



Barcode NIK



3327032806010008

PENANGGULANGAN TBC NASIONAL

Barcode TBC.05



2519108575

TBC.05

INDONESIA 2020/EDISI 3

FORMULIR PERMOHONAN PEMERIKSAAN BAKTERIOLOGIS TBC

Nama Fasyankes

:

RS Siloam Yogyakarta

Nama Dokter Pengirim

:

Dr meitaUcche, SpPD

Kode Fasyankes

:

3471380

No. Rekam Medis

:

00190561

Nama Terduga

:

PANGGIH ABDI PRATAMA

No. Telp. Pasien

:

-

No. Induk Kependudukan

:

3327032806010008

No. BPJS

:

Jenis Kelamin

:

☒ Laki-laki

☐ Perempuan

Umur

:

23

Tahun

Alamat Lengkap

:

RT 2 RW 4

BELIK Kec. Belik

Kabupaten/Kota

:

Kab. Pemalang

Jenis Terduga/Pasien TBC

Provinsi

:

Jawa Tengah

☒ TBC SO

☐ TBC RO

☐ Anak

☐ HIV

☐ DM

No. Identitas Sediaan

25/3471380/1/0103

Tanggal pengambilan contoh uji

:

17/06/2025

Tanggal pengiriman contoh uji

:

17/06/2025

Tanda tangan pengambil contoh uji

:

Jenis Pemeriksaan

☐ Mikroskopis

☒ TCM MTB Rif (Xpert)

☐ TCM XDR (Xpert)

☐ TCM MTB Rif (Truenat)

☐ TCM MTB Rif INH (BDMAX)

☐ PCR Open System

☐ LPA lini 1

☐ LPA lini 2

☐ Biakan

☐ Paket standar uji kepekaan

Lokasi Anatomi

☒ Paru

☐ Ekstraparu

Lokasi:

Lama Riwayat Pengobatan Terduga/Pasien TBC

☐ Riwayat Pengobatan >= 5 tahun

☐ Riwayat Pengobatan < 5 tahun

Alasan Pemeriksaan :

☒ Diagnosis TBC

☐ Diagnosis Baseline TBC

☐ Akhir Pengobatan

Pemantauan kemajuan pengobatan (Follow up) :

Bulan ke :

Pemeriksaan ulang ke- :

Bulan ke :

Pemeriksaan setelah selesai pengobatan :

Bulan ke :

No.Reg.TBC/TBC RO Fasyankes

:

0103

No.Reg.TBC/TBC RO Kab/ Kota

:

3471.5081

Contoh Uji

☒ Dahak

☐ Lainnya: Dahak

Secara visual dahak tampak (berilah V pada kotak)

Sewaktu / Pagi

Nanah lendir

Bercak darah

Air liur

* Lingkari yang sesuai

Yogyakarta, 17 Juni 2025

Dr meitaUcche, SpPD

HASIL PEMERIKSAAN BAKTERIOLOGIS TBC

No. Register Lab. (sesuai Buku Register Lab TBC.04) :

Contoh uji *)	Tanggal Hasil Dilaporkan	Kode Unik TCM MTB Rif (Xpert)	Hasil Pemeriksaan TCM MTB Rif (Xpert) **)						
<div><input type="checkbox"/> Sewaktu / Pagi</div>		<div></div> <div>251910857521</div>	Neg	Rif Sen	Rif Res	Rif Indet	Invalid	Error	No result
<div><input type="checkbox"/> Sewaktu / Pagi</div>		<div></div> <div>251910857522</div>	Neg	Rif Sen	Rif Res	Rif Indet	Invalid	Error	No result

Tanda tangan pemeriksa

Mengetahui

Dokter PJ pemeriksaan Lab

(.....)

(.....)

*) Diisi sesuai dengan kode huruf sesuai identitas sediaan/waktu pengambilan dahak.

**) Hasil pemeriksaan Mikroskopis, TCM, dan Biakan: Beri tanda rumput pada hasil pemeriksaan yang sesuai

TBC.05 - 2519108575 - PANGGIH ABDI PRATAMA

Hal 1 dari 1