



RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA

JL. BALAI PUSTAKA BARU NO 19 RAWAMANGUN JAKATRA
TIMUR TLP 4707433 S/D 37

Mh. Irena Maulina

$\pi_L: 18/5/1996$.

LABEL IDENTITAS PASIEN

RM003/001/2023

REKONSILIASI PENGOBATAN PASIEN RAWAT INAP

A. REKONSILIASI OBAT SAAT ADMISI

7-8-2023

dokter ruangan : dr. Anggerah

Tanggal masuk RS Dharma Nugraha : 7-8-2023

☐ Tidak ada riwayat alergi ☐ Riwayat alergi/ intoleransi (spesifikikasi)

OBAT'KEEP

OBAT RESEP										
No	Nama Obat	Aturan pakai	Sumber obat	Tgl mulai	Tgl stop	Jml tersisa	obat	Status obat	Paraf DPJP	Catatan perubahan aturan pakai
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
OBAT NON RESEP (CONTOH PRODUK OTC, HERBAL, DLL.)										
No	Nama Obat	Aturan pakai	Sumber obat	Tgl mulai	Tgl stop	Jml tersisa	obat	Status obat	Paraf DPJP	Catatan / perubahan aturan pakai
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
								L / T / H		
SUMBER INFORMASI OBAT										
<input type="checkbox"/> Status pasien/ Rekam medis <input type="checkbox"/> Pasien/ keluarga pasien <input type="checkbox"/> Lainnya sebutkan : _____										
Daftar obat dibuat oleh : _____ Tanggal : 7 Agustus 2023 Apoteker : _____ (Zarwan)										

SUMBER INFORMASI OBAT

☐ Status pasien/ Rekam medis

☐ Pasien/ keluarga pasien

□ Lainnya sebutkan :

Apolcker:

Wurf (Zarubin)

Daftar obat dibuat oleh :
Tanggal : 7 Agustus 2023

7 Agustus 2023

1

10

60

No	Nama Obat	Dosis	Aturan pakai	Rute	Tindak lanjut	Catatan / perubahan aturan pakai
----	-----------	-------	--------------	------	---------------	----------------------------------

L/T/H

Tibial A/a elect

Apoteker: Tgl: 7, 8, 23, Jan

- o Daftar obat sebelum admisi
- o Daftar penggunaan obat dari ruang rawat sebelumnya
- o Resep/ instruksi pengobatan di ruang rawat sekarang

(Zeruan)

Formulir diisi lengkap, lingkari salah satu bagian : L: Lanjut, T: Tunda, H: Henti

Formulir diisi lengkap, lingkari salah satu bagian : L: Lanjut, T: Tunda, H: Henti

Tanggal masuk RS Dharma Nugraha : 7, 8, 23 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan / DPJP: dr. Rucii SpPD

OBAT YANG SEDANG DIGUNAKAN

[illegible]

Apoteker: tyl 9, 8, 23, Jam

Nama dan tanda tangan

Keterangan :

Formulir diisi lengkap : lingkari salah satu bagian ; L : Lanjut, T: Tunda, H: Henti dan B: Baru