



LABORATORIUM AMERIND BIO-CLINIC
 Graha Mas Blok C-18, Jl. Raya Perjuangan, Kebon Jeruk, Jakarta 11530
 Telp. : (021) 530 1390, 548 1608 Fax. : (021) 548 5523
 www.abclab.co.id

(Wajib diisi)

ISO 15189
 LM-005-IDN **KAN**
 Komite Akreditasi Nasional

Nama Lengkap : _____
 Tgl. Lahir : _____ / _____ / _____ Jenis kelamin : L / P
 Alamat : _____
 Telp. : _____

Pemeriksaan yang diinginkan harap diberi tanda silang (X)			(*) Puasa 12 jam (#) Urine 24 jam								
01. HEMATOLOGI	073 <input type="checkbox"/> Mikroalbumin (#) FUNGSI JANTUNG 095 <input type="checkbox"/> CK / CPK 096 <input type="checkbox"/> CK-MB 097 <input type="checkbox"/> LDH 098 <input type="checkbox"/> α -HBDH 099 <input type="checkbox"/> hs - CRP 100 <input type="checkbox"/> Troponin T FAKTOR RISIKO PJK/STROKE 042 <input type="checkbox"/> Lp (a) (*) 043 <input type="checkbox"/> Adiponektin 101 <input type="checkbox"/> Homocystein FUNGSI HATI 121 <input type="checkbox"/> SGOT / AST 122 <input type="checkbox"/> SGPT / ALT 123 <input type="checkbox"/> Gamma - GT 124 <input type="checkbox"/> Protein Elektroforesis 125 <input type="checkbox"/> Total Protein 126 <input type="checkbox"/> Albumin 127 <input type="checkbox"/> Globulin 129 <input type="checkbox"/> Bilirubin Total 130 <input type="checkbox"/> Bilirubin Direk/Indirek 131 <input type="checkbox"/> Alkali Fosfatase 132 <input type="checkbox"/> Bile Acid (*) 133 <input type="checkbox"/> Cholinesterase 134 <input type="checkbox"/> GLDH ELEKTROLIT 154 <input type="checkbox"/> Elektrolit <Na, K, Cl> 159 <input type="checkbox"/> Magnesium 160 <input type="checkbox"/> Fosfor 161 <input type="checkbox"/> Calcium Total 163 <input type="checkbox"/> Calcium Ion PANKREAS 183 <input type="checkbox"/> Amilase 185 <input type="checkbox"/> Lipase 186 <input type="checkbox"/> α -Amilase Pankreatik LAIN-LAIN 206 <input type="checkbox"/> α -1 Antitripsin	034 <input type="checkbox"/> CA 15-3 035 <input type="checkbox"/> CA 72-4 036 <input type="checkbox"/> SCC 037 <input type="checkbox"/> NSE 038 <input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 039 <input type="checkbox"/> Acid Phosphatase 040 <input type="checkbox"/> PAP 041 <input type="checkbox"/> PSA 042 <input type="checkbox"/> Free PSA TORCH 068 <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG 069 <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgM 071 <input type="checkbox"/> Rubella IgG 072 <input type="checkbox"/> Rubella IgM 073 <input type="checkbox"/> CMV - IgG 074 <input type="checkbox"/> CMV - IgM 076 <input type="checkbox"/> HSV I - IgG 077 <input type="checkbox"/> HSV I - IgM 078 <input type="checkbox"/> HSV II - IgG 079 <input type="checkbox"/> HSV II - IgM PENYAKIT HUB. SEKSUAL 099 <input type="checkbox"/> VDRL/RPR 100 <input type="checkbox"/> TPHA 101 <input type="checkbox"/> HIV I/II (AIDS) 103 <input type="checkbox"/> Chlamydia IgG 104 <input type="checkbox"/> Chlamydia IgM OSTEOPOROSIS 124 <input type="checkbox"/> Osteocalcin 125 <input type="checkbox"/> β - Crosslaps ALERGI 181 <input type="checkbox"/> Eosinofil 182 <input type="checkbox"/> IgE Total 183 <input type="checkbox"/> IgE Atopy Paket 184 <input type="checkbox"/> IgE Makanan Asia(Paket) 185 <input type="checkbox"/> IgE Spesifik Telur 188 <input type="checkbox"/> IgE Spesifik Coklat 205 <input type="checkbox"/> IgE Spesifik Ikan 210 <input type="checkbox"/> IgE Spesifik Kecoa	246 <input type="checkbox"/> IgA 247 <input type="checkbox"/> IgG 248 <input type="checkbox"/> IgM 249 <input type="checkbox"/> C3 Komplemen 250 <input type="checkbox"/> C4 Komplemen 251 <input type="checkbox"/> CRP(Semi Kuantitatif) 252 <input type="checkbox"/> CRP (Kuantitatif) 253 <input type="checkbox"/> ASTO (Semi Kuantitatif) 254 <input type="checkbox"/> ASTO (Kuantitatif) 255 <input type="checkbox"/> RF (Semi Kuantitatif) 256 <input type="checkbox"/> Monotest 257 <input type="checkbox"/> ANA IgG 258 <input type="checkbox"/> Anti-ds DNA IgG 260 <input type="checkbox"/> SMA 262 <input type="checkbox"/> ACA IgG 263 <input type="checkbox"/> ACA IgM	04. HORMON TIROID 001 <input type="checkbox"/> T3-Total 002 <input type="checkbox"/> T4-Total 003 <input type="checkbox"/> TSHs 005 <input type="checkbox"/> FTI 006 <input type="checkbox"/> T3-Uptake 007 <input type="checkbox"/> Free T3 008 <input type="checkbox"/> Free T4 010 <input type="checkbox"/> Thyroglobulin Antigen 011 <input type="checkbox"/> Thyroglobulin