

Print # 0

KUITANSI

NO. REGISTER : R-3384066
NO. RM : RSL-0274120
NO. KUITANSI : B-232047098



TELAH TERIMA DARI : Agus Supriyadi

Received From

UANG SEBESAR : Empat Ratus Sembilan Puluh Tujuh Ribu Tujuh Ratus Rupiah

Being amount of

Four Hundred And Ninety Seven Thousand Seven Hundred Rupiahs

UNTUK PEMBAYARAN : Biaya Penunjang Medik atas nama : Anak. Shaffana Hilya Nafisa

For the payment of

Ancillary charges of Child. Shaffana Hilya Nafisa

Bandung, 01 Jan 2023

JUMLAH Rp : ****497,700.00****

The sum of



Kuitansi ini sah bila ada CAP dan TTD kasir RSIA Limijati

This receipt is valid only with Limijati Hospital Stamp and Authorized signature

(eva)

KWITANSI

NO. REGISTER : R-3387145
NO. RM : RSL-0274120
NO. KUITANSI : B-232049835



TELAH TERIMA DARI : Agus Supriyadi

Received From

UANG SEBESAR : Seratus Tiga Puluh Sembilan Ribu Tujuh Ratus Lima Puluh Lima Rupiah
Being amount of *One Hundred And Thirty Nine Thousand Seven Hundred And Fifty Five Rupiahs*

UNTUK PEMBAYARAN : Biaya Penunjang Medik atas nama : Anak. Shaffana Hilya Nafisa
For the payment of *Ancillary charges of Child. Shaffana Hilya Nafisa*

JUMLAH Rp : ****139,755.00****
The sum of

Bandung, 06 Jan 2023

ADMINISTRASI
LIMI JATI
rumah sakit ibu anak

Kuitansi ini sah bila ada CAP dan TTD kasir RSIA Limijati

This receipt is valid only with Limijati Hospital Stamp and Authorized signature

(nadila)

KWITANSI

NO. REGISTER : R-3385383
NO. RM : RSL-0274120
NO. KUITANSI : B-232048158



TELAH TERIMA DARI : Tn. Agus Supriyadi
Received From

UANG SEBESAR : Empat Ratus Dua Puluh Delapan Ribu Tiga Ratus Dua Puluh Empat Rupiah
Being amount of Four Hundred And Twenty Eight Thousand Three Hundred And Twenty Four Rupiahs

UNTUK PEMBAYARAN : Biaya Penunjang Medik atas nama : Anak. Shaffana Hilya Nafisa
For the payment of Ancillary charges of Child. Shaffana Hilya Nafisa

Bandung, 03 Jan 2023

JUMLAH Rp : **428,324.00**
The sum of

Kuitansi ini sah bila ada CAP dan TTD kasir RSIA Limijati
This receipt is valid only with Limijati Hospital Stamp and Authorized signature



(sri_norsa)

KWITANSI NO. REGISTER : R-3386292
 NO. RM : RSL-0274120
 NO. KUITANSI : B-232049823

LIMIJATI
 rumah sakit ibu anak

TELAH TERIMA DARI : Agus Supriyadi
Received From

UANG SEBESAR : Tiga Ratus Delapan Puluh Tujuh Ribu Tiga Ratus Enam Rupiah
Being amount of *Three Hundred And Eighty Seven Thousand Three Hundred And Six Rupiahs*

UNTUK PEMBAYARAN : Biaya Perawatan Rawat Jalan atas nama : Anak, Shaffana Hilya Nafisa
For the payment of *Outpatient Hospital charges of Child, Shaffana Hilya Nafisa*

Bandung, 06 Jan 2023

JUMLAH Rp : ****387,306.00****
The sum of

ADMINISTRASI
LIMIJATI
 rumah sakit ibu anak

Kuitansi ini sah bila ada CAP dan TTD kasir RSIA Limijati
This receipt is valid only with Limijati Hospital Stamp and Authorized signature

(eva)

jl. Ilre. martadinata 39 . bandung 40115 . indonesia . tel : +62 22 420 7770 . fax : +62 22 426 0956

