

Tanggal-Jam: 21-08-2019 20:54:12

No. Reg : RJ19014305 Cara Bayar : BPJS  
No. Medrec : 14633 No Resep : FRM\_256  
Nama Pasien : AISYAH MAULINDRA BINTI Resep Dokter : dr Fathia  
INDRA  
Unit Asal : IGD (Intalasi Gawat Darurat)

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	CEFIXIME 100 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	4
2	CETIRIZINE 10 TAB	1 x Sehari 1 TABLET	3
3	VOMETA DROP	1 x Sehari 1 FLS	1
4	TRIDEX INF	1 x Sehari 1 KOLF	1
Jumlah		91.000,00	
Terbilang: sembilan puluh satu 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

(.....)