

Tanggal-Jam: 22-08-2019 13:28:59

No. Reg : RI00001098 Cara Bayar : BPJS  
No. Medrec : 13589 No Resep : FRM\_263  
Nama Pasien : NADILA PERMATASARI Resep Dokter : dr. Variantono Azwar,  
SpOG, K-FER  
Unit Asal : Lantai 3 Kamar 3

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
2	CLINDAMICIN 300 MG TAB	3 x Sehari 1 CAPSUL	3
3	ASAM MEFENAMAT 500 MG TAB	3 x Sehari 1 CAPLET	3
Jumlah			22.000,00
Terbilang: dua puluh dua 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

(.....)