RINCIAN RAWAT JALAN PASIEN

RSL-0274120 - Anak. Shaffana Hilya Nafisa

Umur : 1 tahun 5 bulan
 Jenis Kelamin : Perempuan

No Registrasi : R-3386292
 Pembayaran : Sendiri
 Kelas : Rawat Jalan
 Tgl Perawatan : 06-Jan-2023

LIMIJATI
 rumah sakit ibu anak

Keterangan Biaya	Sub Total	Diskon	Sendiri	Ditanggung
Jasa Dokter dan Jasa Medis				
Finia Cahayasari, dr, Sp.A, M.Kes	190,000	0	190,000	0
Penunjang Medik				
Obat	172,306	0	172,306	0
Administrasi				
Administrasi	25,000	0	25,000	0
Total Rincian		0	387,306	0

Bandung, 06-01-2023

ADMINISTRASI
LIMIJATI
 rumah sakit ibu anak
 eva

Obat yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan/ditukar.
 Kami hanya melayani pengaduan atas rincian diatas dalam waktu 1 (satu) bulan dari tanggal terbit.

KUITANSI

NO. REGISTER : R-3395499
 NO. RM : RSL-0274120
 NO. KUITANSI : B-232059141

LIMI JATI
 rumah sakit ibu anak

TELAH TERIMA DARI : Tn. Agus Supriyadi
Received From

UANG SEBESAR : Tujuh Ratus Empat Puluh Lima Ribu Enam Ratus Lima Rupiah
Being amount of Seven Hundred And Forty Five Thousand Six Hundred And Five Rupiahs

UNTUK PEMBAYARAN : Biaya Perawatan Rawat Jalan atas nama : Anak, Shaffana Hilya Nafisa
For the payment of Outpatient Hospital charges of Child, Shaffana Hilya Nafisa

Bandung, 20 Jan 2023

JUMLAH **Rp : **745,605.00****
The sum of

ADMINISTRASI
LIMI JATI
 rumah sakit ibu anak

(eva)

Kuitansi ini sah bila ada CAP dan TTD kasir RSIA Limijati
This receipt is valid only with Limijati Hospital Stamp and Authorized signature

jl. Ilre. martadinata 39 . bandung 40115 . Indonesia . tel : +62 22 420 7770 . fax : +62 22 426 0956

RINCIAN RAWAT JALAN PASIEN

RSL-0274120 - Ariak. Shaffana Hilya Nafisa

No Registrasi : R-3395499
 Pembayaran : Sendiri
 Kelas : Rawat Jalan
 Tgl Perawatan : 20-Jan-2023

LIMI JATI
 rumah sakit ibu anak

Umur : 1 tahun 5 bulan
 Jenis Kelamin : Perempuan

Keterangan Biaya	Sub Total	Diskon	Sendiri	Ditanggung
Jasa Dokter dan Jasa Medis				
Finia Cahayasari, dr, Sp.A, M.Kes	200,000	0	200,000	0
Penunjang Medik				
Obat	520,605	0	520,605	0
Administrasi				
Administrasi	25,000	0	25,000	0
Total Rincian		0	745,605	0

Bandung, 20-01-2023
 ADMINISTRASI
LIMI JATI
 rumah sakit ibu anak
 eva

Obat yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan/ditukar.
 Kami hanya melayani pengaduan atas rincian diatas dalam waktu 1 (satu) bulan dari tanggal terbit.

RESUME MEDIK RAWAT JALAN

tanggal kunjungan :

ANAMNESA

keluhan utama : BB sulit naik

anamnesa khusus :

PEMERIKSAAN FISIK DIAGNOSIS

keadaan umum : KGB coli ϕ 0,5 cm multiple bilateral.

PEMERIKSAAN PENUNJANG

PPD 16 mm

Röntgen : sugestif TB paru.

DIAGNOSA KERJA :

DIAGNOSA BANDING :

TERAPI/TINDAKAN :

TB paru

SARAN :

Bandung, 20 JAN 2022

Dokter yang memeriksa

Finia Cahayasari, dr, Sp.A, M.Kes

Spesialis Anak

SIP. 445/13795-Dinkes/615-SIP-I-DSP/IX/17

(.....)

