



PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE UTARA
INSTALASI LABORATORIUM
SUB INSTALASI TRANSFUSI DARAH

Jl. Poros Kendari-Asera, Desa Lahimbua, Kec. Andowia 93353 No. Telp. 085345432016, e-mail: blud.rsudkonut99@gmail.com

REAKSI TRANSFUSI

Nama	:	EXP	Diagnosis	:	adaaaa
No. RM	:	012	DPJP	:	PAKAI EXP
Tanggal Lahir	:	1/1/2009	Tanggal Transfusi	:	25 November 2025
Umur	:	16 tahun	Jam Transfusi	:	22:46 WITA
Alamat	:	EXP			

Ruang perawatan : Ruang Bedah

Jenis Reaksi Transfusi	:	demam
Jam Terjadinya Reaksi	:	-
Jam Dilaporkan	:	22:47 WITA
Petugas Yang Melaporkan	:	oke
Tiindakan Yang Dilakukan	:	-

Pemeriksaan Pretransfusi

Asal Darah	:	demam
No. Kantong	:	tes
Komponen Darah	:	BC (Buffy Coat)
Golongan Darah	:	A
Uji Silang Serasi	:	asdasd

Konfirmasi Pasca Transfusi

Golongan Darah Pasien	:	A+
Golongan Darah Donor	:	A+
Uji Silang Serasi Konfirmasi	:	asda

DPJP LABORATORIUM



(PAKAI EXP)