



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 30

No RM : 000908
Nama : MANIH
Tgl Lahir : 19-08-1954 / 69 th
No Kartu BPJS : 0002507242555
HP : -
Alamat : WATES 02/003, PAKULONAN, SERPONG UTARA, KOTA TANGERANG SELATAN

Klinik/Bangsai : UMUM
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/ LEVOFLAXACIN	10.00 tablet	2X SEHARI 1/2 TABLET (SEPARUH) Sesudah Makan
2	R/ METHLPREDNISOLONE 8 MG	10.00 tablet	2X SEHARI 1/2 TABLET (SEPARUH) Sesudah Makan

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 5 Agustus
2024

NADIANTI PARA DELLA,
S.FARM

dr. Lani Komala