RSL-0274120
Shaffana Hilya Nafisa, Anak. (P)
03-08-2021 / (1 tahun 5 bulan)
Perum ITS Blok U 187
Surabaya
Finia Cahayasari, dr, Sp.A, M.Kes

no. reg. lab :

tanggal :

penanggung jawab : Dr. Agnes Rengga Indrati, dr, Sp.PK, M.Kes

dokter **Finia Cahayasari, dr., Sp.A, M.Kes**

alamat : **Spesialis Anak**

telepon **SIP. 445/13795-Dinkes/615-SIP-1-DSP/IX/17**

tgl/jam pengambilan spesimen :

pemeriksaan yang dimi

nama penderita :

umur :

rekam medik :

alamat/no. telepon :

diagnosis/keterangan klinik : **Tb Paru**

HEMATOLOGI

☐ Hematologi Rutin (Hemoglobin, Leukosit, Trombosit, Eritrosit, Hematokrit, MCV, MVH, MCHC)

☐ Hematologi Lengkap (Hematologi Rutin + Hitung Jenis Leukosit + Laju Endap Darah)

- ☐ Hemoglobin
☐ Leukosit
☐ Trombosit
☐ Eritrosit
☐ Hematokrit
☐ MCH, MCV, MCHC
☐ Hitung Jenis Leukosit
☐ Laju Endap Darah
☐ Morfologi Apus Darah Tepi
☐ Morfologi Apus Sumsum Tulang

HEMOSTASIS

- ☐ Waktu Pendarahan
☐ Waktu Pembekuan
☐ Waktu Protrombin (PT)
☐ APTT
☐ Fibrinogen
☐ Thrombotest Owrens
☐ D-Dimer
☐ Rumple Leede
☐ Retraksi Bekuan
☐ Agregasi Trombosit*

ANEMIA

- ☐ Fe Serum*
☐ TIBC*
☐ Ferritin
☐ G6PD
☐ Hb Elektroforesis
☐ HbA2 Kuantitatif
☐ HbF Kuantitatif
☐ Retikulosit
☐ Transferin
☐ Copper
☐ Asam Folat
☐ Seruloplasmin

LAIN LAIN

- ☐ Golongan Darah
☐ Rhesus Faktor
☐ Eosinofil Absolut
☐ Sel LE
☐ LE Test
☐ Malaria
☐ Bk Plasma
☐ Limfosit Plasma Biru
☐ CD 4
☐ CD 8
☐ Cross Match
☐ Coombs Test Direk
☐ Coombs Test Indirek

KIMIA

FAAC HATI

- ☒ SGOT
☒ SGPT
☐ Bilirubin Total
☐ Bilirubin Direk / Indirek
☐ Gamma GT
☐ Alkaline Fosfatase
☐ Protein Total
☐ Albumin / Globulin
☐ Protein Elektroforesis

FAAL GINJAL

- ☐ Kreatinin
☐ Asam Urat
☐ Bersihan Ureum***
☐ Bersihan Kreatinin**

GULA DARAH

- ☐ Glukosa Puasa**
☐ Glukosa 2 jam pp
☐ Glukosa Sewaktu
☐ Glukosa Toleransi Test**
☐ Glukosa Kurva Harian**
☐ HbA1C
☐ Fruktosamin
☐ Insulin**
☐ C-Peptide**

PROFIL LIPID

- ☐ Kolesterol Total
☐ Trigliserida*
☐ HDL Kolesterol
☐ LDL Kolesterol
☐ LDL Kolesterol Direk
☐ Lipid Total
☐ Apo A*
☐ Apo B*
☐ Lp(a)*

PROFIL JANTUNG

- ☐ CK-NAC / CPK
☐ CK-MB
☐ LDH
☐ Troponin T
☐ Homosistein
☐ a - HBDH
☐ Hs - CRP

ELEKTROLIT

- ☐ Natrium
☐ Kalium
☐ Clorida
☐ Calsium Total
☐ Calsium (Ion)
☐ Magnesium
☐ Fosfor Anorganik
☐ Bikarbonat
☐ Analisis Gas Darah
☐ Osmolalitas Darah

PANKREAS

- ☐ Amilase
☐ Lipase

PROSTAT

- ☐ Fosfatase Asam Total
☐ Fosfatase Asam Prostat

OBAT (TDM)

