

RS Musi Medika Cendikia Jl. Demang Lebar Daun No. 62 Palembang Palembang (0711) 446272

Tanggal-Jam: 26-08-2019 07:27:57

No. Reg : RI00001110 Cara Bayar : BPJS

No. Medrec : 14576 No Resep : FRM_297

Resep Dokter

Nama Pasien : ISKANDAR BIN BRONI

HAMID

Unit Asal : Lantai 2 Kamar 4 Kelas I

No	Nama Item	Signa	Banyak	
1	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1	
2	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1	
3	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1	
4	SPUIT 10 CC	1 x Sehari 1 PCS	2	
5	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	2	
6	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1	
7	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1	
8	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1	
9	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1	
10	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1	
11	SPUIT 10 CC	2 x Sehari 1 PCS	2	
12	SPUIT 3 CC	2 x Sehari 1 PCS	2	
13	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1	
14	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 PCS	1	
15	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1	
16	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1	
17	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1	
18	SPUIT 10 CC	1 x Sehari 1 INJEKSI		
19	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 FLS	1	
20	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1	
21	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1	
22	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL 1		
23	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL 1		
24	SPUIT 10 CC	1 x Sehari 1 PCS	2	
25	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	2	
26	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1	
27	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1	
28	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1	
29	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	1	

30	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
31	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 PCS	1
Jumlah 274.0			274.000,00
Terbilang: dua ratus tujuh puluh empat 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	
()	