

Tanggal-Jam: 30-08-2019 15:02:51

No. Reg : RI00001126 Cara Bayar : BPJS
No. Medrec : 14621 No Resep : FRM_318
Nama Pasien : DEBBY BINTI EDI Resep Dokter : Dr. Muhammad Hafidh HARWANDY Komar, SpB-KBD
Unit Asal : Lantai 2 Kamar 10 Kelas III

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
2	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
3	SPUIT 3 CC	4 x Sehari 1 PCS	4
4	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
5	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
6	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
7	SPUIT 3 CC	4 x Sehari 1 PCS	4
8	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 INJEKSI	4
9	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
10	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
11	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
12	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
13	SPUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	1
14	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
15	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
16	SPUIT 10 CC	-	2
17	SPUIT 10 CC	-	2
18	SPUIT 3 CC	-	1
19	CEFTRIAZONE INJ	-	1
20	RANITIDIN HCL INJ	-	1
21	KETOROLAC INJ	-	1
Jumlah		206.000,00	

Terbilang: dua ratus enam ribu rupiah

Biaya yang dibayar oleh pasien sebesar 0 rupiah
(Ditanggung BPJS)

No.	Screening Klinis	Ya	Tidak	Tindak Lanjut
1	Ketepatan Indikasi			

INDIKATOR MUTU - RESPON TIMES PELAYANAN OBAT RACIK/JADI	
Waktu Terima	Waktu Penyerahan

2	Ketepatan Dosis			
3	Ketepatan Obat			
4	Waktu Penggunaan			
5	Duplikasi			
6	Alergi Obat			
7	Kontra Indikasi			
8	Interaksi Obat			
9	Efek Samping Obat			

Petugas Farmasi	Pasien/Kel	Petugas Farmasi	Pasien/Kel

Penelaah

(.....)