

Tanggal-Jam: 20-08-2019 20:58:05

No. Reg : RJ19014272

Cara Bayar : BPJS

No. Medrec : 10831

No Resep : FRM_253

Nama Pasien : SURYATI

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 SESUDAH MAKAN	90
2	GLIMEPIRIDE 2 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	30
3	ADALAT OROS	1 x Sehari 1 TABLET	30
4	ASPILET CHEW TAB	1 x Sehari 1 TABLET	30
5	NACL 0,9% 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
6	CETIRIZINE 10 TAB	1 x Sehari 1 TABLET	6
Jumlah		205.000,00	
Terbilang: dua ratus lima 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

(.....)