

# KUITANSI

## Perisai Husada

Klinik Spesialis Penyakit Dalam dan Saraf  
Jl. Halmahera no 8 Bandung  
Tlp. 022-4214992 / 4214993

No. Kuitansi : 202309180157  
Sudah diterima dari : ROBERT DEDI PURWANTO, TN  
Sebanyak Uang : Dua Ratus Tujuh Puluh Ribu rupiah  
Untuk Pembayaran : PEMERIKSAAN ONI INF DARI Dr. Nanny NM Soetedjo AM. YBS

Rp. 270.000,00

Bandung, 18 September 2023

Herman Basri



KUMKUTAMA

Perisai Husada

Jl. Halmahera no 8 Bandung 022-4214992 / 4214993

No Kuitansi : KW-20230918015 / (Umum)  
No RM : 086156 / R23010001  
Tanggal : 18/09/2023 20:33  
Nama : ROBERT DEDI PURWANTO, TN

Rincian biaya	Qty	Harga	Diskon	Subtotal
Jasa dokter Dr. Nanny NM Soetedjo	1			Rp 270.000
SUB TOTAL				Rp 270.000
TOTAL				Rp 270.000
BAYAR TUNAI				Rp 0
BAYAR VIA D. BCA				Rp 270.000
KEMBALI				Rp 0

SEMOGA LEKAS SEMBUH

\*BARANG YANG SUDAH DIBELI TIDAK BISA DIKEMBALIKAN

## NOTA PEMBAYARAN

YAN 02-FRM-CR-01 1.05

No. Nota : P-DIM4C89

Nama Pelanggan : Tn ROBERT DEDI PURWANTO ID Pelanggan : DAA0837796  
Umur/J. Kelamin : 52 tahun 8 bulan 18 hari / L No. Reg : 045D6H94DA / 04505478DA  
Alamat : KOMP. MITRA RESIDENCE NO. C-16 Pengirim : Dr. dr. NANNY NM  
Antapani Tengah Antapani (Cicadas) Bandung SOETEDJO, Sp.PD, K-EMD.,  
Kel. Pelanggan : PASIEN KLINISI Tanggal : 18-09-2023 06:33:57

PEMERIKSAAN	BRUTO	DISKON	HARGA
Panel Profil Lemak	410.000	0	410.000
Ureum	87.000	0	87.000
Panel Creatinin	87.000	0	87.000
Glukosa Darah Puasa	56.000	0	56.000
Panel HbA1c	220.000	0	220.000
Sub Total	860.000	0	860.000
Pembulatan			0
Grand Total			860.000
Pembayaran			
Credit Kartu: Credit Card Visa No: Bank Mandiri/131 0000 886 889			860.000
TOTAL PEMBAYARAN			860.000

## Hasil Pemeriksaan :

Ambil Sendiri

Email Pasien : robert.purwanto90@gmail.com

Whatsapp Pasien : 08118123070

## Hasil Selesai :

18-09-2023 15:00:00

NB:

- Nota harap dibawa saat ambil hasil

- Hasil harap diambil paling lambat 1(satu) minggu setelah tanggal janji hasil

- Pembatalan tidak bisa dilakukan bila pemeriksaan sudah dilakukan. pembatalan pemeriksaan yang belum dilakukan sebelum lewat bulan dikenakan biaya pembatalan sebesar 10% dan 25% setelah lewat bulan

- Pembatalan tidak bisa dilakukan untuk semua program PROMO

Bandung, 18-09-2023 06:34:44

LUNAS

Sella Yuliana

Terima kasih Anda telah melakukan pemeriksaan di Lab. Klinik "PRAMITA". Sampaikan kesan dan saran Anda terhadap kualitas hasil & layanan kami melalui Whatsapp ke no. 082116814970



**KWITANSI**

KEU.02-FRM-CR-01.5/01

Telah diterima dari : Tn. ROBERT DEDI PURWANTO  
Uang Sejumlah : 860.000  
Terbilang : Delapan Ratus Enam Puluh Ribu Rupiah

Untuk pembayaran pemeriksaan laboratorium :

