INSTALASI FARMASI RS DHARMA NUGRAHA PEMANTAUAN TERAPI OBAT

DESKRIPSI PASIEN

Nama Pasien :	Tgl Lahir :		
NO.RM :	Alamat :		
Ruangan :	Jenis Kelamin :	L/P	
Tanggal Masuk :	Berat/Tinggi Badan :	kg/	cm
Diagnosis :	Alergi Obat :		
Dokter :	Jaminan :		

PROFIL PENGGUNAAN OBAT

Nama Obat	Regimen Dosis	Rute				Та	ngg	jal			
	D0313										
										\vdash	
										\square	
										\vdash	

MASALAH YANG BERKAITAN DENGAN PENGGUNAAN OBAT

TGL	OBAT	MASALAH	CATATAN

CATATAN KEMAJUAN

Pemeriksaan Laboratorium/ Fisik

Jenis	Nilai Normal	Tanggal										
OCTIIS	Milai Morria											

Lain-lain

Umur	:	_tahun