



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 39

No RM : 000975
Nama : H. TUTUN HS.
Tgl Lahir : 16-04-1967 / 57 th
No Kartu BPJS : 0000048887403
HP : 08100000000
Alamat : KP PISANG GG BLOK M , KAYU AGUNG, SEPATAN, KABUPATEN TANGERANG

Klinik/Bangsai : PENYAKIT DALAM
SEP :
Alergi :
BB : 67
Diagnosis : DMt2; HT-HHD; CAD (OMI Ant-septal)

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/ ATORVASTATIN	15.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan malam

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 7 Agustus
2024

Siti Patimah, Amd.Farm

dr. I Gede Rai Kosa ,
SpPD.,FINASIM