

Tanggal-Jam: 20-08-2019 09:56:19

No. Reg : RI00001091 Cara Bayar : BPJS  
No. Medrec : 14579 No Resep : FRM\_247  
Nama Pasien : NADRAH BINTI AZIZ Resep Dokter : Dr. Muhammad Hafidh Komar, SpB-KBD  
Unit Asal : Lantai 2 Kamar VIP1

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	SPIUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	2
2	AMLODIPIN 5 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
3	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
4	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
5	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
6	SPIUIT 10 CC	1 x Sehari 1 INJEKSI	2
7	SPIUIT 3 CC	1 x Sehari 1 INJEKSI	2
8	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1
9	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
10	SPIUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	1
11	RINGER LACTAT 500 ML INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
12	AMLODIPIN 5 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	1
13	CEFTRIAXONE INJ	1 x Sehari 1 VIAL	1
14	RANITIDIN HCL INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
15	KETOROLAC INJ	1 x Sehari 1 AMPUL	1
16	SPIUIT 3 CC	1 x Sehari 1 PCS	2
17	SPIUIT 10 CC	1 x Sehari 1 PCS	2
18	WATER FOR INJECTION 25 ML	1 x Sehari 1 KOLF	1
Jumlah			134.000,00
Terbilang: seratus tiga 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			

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

( ..... )