- ☐ Digoksin
☐ Teolin
☐ Karbamazepin
☐ Fenobarbital
☐ Fenitoin
☐ Siklosporin

OSTEOPOROSIS

- ☐ Osteokalsin
☐ β Cross Laps

LAIN-LAIN

- ☐ α-1 Anti Tripsin
☐ Vitamin D

IMMUNOLOGI

HEPATITIS

- ☐ Anti HAV Total
☐ Anti HAV IgM
☐ HBsAg
☐ Anti HBs (Titer)
☐ Anti HBe Total
☐ Anti HBe IgM
☐ HBeAg

- ☐ Anti HBe
☐ HBV DNA Kuantitatif
☐ Anti HCV Total
☐ Anti HCV IgM
☐ HCV RNA Kuantitatif

PENANDA TUMOR

- ☐ β HCG
☐ AFP
☐ CEA
☐ PSA total
☐ PSA free
☐ Ca 15-3
☐ Ca 125
☐ Ca 19-9
☐ Ca 72-4
☐ SCC
☐ NSE

TORCH

- ☐ Anti Toxoplasma IgG
☐ Anti Toxoplasma IgM
☐ Anti Rubella IgG
☐ Anti Rubella IgM
☐ Anti CMV IgG
☐ Anti CMV IgM
☐ Anti HSV II IgG
☐ Anti HSV II IgM
☐ Anti HSV I IgG
☐ Anti HSV I IgM
☐ Anti Toxoplasma IgG Avidity
☐ Panel TORCH
(Anti Toxoplasma IgG / IgM, Anti Rubella IgG / IgM, Anti CMV IgG / IgM, Anti HSV II IgG / IgM)

INFEKSI LAIN

- ☐ Widal
☐ Tubex TF
☐ Anti Salmonella Typhii IgM (Rapid)
☐ Anti Salmonella Typhii IgM (Elisa)
☐ Anti Salmonella Typhii IgG (Elisa)
☐ Seramoeba
☐ Anti Dengue IgG / IgM Rapid
☐ Anti Dengue IgG Elisa
☐ Anti Dengue IgM Elisa
☐ Dengue NS-1 Ag Rapid
☐ Dengue NS-1 Ag Elisa
☐ Antigen SARS-Cov 2
☐ Anti Helicobacter Pylori IgG
☐ Anti Helicobacter Pylori IgM
☐ Anti Malaria (ICT)
☐ Anti Leptospira IgM

STD

- ☐ VDRL
☐ TPHA
☐ Anti HIV
☐ Anti Chlamydia IgG
☐ Anti Chlamydia IgM

HORMON

- ☐ T3 total
☐ T4 total
☐ TSHs
☐ Free T4

Free T3

- ☐ T3 Uptake
☐ LH
☐ FSH
☐ Prolaktin
☐ Testosteron
☐ Estradiol
☐ Progesteron
☐ Aldosteron
☐ Kortisol
☐ Kalsitonin
☐ DHEA-S
☐ Parathyroid Hormone
☐ Growth Hormone
☐ IGF-1 Somatomedin
☐ AMH

UMUM

- ☐ ASTO
☐ CRP K...
☐ CRP I
☐ RA Se
☐ ANA
☐ ANTI c
☐ ACA Ig
☐ ACA IgI
☐ AMA
☐ SMA

- ☐ β2GP1IgG
☐ β2GP1IgM
☐ IgG Total
☐ IgA Total
☐ IgM Total
☐ C3 Complement
☐ C4 Complement
☐ IgE Total
☐ IgE Atopik (Panel)
☐ IgE Makanan Asia (Panel)
☐ IgE Spesik :
☐ - Debu Rumah
☐ - Tungau Debu Rumah
☐ -

MIKROBIOLOGI

bahan:

PREPARAT DIREK

- ☐ Gram
☐ BT
☐ BT Serial (I, II, III)
☐ GO
☐ Difteri
☐ Jamur
☐ Candida Albicans
☐ Trichomonas
BIAKAN
☐ Gal
☐ Mikroorganisme
☐ Jamur
☐ Uji Kepekaan Obat
☐ Hitung Kuman
☐ BTA
☐ GO
☐ Difteri
☐ Jamur
☐ Salmonella Shigella
☐ Chlamydia Trachomatis
☐ Salmonella Typhii

