



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 110

No RM : 001288
Nama : MIQDAD AZIEL FAITO
Tgl Lahir : 10-12-2022 / 1 th
No Kartu BPJS : 8000195103040888
HP : 08979595040
Alamat : JL TAWES 6 NO 23 PERUM PONDOK PERMAI KUTABUMI, KUTA BARU, PASARKEMIS, KABUPATEN TANGERANG

Klinik/Bangsal : UMUM
SEP :
Alergi :
BB : 11
Diagnosis : Bronchitis alergi

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	✓		

N o	Obat	Jml	Aturan Pakai
1	R/ ROVERTON SYR (AMBROXOL)	1.00 tablet	3 x sehari 1 sendok takar (10ml) Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam
2	R/ CAVIPLEX SIRUP	1.00 tablet	1 x sehari 1 sendok takar (10ml)
3	R/ CEFADROXIL	4.00 tablet	3x sehari 1 bungkus/ puyer
4	R/ SALBUTAMOL 2	3.00 tablet	3x sehari 1 bungkus/ puyer
5	R/ DEXAMETHASON 0,5	3.00 tablet	3x sehari 1 bungkus/ puyer

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi

Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 24 Agustus
2024



NADIANTI PARA DELLA,
S.FARM

dr. Lani Komala