

Tanggal-Jam: 21-08-2019 21:04:46

No. Reg : PL19000016

Cara Bayar : UMUM

No. Medrec : Pasien Luar

No Resep : FRM\_258

Nama Pasien : FAUZIAH

Resep Dokter : UMUM

Unit Asal :

No	Nama Item	Signa	Banyak	Subtotal
1	THERAGRAN-M TAB	1 x Sehari 1 TABLET	4	22.400,00
2	CO AMOXICLAV 625 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	9	57.600,00
3	IMUNOS TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1	9.700,00
4	ALBUFORCE TAB	1 x Sehari 1 TABLET	10	77.800,00
Jumlah				167.500,00
Terbilang: seratus enam puluh tujuh ribu lima ratus rupiah				

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

(.....)