

MITRA KELUARGA DEPOK (PT RAGAMSEHAT MULTIFITA)  
Jl. Margonda Raya, Pancoran Mas, Depok - 16431  
Telp: +62 21 77210700  
NPWP: 01.698.971.7-431.000

K W I T A N S I

Receipt

Nomor : 0500016678

Sudah Terima Dari : AVIEL KENZIE

*Received From*

Untuk Pembayaran : Pemeriksaan Kesehatan : AVIEL KENZIE, AN

*Payment For*

Nomor Rekam Medis : 0100087269

*Patient ID*

Nomor Kunjungan : 1600688762

*Case Number*

Jumlah Uang : Rp 5.488.887

*Amount (IDR)*

Terbilang : # LIMA JUTA EMPAT RATUS DELAPAN PULUH DELAPAN RIBU DELAPAN RATUS  
*In words* DELAPAN PULUH TUJUH RUPIAH #

Cara Pembayaran : CARD TRANSACTION

*Payment Mode*

Depok 24.02.2023 (14:59:41)

Kasir: Laksmita Sari

Cashier

Depok

Kwitansi Jangan hilang, Mitra Keluarga tidak mencetak ulang Kwitansi  
Please do not lose the receipt, Mitra Keluarga Hospital will not print again

**INVOICE RAWAT INAP**

No : 1600749474 / 24.02.2023

No. Kunjungan : 1600688762  
 No. Rekam Medis : 100087269  
 Nama Pasien : AMIEL KENZIE, AN (7 Th 4 Bl 19 Ha)  
 Penjamin : PASIEN UMUM  
 Payor : ---  
 Verifikator : ---  
 No.SEP/SJP :

Tgl. Masuk : 20.02.2023  
 Jam Masuk : 10:17:10  
 Tgl Pulang : 24.02.2023  
 Jam Pulang : 14:00:00

KETERANGAN					Harga (Rp)
<b>Ruang Rawat</b>					
20.02.2023-23.02.2023 Ruang Rawat - Kelas III - Kamar Rawat 333 Bed 02					
				Hari 4	1.052.000
Total :					1.052.000
<b>Jasa Dokter</b>					
21.02.2023	Konsultasi Spesialis Rawat Inap (KELAS III)	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.			230.000
22.02.2023	Konsultasi Spesialis Rawat Inap (KELAS III)	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.			230.000
23.02.2023	Konsultasi Spesialis Rawat Inap (KELAS III)	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.			230.000
		dr. Jofian J. Bernardus Sp.THT			230.000
24.02.2023	Konsultasi Spesialis Rawat Inap (KELAS III)	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.			230.000
Total :					1.150.000
<b>Tindakan</b>					
23.02.2023	Endoskopi THT		1		297.000
23.02.2023	Penatalaksanaan Epistaksis dg Kauterisasi		1		123.000
Total :					420.000
<b>Pemeriksaan Penunjang</b>					
<b>Laboratorium</b>					
20.02.2023	Gambaran Darah Tepi	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	1		311.000
	Urin Lengkap		1		123.000
21.02.2023	Feses Rutin	dr. Gabriela Kirana Emaputri	1		188.000
	Rotavirus		1		415.000
23.02.2023	CRP Kuantitatif	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	1		415.000
	Darah Rutin		1		151.000
24.02.2023	Darah Rutin	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	1		151.000
Subtotal :					1.754.000
Total :					1.754.000
<b>Farmasi &amp; Alat Kesehatan</b>					
<b>Farmasi Ruang Rawat</b>					
<b>Obat</b>					
20.02.2023	SAIBUVEN EXPECTORANT 100	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	1	63.160
	TRIDEX 27B 500 ML SOFT.B	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	1	36.199
	RHINOS JUNIOR 60 ML SIRUP	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	1	69.376
	VOMCERAN 4 MG/2 ML	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	2	112.888
	OTTOPAN 1 G/100 ML INFUS	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	1	102.010
	BROADCED 1 G INJEKSI	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	2	809.080
21.02.2023	INFUSAN NS 100 ML SOFT.B		BAG	1	28.817
	INFUSAN NS 100 ML SOFT.B		BAG	2	56.633
	VOMCERAN 4 MG/2 ML	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	1	56.944
	BROADCED 1 G INJEKSI	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	1	405.040
	TRIDEX 27B 500 ML SOFT.B	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	2	71.396
	HEXILON 125 MG/2 ML	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	1	179.710
	CETINAL 10 MG TABLET	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	TAB	1	10.065
22.02.2023	INFUSAN NS 100 ML SOFT.B		BAG	2	56.633

