**INSTALASI LABORATORIUM**

Penanggung Jawab :

dr. Endang Tri Peterani, Sp.PK

Dokter Pengirim : ${dr\_pengirim}

No RM : ${rm}

Nama Pasien : ${nama}

Jk / Umur : ${jns\_kelamin} / ${umur}

Alamat : ${alamat}

Tanggal/ Pukul : ${tgl}

`

**HASIL PEMERIKSAAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAMA TES** | **HASIL** | **NILAI NORMAL** | **KET** |
| Antigen SARS-CoV-2 | NEGATIF | NEGATIF |  |
| CATATAN | -> Hasil negatif tidak menyingkirkan kemungkinan terinfeksi SARS-CoV-2 sehingga masih beresiko menularkan ke orang lain, disarankan tes ulang atau tes konfirmasi dengan RT PCR, bila probabilitas pretes relatif tinggi, t erutama bila pasien bergejala atau diketahui memiliki banyak kontak dengan orang yang terkonfirmasi COVID-19  -> Hasil negatif dapat terjadi pada kuantitas antigen pada spesimen di bawah level deteksi alat | | |

Pemeriksa