



PARAHITA
DIAGNOSTIK

NOTA PEMBAYARAN

No : N-1423TP0091



Hai Parahita !

0811 333 21 888



PESAN ONLINE www.labparahita.com
info & promo : @labparahita



SCAN QR CODE

No Lab / Reg : 1423TP0091 / A1477777
Nama/Tgl Lahir : Sdr. KHAIRUL RIZAL(L) / 27-01-1982
Tlp. / HP : / 08889900100
Tgl : 16 Agustus 2023
Pengirim : dr. RENDY HARINDRAPUTRA [S1420505]
Alamat : GG MESJID ALMANAR RT/RW 002/002 CAWANG KRAMAT JATI KOTA ADM.
JAKARTA TIMUR

NO	NAMA PEMERIKSAAN	HARGA	NO	NAMA PEMERIKSAAN	HARGA
1	Profil Lemak	399,000			
2	Glukosa Puasa / BSN	55,000			
3	HbA1c	242,000			
4	Asam Urat	80,000			

Biaya Pemeriksaan

LUNAS

776,000

NB : - Nota ini harap dibawa saat pengambilan hasil pemeriksaan

- Hasil Pemeriksaan DIAMBIL

- Hasil Selesai

Tanggal : **16 Agustus 2023** Jam : **19:00**

- Pemeriksaan yang tidak dilakukan dalam 14 hari dianggap batal dan uang tidak bisa kembali

Rcpt : Erlita Bela Riyanto

Jakarta, 16 Agustus 2023 15:13:54

Printed by : Erlita Bela Riyanto

*** Teman Sehat Anda ***

KWITANSI PEMBAYARAN

No Kwitansi : K1423TP0091
No / Tgl Periksa : A1477777 / 16 Agustus 2023
Sudah terima dari : Sdr.Khairul Rizal
Atas Permintaan : dr. RENDY HARINDRAPUTRA
Nama Pasien : Sdr. KHAIRUL RIZAL
Usia : 41 Tahun
Banyaknya Uang : Rp. 776,000.-
Terbilang : (TUJUH RATUS TUJUH PULUH ENAM RIBU RUPIAH)

Untuk Pembayaran Pemeriksaan Laboratorium :

Profil Lemak, Glukosa Puasa / BSN, HbA1c, Asam Urat

Jakarta, 16 Agustus 2023



PARAHITA
DIAGNOSTIC CENTER

Erlita Bela Riyanto

Kasir

Rcpt : Erlita Bela Riyanto

KANTOR CABANG JAKARTA :

- Jl. Matraman Raya No. 24, Jakarta Timur. Telp. (021) 85908530, Fax. (021) 8502039
- Jl. Arteri Kelapa Dua Raya No. 18, Jakarta Barat. Telp. (021) 53650211, Fax. (021) 5305207
- Jl. KH. Samanhudi No. 21, Jakarta Pusat. Telp (021) 3513332, Fax (021) 3512490
- Jl. Ragunan Raya P-3, Jakarta Selatan, Telp. (021) 27808563, Fax (021) 27806918

Jl. Kemang Timur VIII No. L 13,
Mampang Prapatan, Jakarta Selatan 12730
Telp. 021-22715222

Nama Pasien :	Ketutur Hani	Dokter :	Arang H.
Alamat / Telp :		Alamat :	
Umur :	1 th.	Lk/Pr. :	
Diagnosa / Keterangan Klinik :	Syok DM & B. Bipolar.	Telepon :	Tanggal : 10/6/20

