

Tanggal-Jam: 28-08-2019 17:39:34

No. Reg : RJ19014502 Cara Bayar : BPJS
No. Medrec : 14724 No Resep : FRM_316
Nama Pasien : ANNA BINTI MIAN Resep Dokter : Dr. Yudi Fadilah, SpPD, KKV, MARS
Unit Asal : POLI PENYAKIT DALAM

No	Nama Item	Signa	Banyak
1	METFORMIN 500 MG TAB	3 x Sehari 1 TABLET	21
2	GLIMEPIRIDE 2 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	7
3	AMLODIPIN 10 MG TAB	1 x Sehari 1 TABLET	7
4	CAPTOPRIL 25 MG TAB	3 x Sehari 1 TABLET	21
5	CEFADROXIL TAB	3 x Sehari 1 CAPSUL	7
6	NACL 0,9% 500 ML INF	1 x Sehari 1 FLS	1
Jumlah		49.000,00	
Terbilang: empat 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			
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

(.....)