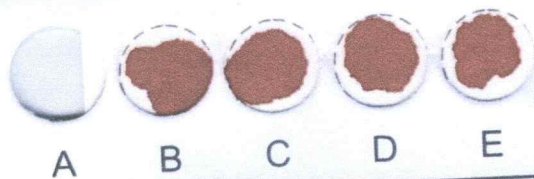


O	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI
1	170612	2410220040	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	BY NY KHUSNUL KHOTIMAH



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: 170612
Nama Bayi: BY. NY KHUSNUL KHOTIMAH NIK: 3313136509960083

Kelahiran: 37 ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2
Umur Kehamilan: 37 Minggu Berat Badan: 3480 gram

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

Lahir:

Tgl	Bln	Thn	Jam
20	10	2024	16.24

 Darah diambil dari: ☒ Tumit ☐ Vena
Spesimen:

Tgl	Bln	Thn	Jam
22	10	24	06.10

Keterangan: ☐ Ya, Tgl. ☒ Tidak
Transfusi Darah: ☐ Ya ☒ Tidak
Ibu minum obat anti tiroid: ☐ Ya ☒ Tidak
Bayi dengan kelainan bawaan: ☐ Ya ☒ Tidak

Bayi dengan wajah mongoloid: ☐ Ya ☒ Tidak
Bayi Sakit: ☒ Ya ☐ Tidak
Sebutkan: Neonatal Ikterus

Obat untuk bayi: ☐ Ya ☒ Tidak
Sebutkan: Syr Cepadroxil 2ml/12g

Nama Ibu: NY KHUSNUL KHOTIMAH NIK: 3313136509960083

Nama Ayah: IRY Marhaenis NIK: 330911230794906

Alamat: NGAMBAN RT 03/02, REJOARI
KONDANGREJO, KAB. KARANGANYAR JATENG

No. Telp/HP: 081210879234

Nama Fasyankes: RSUP SURAKARTA

Kode Fasyankes: 081210879234

Alamat Fasyankes: JL. PROF. SOEHARDO NO. 28, SURAKARTA



Unit Pengirim sampel: RUANG SEMBADA

No. Telepon/HP: 0831 8330 2977

Dokter Penanggung Jawab: Dr. FATIMAH MAYA - SpA

No. Telepon/HP: 081226099002

No. Skrining: 2410220040

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 uIU/ml ☐ TSH uIU/ml

☐ Tidak Normal uIU/ml ☐ FT 4 uIU/ml

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

Catatan:

Tipe: SHK01

lab CARE Blood Spot Sampling Paper

Produksi: PT. Bhineka Mitra Sejati - Semarang, Jawa Tengah