PCR

- ☐ Chlamydia trachomatis
☐ Salmonella Shigella
☐ Mycobacterium tuberculosis
☐ SARS-Cov 2

URINALISIS

- ☐ Rutin
☐ Glukosa
☐ Protein
☐ Bilirubin
☐ Keton
☐ pH
☐ Berat Jenis
☐ Protein (Esbach) ***
☐ Protein Bence Jones
☐ Mikroalbuminuria (MAU)
KEHAMILAN
☐ β HCG Rapid
☐ β HCG Titer
NARKOBA/KADAR OBAT
☐ Amfetamin
☐ Meth...

2301060030
RSL-0274120 / Shaffana Hilya Nafisa
F / 06 - JAN - 2023 09:22:31 / 03/08/2021
Perum ITS Blok U 187
UMUIA / Finia Cahayasari, dr., Sp.A, M.Kes

CAIRAN OTAK

- ☐ Rutin
☐ Nonne
☐ Pandey
☐ Protein
☐ Glukosa
☐ Natrium
☐ Klorida

TRANSUDAT / EKSUDAT

- cairan :
☐ Rutin
☐ Rivalta
☐ Protein
☐ Glukosa
☐ LDH

PATOLOGI ANATOMI

- ☐ Paps Smear
☐ Sitologi
☐ Aspirasi
☐ PA Biopsi
☐ PA Operasi

LAIN-LAIN

- ☐ Analisis Sperma*
☐ Analisis Batu Ginjal
☐ Analisis Batu Empedu
☐ Alkali Denaturation Test (APT-Test/ Fetal HbF)
☐ EKG

PEMERIKSAAN TAMBAHAN

- ☐
☐
☐

☐ pasien/keluarga menyetujui

☐ pengambilan darah :
lancar/tidak lancar/gagal
(pilih salah satu)

☐ hasil dikirim ke dokter

☐ hasil diserahkan pada pasien

petugas sampling.

dokter yang men

Finia Cahayasari, dr, Sp.A

Spesialis Anak

SIP. 445/13795-Dinkes/615-SIP-1-

RSL-0274120
Shaffana Hilya Nafisa, Anak. (P)
03 - 08 - 2021 / (1 tahun 5 bulan)
Perum ITS Blok U 187
Surabaya
Finia Cahayasari, dr, Sp.A, M.Kes

pemeriksaan yang dimi
nama penderita :
umur :
rekam medik :
alamat/no. telepon :

no. reg. lab :

tanggal : 03/01/2023

penanggung jawab : Dr. Agnes Rengga Indrati, dr., Sp.PK, M.Kes

dokter :
alamat : **Finia Cahayasari, dr., Sp.A, M.Kes**
telepon : **Spesialis Anak**
tgl/jam pengambilan spesimen :

