

Tanggal-Jam: 27-08-2019 17:47:38

No. Reg : RJ19014472 Cara Bayar : BPJS  
No. Medrec : 13677 No Resep : FRM\_307  
Nama Pasien : RUKMIATI BINTI NAGCIK Resep Dokter : Dr. Yudi Fadilah, SpPD, KKV, MARS  
Unit Asal : POLI PENYAKIT DALAM

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	METFORMIN 500 MG TAB	3 x Sehari 1 TABLET	90
2	GLUCODEX TAB	1 x Sehari 1 TABLET	30
3	ASPILET CHEW TAB	1 x Sehari 1 TABLET	30
4	ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	5
Jumlah			68.000,00
Terbilang: enam puluh delapan 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

(.....)