Antibody 012 <input type="checkbox"/> Anti TPO IgG REPRODUKSI 033 <input type="checkbox"/> LH 034 <input type="checkbox"/> FSH 035 <input type="checkbox"/> Prolactin 036 <input type="checkbox"/> Testosteron 037 <input type="checkbox"/> Progesteron 038 <input type="checkbox"/> Estradiol LAIN-LAIN 059 <input type="checkbox"/> Paratiroid Hormon 060 <input type="checkbox"/> β - HCG Kuantitatif HORMONE REPLACEMENT THERAPY 080 <input type="checkbox"/> Cortisol (pagi) 082 <input type="checkbox"/> DHEA-S 084 <input type="checkbox"/> DHT 085 <input type="checkbox"/> Free Testosteron 086 <input type="checkbox"/> Growth Hormone 087 <input type="checkbox"/> Pregnenolone 088 <input type="checkbox"/> IGF-1 Somatomedin 089 <input type="checkbox"/> ACTH 090 <input type="checkbox"/> SHBG 093 <input type="checkbox"/> Estrone 094 <input type="checkbox"/> Estriol	05. URINE 001 <input type="checkbox"/> Urine Lengkap 002 <input type="checkbox"/> Protein Esbach (#) 004 <input type="checkbox"/> Pregnancy Test (Rapid 25 mIU/ml)	06. FAESSES 001 <input type="checkbox"/> Faeses Lengkap 07. MIKROBIOLOGI 001 <input type="checkbox"/> Pengecatan Gram 002 <input type="checkbox"/> BTA Direk 004 <input type="checkbox"/> Sekret Vagina 005 <input type="checkbox"/> Sekret Urethra 008 <input type="checkbox"/> Malaria 009 <input type="checkbox"/> Mikrofilaria 051 <input type="checkbox"/> Rectal Swab (Kultur) <input type="checkbox"/> KULTUR + RESISTENSI TES Bahan :	08. PENYALAHGUNAAN OBAT 001 <input type="checkbox"/> Alkohol 002 <input type="checkbox"/> Mariyuana (Kualitatif) 003 <input type="checkbox"/> Mariyuana (Kuantitatif) 004 <input type="checkbox"/> Amfetamin (Kualitatif) 005 <input type="checkbox"/> Amfetamin (Kuantitatif) 006 <input type="checkbox"/> Opiat (Kualitatif) 007 <input type="checkbox"/> Opiat (Kuantitatif) 008 <input type="checkbox"/> Barbiturate (Kualitatif) 009 <input type="checkbox"/> Cocain (Kualitatif) 010 <input type="checkbox"/> Cocain (Kuantitatif) 011 <input type="checkbox"/> Phenyciclidin (Kualitatif) 012 <input type="checkbox"/> Benzodiazepin(Kualitatif)	09. PEMANTAUAN OBAT DALAM TERAPI 001 <input type="checkbox"/> Carbamazepine 002 <input type="checkbox"/> Digoxin 003 <input type="checkbox"/> Phenobarbital/Luminal 004 <input type="checkbox"/> Phenytoin/Dilantin 005 <input type="checkbox"/> Theophyline/Amynophilin 006 <input type="checkbox"/> Valproic Acid 10. BIOMOLEKULAR 001 <input type="checkbox"/> HBV DNA Kuantitatif 003 <input type="checkbox"/> HCV RNA Kuantitatif 004 <input type="checkbox"/> HCV Genotype 005 <input type="checkbox"/> Salmonella - PCR 006 <input type="checkbox"/> TB - PCR 010 <input type="checkbox"/> HPV DNA (Hybride Capture) 012 <input type="checkbox"/> HPV (General type) - PCR	11. LAIN-LAIN 001 <input type="checkbox"/> EKG (14) 002 <input type="checkbox"/> Foto Thorax (14) 004 <input type="checkbox"/> Paket Analisa C.Pleura 005 <input type="checkbox"/> Analisa Cairan Sendi 008 <input type="checkbox"/> Paket Analisa C.Liquor 009 <input type="checkbox"/> Analisa Sperma 010 <input type="checkbox"/> Analisa Batu Ginjal 011 <input type="checkbox"/> Analisa Batu Empedu	12. PATOLOGI ANATOMI 001 <input type="checkbox"/> Histopatologi Jar. Kecil 002 <input type="checkbox"/> Histopatologi Jar. Besar 007 <input type="checkbox"/> Sitologi lain-lain 008 <input type="checkbox"/> Pap smear	SPESIMEN <input type="checkbox"/> Darah beku <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> NAF <input type="checkbox"/> Citrat <input type="checkbox"/> Lithium Heparin <input type="checkbox"/> Sodium Heparin <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Feces <input type="checkbox"/> Slide <input type="checkbox"/> Swab <input type="checkbox"/> Thin Prep <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Media Kultur <input type="checkbox"/> Jaringan <input type="checkbox"/> Cairan tubuh <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Penanganan hasil : Diambil Pasien Dikirim ke Dokter Dikirim ke Pasien Via Internet FPP/Rev.02/03.10

PEMERIKSAAN TAMBAHAN / CATATAN : Diagnosa Klinik : _____ Riwayat Penggunaan Obat : _____	Tgl Sampling : _____ Jam Sampling : _____ Phlebotomist : _____ Vena Lengan Ka / Ki _____ Lokasi Lain : _____ PARAF : _____
---	---

Laporan hasil dalam bahasa : Indonesia Inggris Mandarin (tradisional) Mandarin (Singkat)
 Lembar : Putih (Asti) untuk Laboratorium ABC ; Kuning untuk Pelanggan

Helping People For Better Health