	CETINAL 10 MG TABLET	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	TAB	1	10.065
	VOMCERAN 4 MG/2 ML	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	3	168.832
	TRIDEX 27B 500 ML SOFT.B	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	2	71.396
	BROADCED 1 G INJEKSI	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	1	405.040
23.02.2023	INFUSAN NS 100 ML SOFT.B		DAG	1	28.817
	SODIUM CHLORIDA 0.9% 25		BT	1	12.298
	BREATHY NASAL SPRAY	dr. Johan J. Bernardus Sp.THT	BT	1	125.320
	VOMCERAN 4 MG/2 ML	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	3	168.832
	TRIDEX 27B 500 ML SOFT.B	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	2	71.396
	BROADCED 1 G INJEKSI	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	1	405.040
	CETINAL 10 MG TABLET	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	TAB	1	10.065
24.02.2023	BROADCED 1 G INJEKSI	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	2	809.080
	VOMCERAN 4 MG/2 ML	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	1	56.944
	CETINAL 10 MG TABLET	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	TAB	1	10.065
	PULMICORT RESP 0.5 MG/ML	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	6	210.007
	RACIKAN SIRUP 60 MI	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.			254.572
	- OPICORT TABLET		TAB		12
	- FIXIPHAR 100 MG/5 ML 60 ML DRY SIRUP		BT		1
	SODIUM CHLORIDA 0.9% 25	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	BT	1	12.298
	VENTOLIN NEBULES 2.5	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	AMP	6	98.016
	RACIKAN PUYER	dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.			6.173
	- THEOPHYLLIN		G		1
	Subtotal :				4.992.207
-Consumables					
20.02.2023	DISCOFIX C SC + 10CM		EA	1	78.505
	INTRAFIX SAFESET I.S.		EA	1	56.944
	OPSITE IV 1H 3000 5 X 6 CM		EA	1	9.392
	SPALK ANAK 5 X 15 CM		EA	1	18.094
	SURFLO W WITH PORT 22 G X		EA	1	46.377
	INTRAFIX SAFESET I.S.		EA	1	56.944
	DISCOFIX C SC + 10CM		EA	1	78.505
	SURFLO W WITH PORT 24 G X		EA	1	48.242
	OPSITE IV 1H 3000 5 X 6 CM		EA	1	9.392
21.02.2023	BAC SWAB 2%		EA	10	2.709
	DISP SYRINGE 10 ML		EA	1	13.432
	B.SAFEGLOVE EXAM GLOVE S		EA	10	8.584
	DISP SYRINGE 10 ML		EA	3	38.296
22.02.2023	DISP SYRINGE 10 ML		EA	1	13.432
	DISP SYRINGE 3 ML		EA	1	9.081
	DISP SYRINGE 5 ML		EA	1	10.790
23.02.2023	DISP SYRINGE 10 ML		EA	3	38.296
	DISP SYRINGE 3 ML		EA	3	25.242
	DISP SYRINGE 5 ML		EA	1	10.790
24.02.2023	NFBUI 17FREED MASK A0203		EA	1	38.656
	Subtotal :				611.685
	Total :				5.603.892
Administrasi					
20.02.2023	Administrasi				498.995
	Total :				498.995
TOTAL TRANSAKSI					10.478.887
TOTAL TRANSAKSI SETELAH DISCOUNT					10.478.887
TOTAL TRANSAKSI YANG DIJAMIN PASIEN UMUM					10.478.887
BIAYA MATERAI					10.000
JUMLAH DIBAYAR OLEH PASIEN UMUM					10.488.887

Metode Pembayaran Bank Transfer :  
CITIBANK NA  
IDR 107707042  
PT RAGAMSEHAT MUJI TIFITA

MENGETAHUI

24 FEBRUARI 2023  
DIBUAT OLEH



PEMBAYARAN :

CARD TRANSACTION 400004470 - 20.02.2023 188980XXXXXX3403

5.000.000

CARD TRANSACTION 500016678 - 24.02.2023 \*\*\*\*\*XXXXXX6137

5.488.887

TOTAL PEMBAYARAN

10.488.887

Catatan :

\* Harga belum termasuk PPN 11% :

Dasar Pengenaan Pajak (DPP)

10.478.887

Pajak Pertambahan Nilai (PPN)

1.152.678

PPN Dibebaskan sesuai dengan UU No 07 Tahun 2021

\* Bila ada yang ingin ditanyakan, harap menghubungi bagian Keuangan Ext.2060-2064

Lembar Invoice ini merupakan bukti penagihan yang sah dari MITRA KELUARGA DEPOK

Terima kasih atas Kepercayaan Anda kepada MITRA KELUARGA DEPOK

PT RAGAMSEHAT MULTIFITA  
JL.MARGONDA RAYA DEPOK, PANCORAN MAS, DEPOK  
NPWP : 01.698.971.7-431.000



Jl. Raya Pitara RT. 002 RW. 009 Kel. Pancoran Mas, Kota Depok  
Telp: (021) 7780 7810, WA. 0813 1524 7785  
Email: outlet038@apotekroxy.com

ISO 9001:2015



Apoteker : apt. Delia Setiawati, S.Farm  
S.I.P.A : 446/0154/SIPA/DPMP TSP/SIMP OK/VII/2021  
S.I.A : 449/0046/SIA/SIMP OK/DPMP TSP/VII/2021

**HARI MINGGU / BESAR TETAP BUKA**

www.apotekroxy.com

No. 047345

Sudah terima dari ..... AGNES NY.....

Banyaknya uang ..... Sembilan Puluh Ribu Tiga Ratus Rupiah.....

Untuk pembayaran: Resep Dr. .... JOHAN J.B ..... Tgl ..... 24/02/2023

No. Resep ..... R23023853051 ..... Pro ..... AVIEL KENZIE AN

Depok, ..... 24/02 ..... 20 23

Jumlah Rp. 90,300



APOTEK ROXY  
TOWARDS A HEALTHIER LIFE  
Jl. Pitara RT. 02 RW. 009 Pancoran Mas  
Kota Depok



Friday, 24 February, 2023

NM CUST : AVIEL AN

ALAMAT : CAGAR ALAM SELATAN 2 RT 03/03 NO 18

NM DOKTER : JOHAN J.B

No Nama Barang

1 ILIADIN 0,05 % SPRAY 10ML

Qty

1.00



APOTEK ROXY

TOWARDS A HEALTHIER LIFE  
Jl. Pitara RT. 03/03 Pancoran Mas

Kec. Depok

*[Handwritten signature]*  
=

**APOTEK ROXY**

Jl.PITARA RAYA PANCORAN MAS DEPOK

TELP.(021)-77807810 WA:081296164050

www.apotekroxy.com

Email : outlet038@apotekroxy.com

NO.R23023853051

Tgl:24/02/2023 Kasir:WAHYUN Shift:1 Ks:1

ILIADIN 0,05 % SPRAY 10

DML	1	90,300
-----	---	--------

Subtotal	:	90,300
----------	---	--------

Total	:	90,300
-------	---	--------

Bayar	:	90,300
-------	---	--------

PEMBAYARAN

Cash	:	90,300
------	---	--------

Pro : AGNES NY

Instansi:

Addr : CAGAR ALAM SELATAN 2 RT 03/0  
3 NO 18

Telp : 0817761002

Itm : 1

FREE DELIVERY\*\*

katalog.apotekroxy.com

eskp.system-apotekroxy.com/user/38

Terima Kasih Atas Kunjungan Anda

## HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NO.REKAM MEDIS	: 0100087269	NO.KUNJUNGAN	: 160068876200002
NAMA PASIEN	: AVIEL KENZIE, AN	NO.LAB	: 1623010309
TGL LAHIR / UMUR	: 05-10-2015 /7Th 4Bl 15Hr	TANGGAL ORDER	: 20-02-2023 16:10:00
JENIS KELAMIN	: Laki-laki	DOKTER PENGIRIM	: dr.Susy Putri Wihadi,Sp.A
ALAMAT	: GRIYA PITARA BLOK EE,DEFOK,JAWA BARAT	JENIS KUNJUNGAN	: INPATIENT
		POLIKLINIK/ RUANGAN	: Ruang Rawat Edelweis 333/02

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN	METODE
-------------	-------	--------	---------------	--------

## HEMATOLOGI LAIN-LAIN

## Gambaran Darah Tepi

## Eritrosit

Anisositosis, normokrom, parasit malaria(-)

