



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

TELAAH RESEP

No . 16

No RM : 000903
Nama : IBRAHIM MUHAMMAD
Tgl Lahir : 14-05-2010 / 14 th
No Kartu BPJS : 0002091870887
HP : 082111700684
Alamat : KP KELAPA, KELAPA INDAH, TANGERANG, KOTA TANGERANG

Klinik/Bangsal : PENYAKIT DALAM
SEP :
Alergi :
BB : 48
Diagnosis : DISPEPSIA,

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/ CEFIXIM 100	10.00 tablet	2 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan PAGI DAN MALAM
2	R/ ALPARA	6.00 tablet	2 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan PAGI DAN MALAM
3	R/ LANSOPRAZOLE (DOBRIZOLE)	20.00 tablet	2 x sehari 1 tablet/kapsul PAGI DAN MALAM
4	R/ COBAZYM	10.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.
5	R/ SUCRALFAT SYR	1.00 tablet	3 x sehari 2 sendok takar (10ml) Sebelum Makan Pagi, Siang, Malam

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 2 Agustus
2024

Siti Patimah, Amd.Farm

dr. I Gede Rai Kosa ,
SpPD.,FINASIM