



Jl. Jagakarsa Raya No. 54, Jakarta Selatan
Telp: (021) 7888 9139, WA. 0811 2729 407
Email: outlet019@apotekroxy.com

Apoteker : Apt. Drs. Sugiarto, S.Ked.
S.I.P.A : 24/B.19/31.74.09.100
S.I.A : 3/B.13.1/31.74.09.100

HARI MINGGU / BESAR TETAP BUKA

www.apotekroxy.com
No. 019444

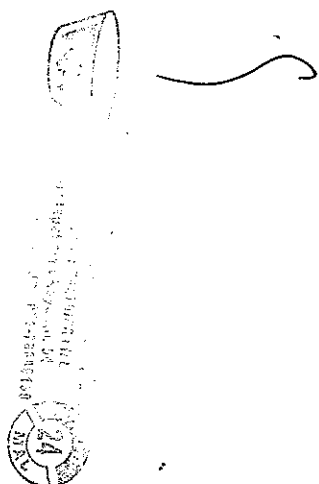
Sudah terima dari Tn. Agus Setiawan
Banyaknya uang lima puluh tiga ribu rupiah
Untuk pembayaran: Resep Dr. Lismatic Tgl 11-05-2023
No. Resep 2679 Pro IColestrol & demam

Jakarta, 11 Mei 2023

Jumlah Rp.

53.000,-

APOTEK ROXY
TOWARDS A HEALTHIER LIFE
Jl. Jagakarsa Raya No. 54
Jakarta Selatan 12130
Telp: (021) 7888 9139
WA: 0811 2729 407



Cap 11
2/40 three 11
2/ Simulstol 1005 11
2/ Internal 1005 11
2/ Internal 1005 11



FORMULIR RAWAT JALAN

Nama Pasien : Rosmalia
No. Rekam Medis : 00-20-00
Tanggal Lahir : 11-08-1977
Jenis Kelamin : ☐ Lk ☒ Pr

Nama Asuransi/Perusahaan (Insurance Name/Corporate) :

No. Polis/No. Karyawan (Polis Number/Employee Number) :

Informasi Medis / Medical Information

Anamnesa
Anamnesis

kanan mama . Konsultasi KB.
HTA : 16/5/2023

Diagnosa
Diagnosis

Mioma Uteri (benih).

Terapi
Therapy

Suntik DMHA.

Anjuran
Advice

psusah berburig 24/8/2023

- Dengan ini saya selaku pasien/tertanggung mengijinkan diagnosa penyakit saya diberitahukan oleh Dokter yang merawat saya kepada pihak ke 3.
- Saya dengan ini membebaskan dan melepaskan setiap pihak yang terkait dari setiap gugatan, tuntutan, komplain, dan tindakan hukum lainnya yang sejenis baik secara perdata maupun pidana sehubungan dengan pemberian dan/atau pelaksanaan kuasa dan ijin ini.
- Saya wajib membayarkan dan/atau membayar segala biaya tindakan medis yang termasuk kelebihan biaya dan pengecualian yang tidak dipertanggungjawabkan dalam polis asuransi.


Dokter (.....)
Nama dan Tanda Tangan

Pasien (.....)
Nama dan Tanda Tangan


BWCC Jagakarsa Clinic
Jl. Jagakarsa Raya No.7 RT007 RW04 Kelurahan Jagakarsa, Kecamatan Jagakarsa, Jakarta Selatan, 12620.
Telp. - Fax. 022
JAKARTA - Jl. Jagakarsa Raya

Reg. Number : 2306050041
Bill No. : OP-00010123
Print : ASLI

KWITANSI

Sudah terima dari

TN. AGUS SETIAWAN

Nama Pasien

Rosmalia

Jumlah *

Rp. 636.434.00

Terbilang

ENAM RATUS TIGA PULUH ENAM RIBU EMPAT RATUS TIGA PULUH EMPAT RUPIAH

Untuk pembayaran

PELAYANAN KESEHATAN RAWAT JALAN DR. NURFIKHA HANDAYANI, SPOG





APOTEK PRIMA FARMA & PRAKTIK DOKTER

Jl. Kebagusan Raya No. 39, Kebagusan, Ps. Minggu, Jakarta Selatan
Telp. 2787 0096

No. J0276081

KWITANSI

Terima dari Tn/Ny/Nn : Agus Setiawan

Uang sebanyak : DUA RATUS ENAM PULUH SERU RIBU ROPING

Untuk pembayaran : obat-obatan pro: An. Raysha

R/ Dr. Rosmalia

De: Dermatitis Bakterial

Jumlah Rp : 261.000,-

dr. Rosmalia
1/B.15 a/31.74.04.1000.008.R.9/3/-1.772.3/e/2019.

2023.06/03/23
Jl. Kebagusan Raya No. 39, Ps. Minggu, Jakarta Selatan

copy resep

y open syf fl 1
s.c. 80 c.c. on

set

y Erythromycin 1

s.c. 100

set

y Erythromycin 1

s.c. 100

set

y Erythromycin 1

s.c. 100

set

y Erythromycin 1

s.c. 100

set

2023.06/03/23

[Signature]