Nama Pasien : Tn ROBERT DEDI PURWANTO  
PID/No. Registrasi : DAA0837796 / 045D6H94DA  
Tanggal : 18-09-2023 06:33:57  
Umur / Jns. Kelamin : 52 tahun 8 bulan 18 hari / L  
No. Telp : 08118123070  
Pengirim : Dr. dr. NANNY NM SOETEDJO, Sp.PD, K-EMD.,  
Kelompok Pelanggan : PASIEN KLINISI  
Alamat : KOMP. MITRA RESIDENCE NO. C-16 Antapani Tengah Antapani  
(Cicadas) Bandung

**Rincian Pemeriksaan :**

Panel Profil Lemak	Rp.	410.000
Ureum	Rp.	87.000
Panel Creatinin	Rp.	87.000
Glukosa Darah Puasa	Rp.	56.000
Panel HbA1c	Rp.	220.000
<b>Biaya Pemeriksaan</b>	Rp.	860.000
<b>Discount</b>	Rp.	0
<b>Total Biaya Pemeriksaan</b>	Rp.	860.000

**LUNAS**

Bandung , 18-09-2023 06:35:50

Jl. RE. Martadinata 135  
Bandung 40114

Print Oleh : Sella Yuliana

18 Sep 2023 06:35



KLINIK UTAMA

## Perisai Husada

Jl. Halmahera no 8 Bandung Telp 022-4214992 / 4214993

Apoteker: Revania Fairuz Zarahmawati, S.Farm., Apt

SIPA : 19960601/SIPA\_32.73/2020/2015

18/09/2023

Dokter: Nanny NM Soetejo, dr

No RM : 086156

SIP:445/11725-Dinkes/505-SIP-III-DSP/X/16

Nama Pasien : ROBERT DEDI PURWANTO, TN

Usia :

R/ Jardiance Duo 12.5/500 mg

No. 60

f 2 dd 1 bersamaan makan pagi/siang dan  
siang/malam

R/ Fonylin MR 60 MG

No. 60

f 2 dd 1 bersamaan makan pagi/siang dan  
siang/malam

R/ Lipanthyl Penta 145

No. 30

f 0-0-0-1 malam

R/ Atorvastatin tab 10 mg

No. 30

f 0-0-0-1 malam

**RESEP KE LUAR**

Bandung, ..... 20...

Natures Plus.	Nature's Health <sup>®</sup>	WELLNESS <sup>®</sup> Wellness for Life	NORDIC <sup>®</sup> NATURALS	UNIVERSAL	KOSÉ COSMEPORT
evian.	NATROL <sup>®</sup> Nourishing the Potential of Mind and Body <sup>™</sup>	THE RIGHT C	KINOHIMITSU FREEDOM TO LIVE	Corine de Farme	Bio-Oil <sup>®</sup>

**Jl. Melawai IV No. 45, Kebayoran Baru  
Jakarta Selatan,  
Telp : 021 - 7234466 / 724 8910**

Jakarta, 20<sup>09</sup> 20<sup>23</sup>.

**"SEHAT FARMA"**  
Jl. Melawai IV No. 85 Blok M Jak-Sel  
Telp. (021) 7728 4866

No. \_\_\_\_\_

**Telah terima dari**

Tu. Robert Dedi puruano.

**Uang sejumlah**

# Satu gura Delapan Zahur fuzuk paku paku paku Bupion #

## Untuk Pembayaran

Chat: Dhanan Keshav dr. Nany NM Soetrisu.





# PERISAI HUSADA

KLINIK SPESIALIS PENYAKIT DALAM DAN SARAF

Jl. Halmahera No. 8 Bandung

Telp. 022-4214992, 4214993

Fax. 022-4214994

# Bioteest

Klinik Utama

Sejak 1980



No.

