



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 8

No RM : 000840
Nama : CONTOH
Tgl Lahir : 12-12-1999 / 24 th
No Kartu BPJS :
HP : 08100000000
Alamat : zz, ABIANSEMAL, ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG

Klinik/Bangsai : LABORATORIUM
SEP :
Alergi :
BB :
Diagnosis :

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/ Contoh obat	1.00 tablet	3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan Meredakan sakit kepala

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi

Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 30 Juli 2024



tantos

dr. Agus Sundoko, SpPK