



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	:	contoh	Diagnosis	:	tes
No. RM	:	as	DPJP	:	contoh
Tanggal Lahir	:	1/1/1987	Tanggal Transfusi	:	27 November 2025
Umur	:	38 tahun	Jam Transfusi	:	14:43 WITA
Alamat	:	alamat			

Ruang perawatan : Ruang Bedah

Jenis Reaksi Transfusi	:	tes saja jenis
Jam Terjadinya Reaksi	:	-
Jam Dilaporkan	:	14:43 WITA
Petugas Yang Melaporkan	:	petugas
Tiindakan Yang Dilakukan	:	-

Pemeriksaan Pretransfusi

Asal Darah	:	tes saja jenis
No. Kantong	:	08
Komponen Darah	:	AHF (Anti-Haemophilic Factor / Faktor VIII)
Golongan Darah	:	A
Uji Silang Serasi	:	UJIAN

Konfirmasi Pasca Transfusi

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

DPJP LABORATORIUM



(contoh)