



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 40

No RM : 000977
Nama : SURYANTI
Tgl Lahir : 10-04-1982 / 42 th
No Kartu BPJS : 0001475997028
HP : 081382255549
Alamat : babakan gg teladan iii no 47, BABAKAN, TANGERANG, KOTA TANGERANG

Klinik/Bangsai : PENYAKIT DALAM
SEP : 0223s0050824v000002
Alergi :
BB : 42
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/ SUCRALFAT SYR 200 ML	1.00 botol	3 x sehari 2 sendok takar (10ml) Sebelum Makan Pagi, Siang, Malam
2	R/ Domperidone Tab	10.00 tablet	2 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan PAGI SORE
3	R/ OMEPRAZOLE/ LOKEV	10.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan siang

*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