23/10 Okt 2023

Nomor Med. Rec. : ..... Dokter : .....  
 Nama : Dr. Robert Dedi Purwanto Alamat : Dr. Harry A.M. Surodjo, Sp.PD-KEMD, M.Ts, DCN  
 Alamat / Telp. : ..... Telp. : Internet Konsulen Diabetes & Metabolisme  
 E-mail : ..... Tgl. : .....  
 Tgl. Lahir : SLM L P

Diagnosis / Keterangan Klinik :

## HEMATOLOGI - HEMOSTASIS

- |                                                                                                                                |                                                     |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hematologi Rutin (Hemoglobin, Hematokrit, Eritrosit, Lekosit, Trombosit, MCV, MCH, MCHC Hitung jenis) | <input type="checkbox"/> Rumpell Leede (RL)         | <input type="checkbox"/> G6PD Neonatal Screening        |
| <input type="checkbox"/> Hematologi Lengkap (Hematologi Rutin + LED)                                                           | <input type="checkbox"/> Retraksi bekuan            | <input type="checkbox"/> G6PD                           |
| <input type="checkbox"/> Retikulosit                                                                                           | <input type="checkbox"/> Masa Pendarahan (BI. T)    | <input type="checkbox"/> Ham Test                       |
| <input type="checkbox"/> Eosinofil                                                                                             | <input type="checkbox"/> Masa Pembekuan (CI. T)     | <input type="checkbox"/> Elektroforesis Hb              |
| <input type="checkbox"/> LED                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Masa Protrombin (PT) + INR | <input type="checkbox"/> HbH / Badan Inklusi            |
| <input type="checkbox"/> Morfologi sedimen apus darah tepi                                                                     | <input type="checkbox"/> Masa Tromboplastin (aPTT)  | <input type="checkbox"/> Serum Iron (Fe)                |
| <input type="checkbox"/> Morfologi sedimen apus sumsum tulang                                                                  | <input type="checkbox"/> Fibrinogen                 | <input type="checkbox"/> TIBC                           |
|                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Agregasi Trombosit         | <input type="checkbox"/> Ferritin                       |
|                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> D-Dimer                    | <input type="checkbox"/> Saturasi Iron (SI)             |
|                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Viskositas Darah           | <input type="checkbox"/> Transferin                     |
|                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Viskositas Plasma          |                                                         |
|                                                                                                                                |                                                     | <input type="checkbox"/> Osmotic Fragility Test (OTOFT) |
|                                                                                                                                |                                                     | <input type="checkbox"/> Sel LE                         |
|                                                                                                                                |                                                     | <input type="checkbox"/> Gol Darah ABO                  |
|                                                                                                                                |                                                     | <input type="checkbox"/> Rhesus Factor                  |
|                                                                                                                                |                                                     | <input type="checkbox"/> Coomb's Test                   |
|                                                                                                                                |                                                     | <input type="checkbox"/> BJ Plasma                      |