diagnosis/keterangan klinik : **Sketning TB**

HEMATOLOGI	IMMUNOLOGI	URINALISIS
<input type="checkbox"/> Hematologi Rutin (Hemoglobin, Leukosit, Trombosit, Eritrosit, Hematokrit, MCV, MVM, MCHC) <input type="checkbox"/> Hematologi Lengkap (Hematologi Rutin + Hitung Jenis Leukosit + Laju Endap Darah) <input type="checkbox"/> Hemoglobin <input type="checkbox"/> Leukosit <input type="checkbox"/> Trombosit <input type="checkbox"/> Eritrosit <input type="checkbox"/> Hematokrit <input type="checkbox"/> MCH, MCV, MCHC <input type="checkbox"/> Hitung Jenis Leukosit <input type="checkbox"/> Laju Endap Darah <input type="checkbox"/> Morfologi Apus Darah Tepi <input type="checkbox"/> Morfologi Apus Sumsum Tulang HEMOSTASIS <input type="checkbox"/> Waktu Pendarahan <input type="checkbox"/> Waktu Pembekuan <input type="checkbox"/> Waktu Protrombin (PT) <input type="checkbox"/> APTT <input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> Thrombotest Owens <input type="checkbox"/> D-Dimer <input type="checkbox"/> Rumple Leede <input type="checkbox"/> Retraksi Bekuan <input type="checkbox"/> Agregasi Trombosit* ANEMIA <input type="checkbox"/> Fe Serum* <input type="checkbox"/> TIBC* <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> G6PD <input type="checkbox"/> Hb Elektroforesis <input type="checkbox"/> HbA2 Kuantitatif <input type="checkbox"/> HbF Kuantitatif <input type="checkbox"/> Retikulosit <input type="checkbox"/> Transferin <input type="checkbox"/> Copper <input type="checkbox"/> Asam Folat <input type="checkbox"/> Seruloplasmin LAIN - LAIN <input type="checkbox"/> Golongan Darah <input type="checkbox"/> Rhesus Faktor <input type="checkbox"/> Eosinofil Absolut <input type="checkbox"/> Sel LE <input type="checkbox"/> LE Test <input type="checkbox"/> Malaria <input type="checkbox"/> Bp Plasma <input type="checkbox"/> Limfosit Plasma Biru <input type="checkbox"/> CD 4 <input type="checkbox"/> CD 8 <input type="checkbox"/> Cross Match <input type="checkbox"/> Coombs Test Direk <input type="checkbox"/> Coombs Test Indirek KIMIA FAAL HATI <input type="checkbox"/> SGOT <input type="checkbox"/> SGPT <input type="checkbox"/> Bilirubin Total <input type="checkbox"/> Bilirubin Direk / Indirek <input type="checkbox"/> Gamma GT <input type="checkbox"/> Alkaline Fosfatase <input type="checkbox"/> Protein Total <input type="checkbox"/> Albumin / Globulin <input type="checkbox"/> Protein Elektroforesis <input type="checkbox"/> Kolesterolase <input type="checkbox"/> Asam Empeduk <input type="checkbox"/> GLDH FAAL GINJAL <input type="checkbox"/> Ureum <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Asam Urat <input type="checkbox"/> Bersihan Ureum** <input type="checkbox"/> Bersihan Kreatinin** GULA DARAH <input type="checkbox"/> Glukosa Puasa* <input type="checkbox"/> Glukosa 2 jam pp <input type="checkbox"/> Glukosa Sewaktu <input type="checkbox"/> Glukosa Toleransi Test** <input type="checkbox"/> Glukosa Kurva Harian** <input type="checkbox"/> HbA1C <input type="checkbox"/> Fruktosamin <input type="checkbox"/> Insulin** <input type="checkbox"/> C-Peptide* PROFIL LIPID <input type="checkbox"/> Kolesterol Total <input type="checkbox"/> Trigliserida* <input type="checkbox"/> HDL Kolesterol <input type="checkbox"/> LDL Kolesterol <input type="checkbox"/> LDL Kolesterol Direk <input type="checkbox"/> Lipid Total <input type="checkbox"/> Apo A* <input type="checkbox"/> Apo B* <input type="checkbox"/> Lp(a)* PROFIL JANTUNG <input type="checkbox"/> CK-NAC / CPK <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Troponin T <input type="checkbox"/> Homosistein <input type="checkbox"/> a - HBDH <input type="checkbox"/> Hs - CRP ELEKTROLIT <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Clorida <input type="checkbox"/> Calsium Total <input type="checkbox"/> Calsium (Ion) <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Fosfor Anorganik <input type="checkbox"/> Bikarbonat <input type="checkbox"/> Analisis Gas Darah <input type="checkbox"/> Osmolalitas Darah PANKREAS <input type="checkbox"/> Amilase <input type="checkbox"/> Lipase PROSTAT <input type="checkbox"/> Fosfatase Asam Total <input type="checkbox"/> Fosfatase Asam Prostat OBAT (TDM) <input type="checkbox"/> Digoksin <input type="checkbox"/> Teolin <input type="checkbox"/> Karbamazepin <input type="checkbox"/> Fenobarbital <input type="checkbox"/> Fenitoin <input type="checkbox"/> Siklosporin OSTEOPOROSIS <input type="checkbox"/> Osteokalsin <input type="checkbox"/> β Cross Laps LAIN-LAIN <input type="checkbox"/> α-1 Anti Tripsin HEPATITIS <input type="checkbox"/> Anti HAV Total <input type="checkbox"/> Anti HAV IgM <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti HBs (Titer) <input type="checkbox"/> Anti HBe Total <input type="checkbox"/> Anti HBe IgM <input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> Anti HBe <input type="checkbox"/> HBV DNA Kuantitatif <input type="checkbox"/> Anti HCV Total <input type="checkbox"/> Anti HCV IgM <input type="checkbox"/> HCV RNA Kuantitatif PENANDA TUMOR <input type="checkbox"/> β HCG <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> PSA total <input type="checkbox"/> PSA free <input type="checkbox"/> Ca 15-3 <input type="checkbox"/> Ca 125 <input type="checkbox"/> Ca 19-9 <input type="checkbox"/> Ca 72-4 <input type="checkbox"/> SCC <input type="checkbox"/> NSE TORCH <input type="checkbox"/> Anti Toxoplasma IgG <input type="checkbox"/> Anti Toxoplasma IgM <input type="checkbox"/> Anti Rubella IgG <input type="checkbox"/> Anti Rubella IgM <input type="checkbox"/> Anti CMV IgG <input type="checkbox"/> Anti CMV IgM <input type="checkbox"/> Anti HSV II IgG <input type="checkbox"/> Anti HSV II IgM <input type="checkbox"/> Anti HSV I IgG <input type="checkbox"/> Anti HSV I IgM <input type="checkbox"/> Anti Toxoplasma IgG Avidity <input type="checkbox"/> Panel TORCH (Anti Toxoplasma IgG / IgM, Anti Rubella IgG / IgM, Anti CMV IgG / IgM, Anti HSV II IgG/IgM) INFEKSI LAIN <input type="checkbox"/> Widal <input type="checkbox"/> Tubex TF <input type="checkbox"/> Anti Salmonella Typhii IgM (Rapid) <input type="checkbox"/> Anti Salmonella Typhii IgM (Elisa) <input type="checkbox"/> Anti Salmonella Typhii IgG (Elisa) <input type="checkbox"/> Seramoeba <input type="checkbox"/> Anti Dengue IgG / IgM Rapid <input type="checkbox"/> Anti Dengue IgG Elisa <input type="checkbox"/> Anti Dengue IgM Elisa <input type="checkbox"/> Dengue NS-1 Ag Rapid <input type="checkbox"/> Dengue NS-1 Ag Elisa <input type="checkbox"/> Anti Mycobacterium TBC (ICT) <input type="checkbox"/> Anti Helicobacter Pylori IgG <input type="checkbox"/> Anti Helicobacter Pylori IgM <input type="checkbox"/> Anti Malaria (ICT) <input type="checkbox"/> Anti Leptospira IgM STD <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> TPHA <input type="checkbox"/> Anti HIV <input type="checkbox"/> Anti Chlamydia IgG <input type="checkbox"/> Anti Chlamydia IgM HORMON <input type="checkbox"/> T3 total <input type="checkbox"/> T4 total <input type="checkbox"/> TSHs <input type="checkbox"/> Free T4 <input type="checkbox"/> Free T3 <input type="checkbox"/> T3 Uptake <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Aldosteron <input type="checkbox"/> Kortisol <input type="checkbox"/> Kalsitonin <input type="checkbox"/> DHEA-5 <input type="checkbox"/> Parathyroid Hormone <input type="checkbox"/> Growth Hormone <input type="checkbox"/> IGF-1 Somatomedin UMUM <input type="checkbox"/> ASTO <input type="checkbox"/> CRP Kualitatif <input type="checkbox"/> CRP Kuantitatif <input type="checkbox"/> RA Semi Kuantitatif <input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> ANTI ds DNA <input type="checkbox"/> ACA IgG <input type="checkbox"/> ACA IgM <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> β2GP1IgG <input type="checkbox"/> β2GP1IgM <input type="checkbox"/> IgG Total <input type="checkbox"/> IgA Total <input type="checkbox"/> IgM Total <input type="checkbox"/> C3 Complement <input type="checkbox"/> C4 Complement <input type="checkbox"/> IgE Total <input type="checkbox"/> IgE Atopik (Panel) <input type="checkbox"/> IgE Makanan Asia (Panel) <input type="checkbox"/> IgE Spesik : <input type="checkbox"/> - Debu Rumah <input type="checkbox"/> - Tungau Debu Rumah MIKROBIOLOGI bahan: PREPARAT DIREK <input type="checkbox"/> Gram <input type="checkbox"/> BTA <input type="checkbox"/> BTA Serial (I, II, III) <input type="checkbox"/> GO <input type="checkbox"/> Difteri <input type="checkbox"/> Jamur <input type="checkbox"/> Candida Albicans <input type="checkbox"/> Trichomonas BIAKAN <input type="checkbox"/> Gal <input type="checkbox"/> Mikroorganisme <input type="checkbox"/> Jamur <input type="checkbox"/> Uji Kepekaan Obat <input type="checkbox"/> Hitung Kuman <input type="checkbox"/> BTA <input type="checkbox"/> GO <input type="checkbox"/> Difteri <input type="checkbox"/> Jamur <input type="checkbox"/> Salmonella Shigella <input type="checkbox"/> Chlamydia Trachomatis <input type="checkbox"/> Salmonella Typhii PCR <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Salmonella Shigella <input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis URINALISIS <input type="checkbox"/> Rutin <input type="checkbox"/> Glukosa <input type="checkbox"/> Protein <input type="checkbox"/> Bilirubin <input type="checkbox"/> Keton <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Berat Jenis <input type="checkbox"/> Protein (Esbach) *** <input type="checkbox"/> Protein Bence Jones <input type="checkbox"/> Mikroalbuminuria (MAU) KEHAMILAN <input type="checkbox"/> β HCG Rapid <input type="checkbox"/> β HCG Titer NARKOBA/KADAR OBAT <input type="checkbox"/> Amfetamin <input type="checkbox"/> Methamfetamin <input type="checkbox"/> Benzodiazepin <input type="checkbox"/> Opiat (Morn) <input type="checkbox"/> Kanabinoid (THC) <input type="checkbox"/> Kokain FAESES <input type="checkbox"/> Rutin <input type="checkbox"/> Sisa Pencernaan <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Darah Samar CAIRAN OTAK <input type="checkbox"/> Rutin <input type="checkbox"/> Nonne <input type="checkbox"/> Pandey <input type="checkbox"/> Protein <input type="checkbox"/> Glukosa <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Klorida TRANSUDAT / EKSUDAT cairan : <input type="checkbox"/> Rutin <input type="checkbox"/> Rivalta <input type="checkbox"/> Protein <input type="checkbox"/> Glukosa <input type="checkbox"/> LDH PATOLOGI ANATOMI <input type="checkbox"/> Paps Smear <input type="checkbox"/> Sitologi <input type="checkbox"/> Aspirasi <input type="checkbox"/> PA Biopsi <input type="checkbox"/> PA Operasi LAIN-LAIN <input type="checkbox"/> Analisis Sperma* <input type="checkbox"/> Preparasi Sperma <input type="checkbox"/> Analisis Batu Ginjal <input type="checkbox"/> Analisis Batu Empedu <input type="checkbox"/> Alkali Denaturation Test (APT-Test/ Fetal HbF) <input checked="" type="checkbox"/> PPD Test <input type="checkbox"/> EKG <input type="checkbox"/> Radiologi : <input type="checkbox"/> - Thorax Foto <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - PEMERIKSAAN TAMBAHAN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

gan :
sa 12 jam
sa 10 - 12 jam
ne 24 jam
melakukan hubungan
* mimpi basah selama 2 - 7
elum pemeriksaan.

☐ pasien/keluarga menyetujui
☐ pengambilan darah :
lancar/tidak lancar/gagal
(pilih salah satu)

☐ hasil dikirim ke dokter
☐ hasil diserahkan pada pasien

petugas sampling,

dokter yang memi

Finia Cahayasari, dr., Sp.A, M.Kes

Spesialis Anak

(SIP. 445/13795-Dinkes/615-SIP-1-DSP/IX/17)