

No. Reg : RI00001095 Cara Bayar : BPJS
No. Medrec : 14594 No Resep : FRM_269
Nama Pasien : ZUMAROH BINTI IMRON Resep Dokter : dr. Yudhie tanta, SpPD
Unit Asal : Lantai 2 Kamar 6

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
2	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1
3	SUITS 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	1
4	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
5	CLINDAMICIN 300 MG TAB	1 x Sehari 1 CAPSUL	1
6	RANITIDIN TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
7	NATRIUM DICLOFENAC 50 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
8	ASAM MEFENAMAT 500 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
9	DEXAMETHASONE INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
10	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1
11	SUITS 10 CC	1 x Sehari 1 PCS	1
12	PARACETAMOL TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
13	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
14	RANITIDIN TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
15	ASAM MEFENAMAT 500 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
16	DEXAMETHASONE TAB	1 x Sehari 11 TABLET	1
17	OMEPRAZOLE INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
18	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 KOLF	1
19	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1
20	SUITS 10 CC	1 x Sehari 1 PACK	2
21	ASAM MEFENAMAT 500 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET SEBELUM MAKAN	1
22	CLINDAMICIN 300 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET SEBELUM MAKAN	1
23	KA EN 3A INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
24	SUITS 3 CC	1 x Sehari 1 PACK	1
25	ONDANSETRON 4 MG INJ	1 x Sehari 1 KOLF	1
26	CEFTRIAZONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
27	SUITS 1 CC	1 x Sehari 1 INJEKSI	1
28	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 FLS	1
29	SUITS 10 CC	1 x Sehari 1 INJEKSI	1
30	SUITS 10 CC	1 x Sehari 1 INJEKSI	2

31	PARACETAMOL TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
32	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
33	OMEPRAZOLE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
34	CLINDAMICIN 300 MG TAB	1 x Sehari 1 CAPSUL	1
35	RANITIDIN TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
36	DEXAMETHASONE INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
37	RANITIDIN TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
38	PARACETAMOL TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
39	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 PACK	1
40	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 PACK	1
41	PARACETAMOL TAB	1 x Sehari 1 TABLET SEBELUM MAKAN	1
42	OMEPRAZOLE INJ	1 x Sehari 1 PACK	1
43	CLINDAMICIN 300 MG TAB	1 x Sehari 1 PACK	1
44	CEFTRIAXONE INJ	-	1
45	WATER FOR INJECTION 25 ML	-	1
46	SPIUIT 10 CC	1 x Sehari INJEKSI	1
47	RINGER LACTAT 500 ML INF	-	1
48	PARACETAMOL TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
49	OMEPRAZOLE INJ	1 x Sehari 1 INJEKSI	1
50	CLINDAMICIN 300 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
51	CLINDAMICIN 300 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
52	DEXAMETHASONE INJ	-	1
53	PARACETAMOL TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
54	RANITIDIN TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
55	DEXAMETHASONE INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
56	SPIUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	1
57	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
Jumlah		499.000,00	

Terbilang: empat ratus sembilan puluh sembilan 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			

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

7	Kontra Indikasi			
8	Interaksi Obat			
9	Efek Samping Obat			

Penelaah

(.....)