## Leukosit

Kesan jumlah normal, granulasi toksik(+), limfosit atipik / plasma biru(+), sel muda(-)

## Trombosit

Kesan jumlah dan morfologi normal

## Kesan

Kemungkinan infeksi bakterial / viral

## Saran

- CRP
- IgM Salmonella
- IgM, IgG Dengue
- SGOT, SGPT
- Urinalisis lengkap

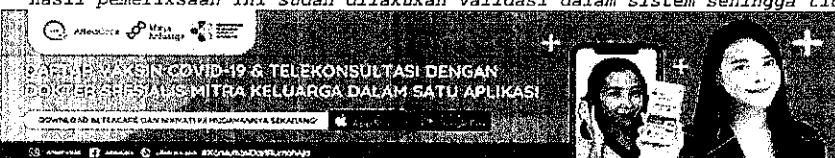
Waktu Penerimaan Sample :

Darah EDTA : 20-02-2023 16:11

Validator : dr. Santy Setiawan, SpPK

Tanggal : 20-02-2023 16:48:00

- Interpretasi hasil laboratorium hanya dapat dilakukan oleh dokter yang memiliki data klinis.
- Hasil angka berupa desimal dipisahkan dengan separator titik.
- Hasil pemeriksaan tidak dapat dibandingkan antar alat dan metode.
- Hasil pemeriksaan ini sudah dilakukan validasi dalam sistem sehingga tidak memerlukan tanda tangan.





**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

NO.REKAM MEDIS : 0100087269	NO.KUNJUNGAN : 160068876200003
NAMA PASIEN : AVIEL KENZIE, AN	NO.LAB : 1623010355
TGL LAHIR / UMUR : 05-10-2015 / 7Th 4Bl 15Hr	TANGGAL ORDER : 20-02-2023 20:51:00
JENIS KELAMIN : Laki-laki	DOKTER PENGIRIM : dr.Susy Putri Wihadi, Sp.A
ALAMAT : GRIYA PITARA BLOK EE, DEPOK, JAWA BARAT	JENIS KUNJUNGAN : INPATIENT
	POLIKLINIK/ RUANGAN : Ruang Rawat Edelweis 333/02

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN	METODE
<b>URINALISA</b>				
<b>Urin Lengkap</b>				
Warna	Kuning Jernih		Kuning Jernih	
BJ	1.005		1.005 - 1.030	
pH	7.5		5.0 - 8.5	
Keton	Negatif		Negatif	
Protein / Albumin	Negatif		Negatif	
Glukosa	Negatif		Negatif	
Bilirubin	Negatif		Negatif	
Darah Samar	Negatif		Negatif	
Nitrit	Negatif		Negatif	
Urobilinogen	0.2	EU/dL	0.2 - 1.0	
Leukosit Esterase	Negatif		Negatif	
<b>Sedimen Urin</b>				
Leukosit	1-2	/LPB	0 - 5	
Eritrosit	0-1	/LPB	0 - 2	
Silinder	Negatif		Negatif	
Epitel	1+		1+	
Bakteri	Negatif		Negatif	
Kristal	Negatif		Negatif	
Lain-lain	Negatif		Negatif	

Waktu Penerimaan Sample :

Urine : 20-02-2023 21:01

Validator : Ervy Ratnasari

Tanggal : 20-02-2023 21:58:00

- Interpretasi hasil laboratorium hanya dapat dilakukan oleh dokter yang memiliki data klinis.
- Hasil angka berupa desimal dipisahkan dengan separator titik.
- Hasil pemeriksaan tidak dapat dibandingkan antar alat dan metode.
- Hasil pemeriksaan ini sudah dilakukan validasi dalam sistem sehingga tidak memerlukan tanda tangan.