## IMUNOLOGI

- |                                                      |                                                         |                                                            |                                                                                |                                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>HEPATITIS</b>                                     | <b>OTO IMUN</b>                                         | <b>INFEKSI SALMONELLA</b>                                  | <b>LAIN-LAIN</b>                                                               | <b>PENANDA TUMOR</b>                  |
| <input type="checkbox"/> anti-HAV total              | <input type="checkbox"/> ANA ELISA                      | <input type="checkbox"/> Widal                             | <input type="checkbox"/> IgG                                                   | <input type="checkbox"/> PSA total    |
| <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM                | <input type="checkbox"/> anti-ds-DNA                    | <input type="checkbox"/> anti-S. typhi IgM                 | <input type="checkbox"/> IgA                                                   | <input type="checkbox"/> Free PSA     |
| <input type="checkbox"/> HBsAg Kualitatif            | <input type="checkbox"/> ANA pola (IF)                  | <input type="checkbox"/> Rapid - ICT                       | <input type="checkbox"/> IgM                                                   | <input type="checkbox"/> CA-15-3      |
| <input type="checkbox"/> HBsAg Kuantitatif           | <input type="checkbox"/> Panel ANA                      | <input type="checkbox"/> anti-S. typhi IgM                 | <input type="checkbox"/> CRP Kualitatif                                        | <input type="checkbox"/> CA-125       |
| <input type="checkbox"/> anti-HBs                    | <input type="checkbox"/> Panel Systemic Sclerosis (SSC) | <input type="checkbox"/> Rapid (Tubex TF)                  | <input type="checkbox"/> CRP Kuantitatif                                       | <input type="checkbox"/> CA-19-9      |
| <input type="checkbox"/> anti-HBc total              | <input type="checkbox"/> anti-Cardiolipin IgG           |                                                            | <input type="checkbox"/> M2BPGI                                                | <input type="checkbox"/> Cyfra 21-1   |
| <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM                | <input type="checkbox"/> anti-Cardiolipin IgM           | <b>INFEKSI DENGUE</b>                                      | <input type="checkbox"/> Procalcitonin                                         | <input type="checkbox"/> $\beta$ -hCG |
| <input type="checkbox"/> HBeAg                       | <input type="checkbox"/> anti- $\beta_2$ GP, IgG        | <input type="checkbox"/> Dengue NS1 Ag Rapid               | <b>INFEKSI LAIN</b>                                                            |                                       |
| <input type="checkbox"/> anti-HBe                    | <input type="checkbox"/> Panel anti- $\beta_2$ GP, IgM  | <input type="checkbox"/> anti-Dengue IgG - IgM Rapid       | <input type="checkbox"/> anti-H. pylori IgG                                    | <input type="checkbox"/> anti-Amuba   |
| <input type="checkbox"/> HBV-DNA kualitatif          | <input type="checkbox"/> C3                             | <input type="checkbox"/> anti-Dengue IgG ELISA             | <input type="checkbox"/> Urea Breath Test (UBT)                                | <input type="checkbox"/> ICT Malaria  |
| <input type="checkbox"/> HBV-DNA kuantitatif         | <input type="checkbox"/> C4                             |                                                            | <input type="checkbox"/> IGRA (Interferon Gamma Release Assay)                 |                                       |
| <input type="checkbox"/> anti-HCV total              | <input type="checkbox"/> RF Test                        | <b>STD</b>                                                 | <input type="checkbox"/> anti-Leptospira IgM                                   |                                       |
| <input type="checkbox"/> HCV-RNA kualitatif          | <input type="checkbox"/> anti-CCP                       | <input type="checkbox"/> VDRL                              | <input type="checkbox"/> anti-Chikungunya IgM Rapid                            |                                       |
| <input type="checkbox"/> HCV-RNA kuantitatif         | <b>TORCH</b>                                            | <input type="checkbox"/> TPHA                              | <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (Covid 19) IgG & IgM                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> HCV genotip                 | <input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma IgG            | <input type="checkbox"/> anti-HIV                          | <input type="checkbox"/> Anti SARS-CoV-2 (Covid 19) IgG II 'S' RBD kuantitatif |                                       |
| <b>HORMON</b>                                        | <input type="checkbox"/> anti-Toxoplasma IgM            | <input type="checkbox"/> anti-Chlamydia t. IgG             |                                                                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> LH                          | <input type="checkbox"/> Aviditas anti-Toxoplasma IgG   | <input type="checkbox"/> anti-Chlamydia t. IgM             | <b>ALERGI</b>                                                                  |                                       |
| <input type="checkbox"/> FSH                         | <input type="checkbox"/> anti-Rubella IgG               |                                                            | <input type="checkbox"/> IgE Total                                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Prolactin                   | <input type="checkbox"/> anti-Rubella IgM               | <b>TIROID</b>                                              | <input type="checkbox"/> IgE Rast                                              |                                       |
| <input type="checkbox"/> Estradiol                   | <input type="checkbox"/> anti-CMV IgG                   | <input type="checkbox"/> T3                                | <input type="checkbox"/> Debu Rumah                                            |                                       |
| <input type="checkbox"/> Progesteron                 | <input type="checkbox"/> anti-CMV IgM                   | <input type="checkbox"/> Free T3                           | <input type="checkbox"/> Tungau Debu Rumah                                     |                                       |
| <input type="checkbox"/> Growth Hormon               | <input type="checkbox"/> Aviditas anti-CMV IgG          | <input type="checkbox"/> T4                                |                                                                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> Testosteron                 | <input type="checkbox"/> anti-HSV2 IgM                  | <input type="checkbox"/> Free T4                           | <input type="checkbox"/> Panel Atopi                                           |                                       |
| <input type="checkbox"/> Cortisol                    | <input type="checkbox"/> anti-HSV2 IgM                  | <input type="checkbox"/> TSHs                              | <input type="checkbox"/> Panel Alergi Makanan Asia                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> AMH (Anti Mullerian Hormon) | <input type="checkbox"/> anti-HSV1 IgG                  | <input type="checkbox"/> Anti TPO/AMA (Anti-Mikrosomal ab) | <input type="checkbox"/> Panel Atopi Pediatrik                                 |                                       |
| <input type="checkbox"/> Vitamin D3 (25-OH)          | <input type="checkbox"/> anti-HSV1 IgM                  | <input type="checkbox"/> ATA (Anti-Tiroglobulin Antibodi)  | <input type="checkbox"/> Panel Atopi Indonesia 1                               |                                       |
|                                                      |                                                         |                                                            | <input type="checkbox"/> Panel Alergi Makanan IgG 216                          |                                       |

