



RSUD KAJEN KAB. PEKALONGAN

Jl. Raya Karang Sari Karanganyar, Pekalongan, Jawa Tengah

0285-385230

E-mail : rsudkajen@pekalongankab.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM : 815349 No.Permintaan Lab : PK202410160175
Nama Pasien : ELFIAN FATIH Tgl.Permintaan : 16-10-2024
JK/Umur : L / 3 Th 0 Bl 0 Hr Jam Permintaan : 22:40:13
Alamat : KALIJOYO 1/1 KAJEN, -, -, - Tgl. Keluar Hasil : 17-10-2024
No.Periksa : 2024/10/16/000815 Jam Keluar Hasil : 02:33:29
Dokter Pengirim : dr. ARYA ADNAN FADILAH, Kamar : FLB-G2, FLAMBOYAN

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
Salmonela IgM				
Salmonela IGM	6	Negatif	Negatif (0-2) Borderline (2-	FEBRIS
Vena Pungsi anak				
Vena Pungsi anak	-			FEBRIS

Catatan : Jika ada keragu-raguan pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorium.

Tgl.Cetak : 17/10/2024 12.41.10

Penanggung Jawab



dr. M.R. RATRI TITISARI S, Sp.PK

Petugas Laboratorium



KENYO K.P, A.Md