

Tanggal-Jam: 18-10-2019 10:51:30

No. Reg : RI00001255 Cara Bayar : BPJS
No. Medrec : 15296 No Resep : FRM_354
Nama Pasien : MAULANA BIN DAHLAN Resep Dokter : Dr. Yuniza, SpPD
Unit Asal : Lantai 2 Kamar 12 (Ruang Isolasi)

| No | Nama Item | Signa | Banyak |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------|
| 1 | RINGER LACTAT 500 ML INF | 1 x Sehari 1 KOLF | 1 |
| 2 | SPUIT 10 CC | 1 x Sehari 1 PCS | 2 |
| 3 | WATER FOR INJECTION 25 ML | 1 x Sehari 1 KOLF | 1 |
| Jumlah | | | 20.000,00 |
| Terbilang: dua puluh ribu rupiah | | | |

Biaya yang dibayar oleh pasien sebesar 0 rupiah
(Ditanggung BPJS)

| No. | Screening Klinis | Ya | Tidak | Tindak Lanjut |
|-----|--------------------|----|-------|---------------|
| 1 | Ketepatan Indikasi | | | |
| 2 | Ketepatan Dosis | | | |
| 3 | Ketepatan Obat | | | |
| 4 | Waktu Penggunaan | | | |
| 5 | Duplikasi | | | |
| 6 | Alergi Obat | | | |
| 7 | Kontra Indikasi | | | |
| 8 | Interaksi Obat | | | |
| 9 | Efek Samping Obat | | | |

| INDIKATOR MUTU - RESPON TIMES PELAYANAN OBAT RACIK/JADI | | | |
|--|------------|------------------|------------|
| Waktu Terima | | Waktu Penyerahan | |
| | | | |
| Petugas Farmasi | Pasien/Kel | Petugas Farmasi | Pasien/Kel |
| | | | |

Penelaah

(.....)