

Tanggal-Jam: 21-08-2019 18:02:02

No. Reg : RI00001099 Cara Bayar : BPJS
No. Medrec : 14588 No Resep : FRM_255
Nama Pasien : ABEL SURYA UTAMA Resep Dokter : Dr. Yuniza, SpPD
Unit Asal : Lantai 2 Kamar 4 Kelas I

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
Jumlah			14.000,00
Terbilang: empat belas 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

(.....)