

Tanggal-Jam: 23-08-2019 18:36:33

No. Reg : RJ19014355 Cara Bayar : BPJS
No. Medrec : 13868 No Resep : FRM_274
Nama Pasien : HAMISAH BINTI M SAIN Resep Dokter : Dr. Yudi Fadilah, SpPD, KKV, MARS
Unit Asal : POLI PENYAKIT DALAM

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	RAMIPRIL 2,5 MG TAB	1 x Sehari 2 TABLET	30
2	ASPILET CHEW TAB	1 x Sehari 1 TABLET	30
3	SPIRONOLACTON 25 MG TAB	1 x Sehari 1/2 TABLET	15
4	LANSOPRAZOLE TAB	1 x Sehari 1 CAPSUL	10
Jumlah			61.000,00

Terbilang: enam puluh satu 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

(.....)