## KIMIA

- |                                                    |                                             |                                                               |                                               |                                        |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>FAAL HATI</b>                                   | <b>FAAL GINJAL</b>                          | <b>DIABETES</b>                                               | <b>PROFIL LIPID</b>                           | <b>ELEKTROLIT</b>                      |
| <input type="checkbox"/> Protein Total             | <input type="checkbox"/> Ureum / Urea N     | <input type="checkbox"/> Glukosa Puasa                        | <input type="checkbox"/> Kolesterol Total     | <input type="checkbox"/> Natrium       |
| <input type="checkbox"/> Albumin, Globulin         | <input type="checkbox"/> Kreatinin          | <input type="checkbox"/> Glukosa 2 J PP                       | <input type="checkbox"/> Trigliserida         | <input type="checkbox"/> Kalium        |
| <input type="checkbox"/> Elektroforesis Protein    | <input type="checkbox"/> Bersihan Ureum     | <input type="checkbox"/> Glukosa 2 J 75g - glukosa            | <input type="checkbox"/> Kolesterol HDL Direk | <input type="checkbox"/> Klorida       |
| <input type="checkbox"/> Bilirubin Total           | <input type="checkbox"/> Bersihan Kreatinin | <input type="checkbox"/> Glukosa Sewaktu                      | <input type="checkbox"/> Kolesterol LDL Direk | <input type="checkbox"/> Kalsium Total |
| <input type="checkbox"/> Bilirubin Direk & Indirek | <input type="checkbox"/> Cystatin - C       | <input type="checkbox"/> GTT                                  | <input type="checkbox"/> Small Dense LDL      | <input type="checkbox"/> Kalsium Ion   |
| <input type="checkbox"/> SGOT (AST)                | <input type="checkbox"/> Asam Urat          | <input type="checkbox"/> Glukosa kurva harian                 | <input type="checkbox"/> ApoA1                | <input type="checkbox"/> Fosfor Anorg  |
| <input type="checkbox"/> SGPT (ALT)                |                                             | <input type="checkbox"/> Insulin Puasa                        | <input type="checkbox"/> ApoB                 | <input type="checkbox"/> Magnesium     |
| <input type="checkbox"/> Gamma-GT ( $\gamma$ GT)   | <b>PROFIL JANTUNG</b>                       | <input type="checkbox"/> C Peptide                            | <input type="checkbox"/> Lp(a)                | <input type="checkbox"/> Bikarbonat    |
| <input type="checkbox"/> Fosfatase Alkali (ALP)    | <input type="checkbox"/> Troponin T         | <input type="checkbox"/> GA (Glycated Albumin/Albumin Glikat) | <b>OBAT (TDM)</b>                             | <b>PANKREAS</b>                        |
| <input type="checkbox"/> Cholinesterase (CHE)      | <input type="checkbox"/> CK-MB              | <input type="checkbox"/> Homa IR / Homa-B                     | <input type="checkbox"/> Digoxin              | <input type="checkbox"/> P-Amlase      |
| <b>PROSTAT</b>                                     | <input type="checkbox"/> CK                 |                                                               | <input type="checkbox"/> Theophyllin          | <input type="checkbox"/> Lipase        |
| <input type="checkbox"/> Fosfatase Asam Total      | <input type="checkbox"/> hs - CRP           | <b>OSTEOPOROSIS</b>                                           | <input type="checkbox"/> Carbamazepin         |                                        |
| <input type="checkbox"/> Fosfatase Asam Prostat    | <input type="checkbox"/> Homosistein (Hcy)  | <input type="checkbox"/> Osteocalcin                          | <input type="checkbox"/> Phenobarbital        |                                        |
|                                                    | <b>LAIN - LAIN</b>                          | <input type="checkbox"/> $\beta$ Cross Laps                   | <input type="checkbox"/> Phenytoin            | <input type="checkbox"/> Tacrolimus    |
|                                                    | <input type="checkbox"/> LDH                |                                                               |                                               | <input type="checkbox"/> Cyclosporine  |

