

Tanggal-Jam: 24-08-2019 08:20:59

No. Reg : RJ19014310 Cara Bayar : BPJS
No. Medrec : 13905 No Resep : FRM_283
Nama Pasien : SYAFIRA ANANTA RAHMADANI Resep Dokter : dr Kristian Sudana Hartono
Unit Asal : IGD (Intalasi Gawat Darurat)

| No | Nama Item | Signa | Banyak |
|--------|---------------------------|---------------------|------------|
| 1 | TRIDEX INF | - | 1 |
| 2 | INFUS SET MIKRO | - | 1 |
| 3 | IV CHATETER 24 | - | 1 |
| 4 | DERMAFIX 5X7 CM | - | 1 |
| 5 | OMEPRAZOLE INJ | - | 1 |
| 6 | ONDANSETRON 8 MG INJ | - | 1 |
| 7 | SPUIT 10 CC | - | 1 |
| 8 | SPUIT 5CC | - | 1 |
| 9 | WATER FOR INJECTION 25 ML | - | 1 |
| 10 | ONDANSETRON 8 MG INJ | 1 x Sehari 1 AMPUL | 1 |
| 11 | SPUIT 3 CC | 1 x Sehari 1 PCS | 1 |
| 12 | CEFTRIAXONE INJ | 1 x Sehari 1 VIAL | 1 |
| 13 | SPUIT 3 CC | 1 x Sehari 1 PACK | 1 |
| 14 | ONDANSETRON 8 MG INJ | 1 x Sehari 1 PACK | 1 |
| 15 | OMEPRAZOLE INJ | 1 x Sehari 1 PACK | 1 |
| 16 | TRIDEX INF | 1 x Sehari 1 KOLF | 1 |
| 17 | OMEPRAZOLE TAB | 1 x Sehari 1 CAPSUL | 5 |
| 18 | CEFIXIME SYR | - | 1 |
| Jumlah | | | 326.000,00 |

Terbilang: tiga ratus dua puluh enam 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 | | | |

| INDIKATOR MUTU - RESPON TIMES PELAYANAN OBAT RACIK/JADI | | | |
|--|------------|------------------|------------|
| Waktu Terima | | Waktu Penyerahan | |
| | | | |
| Petugas Farmasi | Pasien/Kel | Petugas Farmasi | Pasien/Kel |
| | | | |

| | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|
| 5 | Duplikasi | | | |
| 6 | Alergi Obat | | | |
| 7 | Kontra Indikasi | | | |
| 8 | Interaksi Obat | | | |
| 9 | Efek Samping Obat | | | |

Penelaah

(.....)