**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

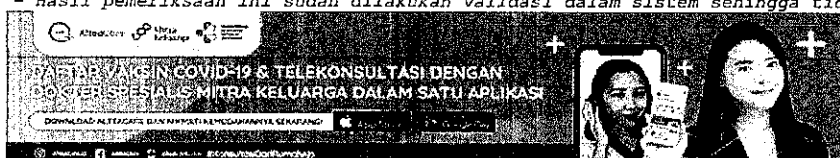
NO.REKAM MEDIS : 0100087269	NO.KUNJUNGAN : 160068876200005
NAMA PASIEN : AVIEL KENZIE, AN	NO.LAB : 1623010481
TGL LAHIR / UMUR : 05-10-2015 / 7Th 4Bl 16Hr	TANGGAL ORDER : 21-02-2023 09:57:00
JENIS KELAMIN : Laki-laki	DOKTER PENGIRIM : dr. Gabriela Kirana Emaputri
ALAMAT : GRIYA PITARA BLOK EE, DEPOK, JAWA BARAT	JENIS KUNJUNGAN : INPATIENT
	POLIKLINIK/ RUANGAN : Ruang Rawat Edelweis 333/02

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN	METODE
<b>FESES</b>				
<b>Feses Rutin</b>				
Darah Samar	* <b>Positif</b>		Negatif	
Warna	Kuning			
Konsistensi	Lembek			
FUS	Negatif		Negatif	
Lendir	* <b>Positif</b>		Negatif	
Darah	Negatif		Negatif	
Lekosit	3-4	/LPB	0 - 5	
Eritrosit	2-3	/LPB	0 - 3	
Epitel	Positif		Positif	
Serat Tumbuhan	Negatif			
Amilum	Negatif		Negatif	
Lemak	* <b>Positif</b>		Negatif	
Telur Cacing	Negatif		Negatif	
Serat Otot	Negatif		Negatif	
Amoeba	Negatif		Negatif	
Yeast	* <b>2+</b>		Negatif	

Waktu Penerimaan Sample :  
Feses : 21-02-2023 10:17

Validator : Yessy Febriani Simatupang  
Tanggal : 21-02-2023 10:40:00

- Interpretasi hasil laboratorium hanya dapat dilakukan oleh dokter yang memiliki data klinis.
- Hasil angka berupa desimal dipisahkan dengan separator titik.
- Hasil pemeriksaan tidak dapat dibandingkan antar alat dan metode.
- Hasil pemeriksaan ini sudah dilakukan validasi dalam sistem sehingga tidak memerlukan tanda tangan.



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NO.REKAM MEDIS : 0100087269	NO.KUNJUNGAN : 160068876200004
NAMA PASIEN : AVIEL KENZIE, AN	NO.LAB : 1623010480
TGL LAHIR / UMUR : 05-10-2015 / 7Th 4Bl 16Hr	TANGGAL ORDER : 21-02-2023 09:57:00
JENIS KELAMIN : Laki-laki	DOKTER PENGIRIM : dr. Gabriela Kirana Emaputri
ALAMAT : GRIYA PITARA BLOK EE, DEPOK, JAWA BARAT	JENIS KUNJUNGAN : INPATIENT
	POLIKLINIK/ RUANGAN : Ruang Rawat Edelweis 333/02

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN	METODE
<b>INFEKSI LAIN-LAIN</b>				
Rotavirus	Negatif		Negatif	Immunochromatography (ICT)

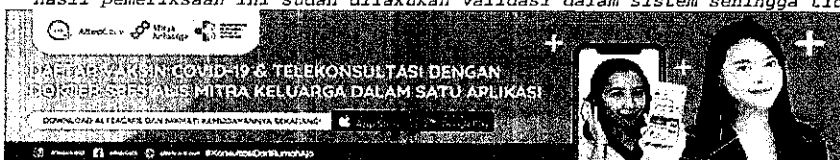
Waktu Penerimaan Sample :

Feses : 21-02-2023 10:17

Validator : Yessy Febriani Simatupang

Tanggal : 21-02-2023 10:39:00

- Interpretasi hasil laboratorium hanya dapat dilakukan oleh dokter yang memiliki data klinis.
- Hasil angka berupa desimal dipisahkan dengan separator titik.
- Hasil pemeriksaan tidak dapat dibandingkan antar alat dan metode.
- Hasil pemeriksaan ini sudah dilakukan validasi dalam sistem sehingga tidak memerlukan tanda tangan.



