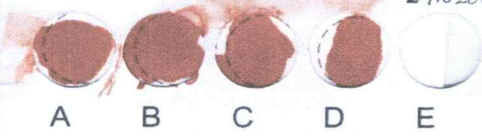


NO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI
1	170800	2410260021	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY ZAH RATINA UL

2410260021



**A B C D E**

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: 170800

Nama Bayi: By. ny Zahratina NIK: \_\_\_\_\_

Kelahiran: ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umr Kehamilan: 39-40 Minggu Berat Badan: 3300 gram

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

Tgl	Bln	Thn	Jam
24	10	2024	1600

Darah diambil dari: ☒ Tumit ☐ Vena

Spesimen: 26 10 24 1600

**Keterangan**

Transfusi Darah: ☐ Ya, Tgl. \_\_\_\_\_ ☒ 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: Cefadroxil sirup 1 ml/125 mg

Nama Ibu: ny. Zahratina ulfa NIK: 3372016406920001

Nama Ayah: bp. OKKI Asep NIK: 3392020510890002


Alamat: Tegal Keputren rt 4 rmas, Pajang,  
laweyan, Surakarta

No. Telp/HP: 087708890376

Nama Fasyankes: RSUP SURAKARTA.

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

Alamat Fasyankes: prof. dr. Soeharso no 28, Jajar  
laweyan, Surakarta.



Unit Pengirim sampel: Sembadra (rsup Surakarta)

No. Telepon/HP: 0831 8330 2477

Dokter Penanggung Jawab: dr. Hamid sp. A


No. Telepon/HP: 085641447616

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



Tgl	Bln	Thn

Sampel diterima: \_\_\_\_\_

Sampel diperiksa: \_\_\_\_\_

Jenis Sampel: ☐ Layak diperiksa ☐ Tidak Layak

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

☐ Tidak Normal \_\_\_\_\_ uU/ml ☐ FT 4 \_\_\_\_\_ uU/ml

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

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

Tipe: SHK01  
lab CARE Blood Spot Sampling Paper Produk: PT. Bhineka Mitra Sejahtera - Semarang, Jawa Tengah