## URINALISIS

- |                                                                   |                                    |                                              |                                        |                                               |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lengkap                                  | <input type="checkbox"/> Ureum     | <input type="checkbox"/> P-Amlase            | <input type="checkbox"/> Kalsium Total | <b>NARKOBA</b>                                |
| <input type="checkbox"/> Glukosa                                  | <input type="checkbox"/> Kreatinin | <input type="checkbox"/> Natrium             | <input type="checkbox"/> Fosfor Anorg  | <input type="checkbox"/> Opiat / Morphin      |
| <input type="checkbox"/> Protein                                  | <input type="checkbox"/> Asam Urat | <input type="checkbox"/> Kalium              | <input type="checkbox"/> Magnesium     | <input type="checkbox"/> Amphetamine          |
| <input type="checkbox"/> Protein Kuantitatif                      |                                    | <input type="checkbox"/> Protein Bence-Jones |                                        | <input type="checkbox"/> Methamphetamine      |
| <input type="checkbox"/> Mikroalbuminuria (MAU)                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> Canabinoid (THC)     |
| <input type="checkbox"/> Albumin Creatinin Ratio (ACR) Unn Sesaat |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> Cocain               |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> Benzodiazepine       |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        |                                               |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <b>FAECES</b>                                 |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> Rutin                |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> Pencernaan           |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> pH                   |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> Darah Samar          |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> HPSA                 |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> (H. Pylori Stool Ag) |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> M2PK                 |
|                                                                   |                                    |                                              |                                        | <input type="checkbox"/> Rotavirus            |

## MIKROBIOLOGI

- |                                       |                                                     |                                       |                                               |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Bahan</b>                          | <b>PCR</b>                                          | <b>CAIRAN OTAK</b>                    | <b>TRANSUDAT / EKSDUDAT</b>                   |
| <b>SEDIMEN</b>                        | <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis      | <input type="checkbox"/> Jumlah Sel   | <b>Bahan :</b>                                |
| <input type="checkbox"/> Gram         | <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae       | <input type="checkbox"/> Hitung Jenis | <b>Cairan :</b>                               |
| <input type="checkbox"/> BT           | <input type="checkbox"/> Salmonella typhi           | <input type="checkbox"/> Nonne        | <input type="checkbox"/> Jumlah Sel           |
| <input type="checkbox"/> Go           | <input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis | <input type="checkbox"/> Pandey       | <input type="checkbox"/> Hitung Jenis         |
| <input type="checkbox"/> Diphteri     | <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae      | <input type="checkbox"/> Protein      | <input type="checkbox"/> Protein              |
| <input type="checkbox"/> Fungi        | <input type="checkbox"/> HIV-RNA (Viral Load)       | <input type="checkbox"/> Glukosa      | <input type="checkbox"/> ADA                  |
| <input type="checkbox"/> Clue Cell    |                                                     | <input type="checkbox"/> Natrium      | <b>(Adenosine Deaminase)</b>                  |
| <input type="checkbox"/> Candida      | <b>PARASIT</b>                                      | <input type="checkbox"/> Klorida      | <b>LAIN - LAIN</b>                            |
| <input type="checkbox"/> Cryptococcus | <input type="checkbox"/> Malaria                    |                                       | <input type="checkbox"/> Analisis Sperma      |
|                                       | <input type="checkbox"/> Trichomonas                |                                       | <input type="checkbox"/> Analisis Batu Ginjal |
|                                       |                                                     |                                       | <input type="checkbox"/> Analisis Batu Empedu |

Permintaan lain yang diinginkan

Hasil : ☐ Kirim Dokter

☐ Urine 24 Jam

Tanda Tangan Dokter

B. Pst. FM. 50. Rev. 07. 2021

☐ Ambil

☐ E-mail

☐ WA

Disertai bahan darah

Urine 24 Jam

BANDUNG

Cabang Kartini (Surabaya) dan Pluit (Jakarta)