



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

TELAAH RESEP

No . 35

No RM : 001119
Nama : SITI ARDIANTI JASMINE
Tgl Lahir : 04-12-2006 / 17 th
No Kartu BPJS : 0002902968112
HP : 081389305701
Alamat : KP PERIUK 002/004, MEKARSARI, RAJEG, KABUPATEN TANGERANG

Klinik/Bangsai : PENYAKIT DALAM
SEP :
Alergi :
BB : 48
Diagnosis : URTI

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/ COBAZYM	10.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.
2	R/ ACETYLCYSTEIN	15.00 tablet	3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam
3	R/ METHLPREDNISOLONE 8 MG	5.00 tablet	3 x sehari 1/2 tablet/kapsul Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam
4	R/ CEFIXIM 200	10.00 tablet	2 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan PAGI SORE
5	R/ ALPARA	10.00 tablet	3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan BILA PERLU

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 12 Agustus 2024

Siti Patimah,
Amd.Farm

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM