NO	NO REKAM MEDIS	NO SHK	PROVINSI FASYANKES	KABUPATEN / KOTA FASYANKES	SUMBER PEMBIAYAAN	NAMA FASYANKES	NAMA BAYI	NAMA IBU	NIK IBU	NAMA AYAH	TANGGA
1	168575	2409050082	Jawa Tengah	Kota Surakarta	DAK	RSUP SURAKARTA	By. Ny. Erfika Zhafirah Rizky Nabilah	Ny. Erfika Zhafirah Rizky Nabilah	'3372025610970002	Tn. Galih Ramadhana Putera Nugroho	03/

2409050082

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: 168575

Nama Bayi : By. Ny. Erfika Zhafira NIK :

Kelahiran : ☑ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umur Kehamilan : 38 Minggu Berat Badan : 2590 gram

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

	Tgl	Bln	Thn	Jam
Lahir	3	9	24	08.05
Spesimen	5	9	24	07.00

Darah diambil dari: ☑ Tumit ☐ Vena

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 : supramox 0,5 ml

Nama Ibu : Ny. Erfika Zhafira NIK 3372025610970002

Nama Ayah : Tn. Galih R NIK 3216191701980002

Alamat : kartopuran 02/02 Jayengan Serengan, Surakarta

No. Telp/HP : 081235132245

Nama Fasyankes : RSUP Surakarta

Kode Fasyankes :

Alamat Fasyankes : Jl. Prof. Dr. R. Soeharso no 28, Jagan lawayan, Surakarta

Unit Pengirim sampel : RSUP Surakarta

No. Telepon/HP : 08318330247 7

Dokter Penanggung Jawab : dr. Fatimah Sp. A.

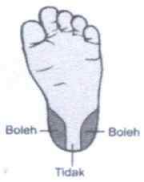
No. Telepon/HP :

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 : ..... uIU/ml
☐ Tidak Normal : ..... uIU/ml

Konfirmasi Tes
☐ TSH : ..... uIU/ml
☐ FT 4 : ..... uIU/ml

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

Catatan :

Tipe: SHK01

labCARE Blood Spot Sampling Paper

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