



PEMERINTAH KABUPATEN KONAWA 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
Tindakan 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)