**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

NO.REKAM MEDIS : 0100087269	NO.KUNJUNGAN : 160068876200006
NAMA PASIEN : AVIEL KENZIE, AN	NO.LAB : 1623010834
TGL LAHIR / UMUR : 05-10-2015 / 7Th 4B1 18Hr	TANGGAL ORDER : 23-02-2023 00:36:00
JENIS KELAMIN : Laki-laki	DOKTER PENGIRIM : dr.Susy Putri Wihadi, Sp.A
ALAMAT : GRIYA PITARA BLOK EE, DEPOK, JAWA BARAT	JENIS KUNJUNGAN : INPATIENT
	POLIKLINIK/ RUANGAN : Ruang Rawat Edelweis 333/02

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN	METODE
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Darah Rutin</b>				
Hemoglobin	11.9	g/dL	11.5 - 14.5	SLS-Hemoglobin
Hematokrit	36	vol%	33.0 - 43.0	DC Detection
Leukosit	** 1.8	10 <sup>3</sup> /μL	5.0 - 10.0	Flow Cytometry
Trombosit	273	10 <sup>3</sup> /μL	150 - 450	DC Detection
Eritrosit	4.8	10 <sup>6</sup> /μL	4.0 - 5.3	DC Detection
<b>MCV, MCH, MCHC</b>				
MCV	* 75	fL	76 - 90	Calculation RBC constant
MCH	25	pg	25 - 31	Calculation RBC constant
MCHC	33	g/dL	32 - 36	Calculation RBC constant
<b>PROTEIN SPESIFIK</b>				
CRP Kuantitatif	2.3	mg/L	<=6	Nephelometry

NOTE : JAM 06:00 TGL 23.02.2023

Waktu Penerimaan Sample :

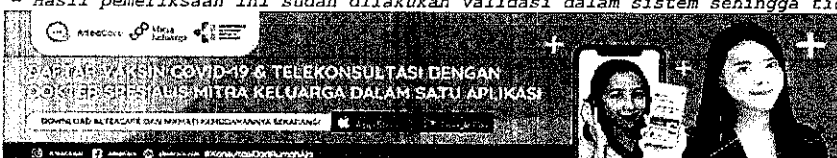
Darah EDTA : 23-02-2023 06:14

Serum : 23-02-2023 06:14

Validator : Dian Indarwati

Tanggal : 23-02-2023 08:05:00

- Interpretasi hasil laboratorium hanya dapat dilakukan oleh dokter yang memiliki data klinis.
- Hasil angka berupa desimal dipisahkan dengan separator titik.
- Hasil pemeriksaan tidak dapat dibandingkan antar alat dan metode.
- Hasil pemeriksaan ini sudah dilakukan validasi dalam sistem sehingga tidak memerlukan tanda tangan.



**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

NO.REKAM MEDIS : 0100087269	NO.KUNJUNGAN : 160068876200008
NAMA PASIEN : AVIEL KENZIE, AN	NO.LAB : 1623011076
TGL LAHIR / UMUR : 05-10-2015 / 7Th 4Bl 19Hr	TANGGAL ORDER : 24-02-2023 04:15:00
JENIS KELAMIN : Laki-laki	DOKTER PENGIRIM : dr.Susy Putri Wihadi, Sp.A
ALAMAT : GRIYA PITARA BLOK EE, DEPOK, JAWA BARAT	JENIS KUNJUNGAN : INPATIENT
	POLIKLINIK/ RUANGAN : Ruang Rawat Edelweis 333/02

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN	METODE
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Darah Rutin</b>				
Hemoglobin	12.1	g/dL	11.5 - 14.5	SLS-Hemoglobin
Hematokrit	37	vol%	33.0 - 43.0	DC Detection
Leukosit	5.5	10 <sup>3</sup> /μL	5.0 - 10.0	Flow Cytometry
Trombosit	258	10 <sup>3</sup> /μL	150 - 450	DC Detection
Eritrosit	4.9	10 <sup>6</sup> /μL	4.0 - 5.3	DC Detection
<b>MCV, MCH, MCHC</b>				
MCV	* 75	fL	76 - 90	Calculation RBC constant
MCH	25	pg	25 - 31	Calculation RBC constant
MCHC	33	g/dL	32 - 36	Calculation RBC constant

NOTE : JAM 06:00 TGL 24.02.2023

Waktu Penerimaan Sample :

Darah EDTA : 24-02-2023 06:51

Validator : Ayu Rahmawati

Tanggal : 24-02-2023 08:31:00

- Interpretasi hasil laboratorium hanya dapat dilakukan oleh dokter yang memiliki data klinis.
- Hasil angka berupa desimal dipisahkan dengan separator titik.
- Hasil pemeriksaan tidak dapat dibandingkan antar alat dan metode.
- Hasil pemeriksaan ini sudah dilakukan validasi dalam sistem sehingga tidak memerlukan tanda tangan.