HEMATOLOGI ○ HEMATOLOGI LENGKAP & RETIC ○ HEMATOLOGI LENGKAP ○ HEMATOLOGI RUTIN ○ HEMOGLOBIN ○ LEUKOSIT ○ HITUNG JENIS ○ LAJU ENDAP DARAH ○ TROMBOSIT ○ HEMATOKRIT ○ ERITROSIT ○ MCV ○ MCH ○ MCHC ○ EOSINOFIL ○ RETIKULOSIT ○ HAPUSAN DARAH ○ GOLONGAN DARAH ABO ○ GOLONGAN DARAH RH ○ FAAL HEMOSTASIS ○ WAKTU PERDARAHAN ○ WAKTU PEMBEKUAN ○ PROTROMBIN TIME (PT) ○ APTT ○ FIBRINOGEN ○ D - DIMER ○ TAT (TES AGREGASI TROMBOSIT) ○ SERUM IRON (SI) ○ TIBC ○ FERRITIN ○ ASAM FOLAT ○ VIT B12 ○ G-6-PD ○ COOMB'S TEST ○ VISCOSITAS DARAH ○ VISCOSITAS PLASMA ○ HB ELEKTROFORESIS ○ SEL LE ○ LE TEST ○ MALARIA ○ RUMPLE LEEDE ○ CD 4 ○ CD 8	KIMIA KLINIK FAAL HATI ○ SGOT ○ SGPT ○ GAMA GT ○ ALKALI FOSFATASE ○ CHOLINESTERASE ○ BILIRUBIN ○ BILE ACID ○ TOTAL PROTEIN ○ ALBUMIN ○ GLOBULIN ○ GAMMA GLOBULIN ○ PROTEIN ELEKTROFORESIS LEMAK ○ PROFILE LEMAK LENGKAP ○ CHOLESTEROL TOTAL ○ TRIGLISERIDA ○ HDL CHOLESTEROL ○ LDL CHOLESTEROL DIREK ○ TOTAL LIPID ○ Lp (a) ○ APO A1 ○ APO B FAAL GINJAL ○ UREA N (BUN) ○ CREATININ ○ ASAM URAT ○ UREA CLEARANCE ○ CREATININ CLEARANCE ○ ACID PHOSPHATASE ○ PROS. ACID PHOSPHATASE ○ EGFR ○ CYSTATIN C GULA DARAH ○ GLUKOSA PUASA ○ GLUKOSA 2 JPP ○ GLUKOSA SEWAKTU ○ TEST TOLERANSI (GTT) ○ GESTASIONAL / TTGO ○ HBA1C ○ HOMA IR ○ INSULIN ○ C - PEPTIDE ○ GLICATED ALBUMIN ELEKTROLIT ○ NATRIUM	IMUNOLOGI HEPATITIS ○ HBsAg ○ HBsAg KUANTITATIF ○ ANTI HBs ○ ANTI HBs TITER ○ ANTI HBc ○ ANTI HBc IgM ○ HBeAg ○ ANTI HBe ○ ANTI HAV ○ ANTI HAV IgM ○ ANTI HCV ○ ANTI HCV IgM ○ HBV DNA KUANTI (PCR) ○ HCV RNA KUANTI (PCR) TORCH ○ PANEL TORCH ○ ANTI TOXOPLASMA IgM ○ ANTI TOXOPLASMA IgG ○ TOXOPLASMA IgG AVIDITY ○ ANTI RUBELLA IgM ○ ANTI RUBELLA IgG ○ ANTI CMV IgM ○ ANTI CMV IgG ○ ANTI CMV IgG AVIDITY ○ ANTI HSV 2 IgM ○ ANTI HSV 2 IgG ○ ANTI HSV 1 IgM ○ ANTI HSV 1 IgG PRE NATAL SCREENING ○ sFlt-1 / PlGF RATIO ○ PAPP-A / FREE β HCG ○ NIPT (NON-INVASIVE PRENATAL TESTING) STD ○ VDRL ○ TPHA ○ ANTI HIV ○ ANTI HIV SCREENING IMUNOSEROLOGI LAIN ○ WIDAL ○ ANTI-DHF IgM ○ ANTI-DHF IgG ○ NS 1 ○ ANTI-DHF RAPID ○ SERAMOEBA	IMUNOLOGI PENANDA TUMOR ○ AFP ○ CEA ○ PSA TOTAL ○ FREE PSA ○ CA 15-3 ○ CA 125 ○ CA 19-9 ○ NSE ○ SCC ○ CA125 & HE4 (ROMA) ENDOKRIN ○ T3 ○ T4 ○ TSH-S ○ THYROGLOBULIN ○ ANTI THYROGLOBULIN ○ TRAb (TSH RECEPTOR ANTIBODY) ○ TSH NEONATUS SCREENING ○ FREE T4 ○ FREE T3 ○ LH ○ FSH ○ PROLAKTIN ○ TESTOSTERON ○ ESTRADIOL ○ PROGESTERON ○ BETA-HCG ○ GROWTH HORMON ○ CORTISOL ALERGI / IgE RAST ○ IgE TOTAL ○ EOSINOFIL IgE SPESIFIK ○ ASPERGILLUS ○ BULU AYAM ○ COKLAT ○ DAGING AYAM ○ DEBU RUMAH ○ EPITEL MANING ○ EPITEL KUANG ○ EPITEL TIKUS ○ KAKI ○ JAMUR MUCOR ○ KACANG ○ KEBOA ○ KEPITING ○ KERANG	ELEKTROMEDIS JANTUNG ○ ECG ○ TREADMILL TEST RONTGEN KONTRAS ○ IVP ○ HSG ○ OMD/UGI ○ GESOPHAGUS ○ COLON INLOOP ○ MAAGDUODENOGRAPHY ○ URETHROGRAPHY ○ CYSTORETHOGRAPHY ○ FISTULOGRAPHY ○ SIALOGRAPHY RONTGEN GIGI ○ PANORAMIC ○ DENTAL ○ CEPHALOMETRI ELEKTROMEDIS LAIN ○ EEG ○ AUTOSPIROMETRI ○ AUDIOMETRI ○ TCD
URINE ○ URINE LENGKAP ○ URINE FLOUROMETRI ○ SEDIMEN ○ BENZIDINE / DARAH SAMAR ○ PERCERNAAN	GLUKOSE ○ ADENOSIN DEAMINASE (ADA) ○ UBT (UREA BREATH TEST) NARKOBA ○ AMPHETAMINE ○ METHAMPHETAMINE ○ BENZODIAZEPINE ○ OPIAT / MORPHINE ○ CANNABINOID ○ COCCAIN ○ BARBITURAT DRUG MONITORING ○ ASPIRIN (UJI RESPON OBAT ASPIRIN) ○ P2Y12 (UJI RESPON OBAT P2Y12)	○ C3-COMPLEMENT ○ C4-COMPLEMENT ○ ANA TEST ○ ANTI - DS - DNA ○ ACA IgG ○ ACA IgM ○ B2GPI IgG ○ B2GPI IgM ○ ANA (IF) ○ ANA PANEL TEST ○ ANTI CCP ANTIBODI OSTEOPOROSIS ○ BETA - CROSSLAPS ○ N - MID OSTEOCALCIN ○ VITAMIN D	○ KULTUR & UJI KEPEKAAN ○ KULTUR GALL ○ BTA ○ KULTUR GO ○ KULTUR DIFTERIA ○ KULTUR MIKROBIOLOGI ○ KULTUR SALMONELLA SHIGELA BAHAN : BIOMOLEKULER PCR ○ HBV DNA KUANTITATIF ○ HCV RNA KUANTITATIF ○ SALMONELLA TYPHI ○ MYCOBACTERIUM TBC ○ HPV DNA	

