



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 43

No RM : 000382
Nama : IING RIVAI TN
Tgl Lahir : 07-10-1951 / 72 th
No Kartu BPJS : 0001867370782
HP : 8121823028
Alamat : Pabuaran , KARAWACI, KARAWACI, KOTA TANGERANG

Klinik/Bangsai : PENYAKIT DALAM
SEP :
Alergi :
BB : 66
Diagnosis : CKD (Riwayat BATu); BPH

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/ FOLIC ACID 400	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul
2	R/ SODIUM BICARBOAT	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul
3	R/ CANDESARTAN 8 MG	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul
4	R/ VITAMIN B KOMPLEK	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 9 Agustus 2024

NADIANTI PARA
DELLA, S.FARM

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM