



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 49

No RM : 000054
Nama : ABU YAMIN TN TN
Tgl Lahir : 05-12-1959 / 64 th
No Kartu BPJS : 0000004922313
HP : -82177711920
Alamat : TERATAI GRIYA ASRI C.3/2, BABAKAN, LEGOK, KABUPATEN TANGERANG

Klinik/Bangsas : PENYAKIT DALAM
SEP :
Alergi :
BB : 60
Diagnosis : DM, HT, CAD, Batuk Kronis

No	TELAAH RESEP	YA	TDK	KETERANGAN - TINDAK LANJUT
	RESEP			
1	TULISAN RESEP JELAS	✓		
2	TEPAT PASIEN	✓		
3	TEPAT OBAT	✓		
4	TEPAT DOSIS	✓		
5	TEPAT RUTE DAN SEDIAAN	✓		
6	TEPAT WAKTU DAN FREKUENSI	✓		
7	TIDAK DUPLIKASI	✓		
8	TIDAK INTERAKSI OBAT	✓		
9	TIDAK KONTRA INDIKASI	✓		
10	KESESUAIAN FORMULARIUM	✓		
11	KESESUAIAN BPJS	✓		
12	KESESUAIAN ASURANSI	✓		
13	BERAT BADAN	✓		
14	TIDAK ADA ALERGI	✓		

No	Obat	Jml	Aturan Pakai
1	R/ METFORMIN	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan malam
2	R/ AMBROXOL	20.00 tablet	2 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan PAGI SORE
3	R/ VITAMIN B KOMPLEK	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan siang

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 12 Agustus 2024

Siti Patimah,
Amd.Farm

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM