

Tanggal-Jam: 20-08-2019 19:46:24

No. Reg : RI00001096 Cara Bayar : BPJS  
No. Medrec : 14546 No Resep : FRM\_250  
Nama Pasien : EDY HARYADI BIN ARFAT Resep Dokter : Dr. Muhammad Hafidh Komar, SpB-KBD  
Unit Asal : Lantai 2 Kamar 9

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
2	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
3	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
4	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
5	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	2
6	SPUIT 10 CC	1 x Sehari 1 PCS	1
7	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1
8	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
9	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
10	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
11	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1
12	SPUIT 10 CC	1 x Sehari 1 PCS	1
13	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	2
14	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PACK	1
15	CEFIXIME 100 MG TAB	2 x Sehari 1 TABLET SESUDAH MAKAN	15
16	ASAM MEFENAMAT 500 MG TAB	3 x Sehari 1 TABLET SESUDAH MAKAN	15
Jumlah			160.000,00
Terbilang: seratus enam 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			

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

7	Kontra Indikasi			
8	Interaksi Obat			
9	Efek Samping Obat			

Penelaah

(.....)