PEMERIKSAAN LAIN YANG DIKEHENDAKI DOKTER

0

KETERANGAN

- * Puasa 8 - 12 jam.
 Tidak melakukan hubungan badan 2 - 7 hari sebelum pemeriksaan
 * Puasa 10 - 12 jam.
 * Urin 24 Jam
 Persiapan khusus
 Puasa makan ± 6 jam, banyak minum, tahan kencing 1 jam sebelum pemeriksaan
 Puasa makan ± 6 jam
 Banyak minum, tahan kencing 1 jam sebelum pemeriksaan.
 Dilakukan pada hari ke 10, 11, 12 dari menses pertama sebaiknya hubungi Laboratorium
 * Cocok rambut kemudian dicatkan. Sebaiknya hubungi Laboratorium
 * Puasa 8 jam, Sebaiknya hubungi Laboratorium

- ☐ Hasil Diambil
- ☐ Hasil Dikirim ke :
 - ☐ Rumah
 - ☐ Dokter
 - ☐ Email :
 - ☐ Website : www.pramita.co.id

Pengirim,

(.....) (.....)



Dokter Penanggung Jawab : dr. Iskandar Hardjadinata, Sp.PK

Nama : Sdr. KHAIRUL RIZAL(L) Tgl Lahir / Umur : 27 Januari 1982 / 41 Thn 6 Bln
No Lab / Tgl : 1423TP0091 / 16 Agustus 2023 Status Hasil : DIAMBIL
Tlp / HP : /08889900100
Pengirim : dr. RENDY HARINDRAPUTRA [S1420505]
Alamat : GG MESJID ALMANAR RT/RW 002/002 CAWANG KRAMAT JATI - KOTA ADM. JAKARTA TIMUR

	PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	METODE
1	Kimia Klinik			
	Kolesterol Total^	210	Yang diinginkan : < 200 mg/dL** Batas tinggi : 200 - 239 mg/dL Tinggi : ≥ 240 mg/dL	Enzimatik Kolorimetri
	Trigliserida^	133	Normal : < 150 mg/dL Batas tinggi : 150-199 mg/dL Tinggi : 200 - 499 mg/dL Sangat Tinggi : ≥ 500 mg/dL	Enzimatik Kolorimetri
	Kolesterol HDL^	36	> 40 mg/dL	Kolorimetri Enzimatik Homogen
	Kolesterol LDL^	157	Optimal : < 100 mg/dL Batas tinggi : 130 - 159 mg/dL Tinggi : 160 - 189 mg/dL Sangat Tinggi : ≥ 190 mg/dL	Kolorimetri Enzimatik Homogen
	Rasio LDL/HDL Kol	4,4	Resiko rendah : < 3 Resiko sedang : 3 - 6 Resiko tinggi : > 6	Perhitungan
	Glukosa Puasa^	216	< 100 mg/dL Indikasi DM : ≥ 126 mg/dL	Hexokinase
	HbA1c^	10,2	Prediabetes : 5,7 - 6,4 % Indikasi DM : ≥ 6,5 %	HPLC
	eAG	246		
	Asam Urat^	5,0	3,4 - 7,0 mg/dL**	Enzimatik Kolorimetri

Catatan:

Sampel :
Darah 16 Agustus 2023 15:25:05

Jakarta, 16 Agustus 2023 18:20:39
Validasi

Tiwik Ika Yuliana

**=Nilai Rujukan Sesuai Umur

Hasil Pemeriksaan ini tidak memerlukan tanda tangan basah karena telah divalidasi dan dicetak dari sistem informasi laboratorium