



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP

No . 129

No RM : 001329
Nama : KALISA HAFIZHAH AZMI
Tgl Lahir : 26-09-2022 / 1 th
No Kartu BPJS : 0003599804981
HP : 081212843600
Alamat : JL METEOROLOGI NO 1, TANAH TINGGI, TANGERANG, KOTA TANGERANG

Klinik/Bangsai : UMUM
SEP :
Alergi :
BB : 10
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/ Erlamol sirup	1.00 botol	3x1 -
2	R/ CAVIPLEX SIRUP	1.00 tablet	1x1
3	R/ NOVADRYL SYR	1.00 tablet	3x1
4	R/ CTM/ ALERMAX	2.00 tablet	3x1

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi

Yang Menerima,

Yang Menyerahkan,

Kota Tangerang, 29 Agustus 2024



Siti Patimah, Amd.Farm

dr. Suci Ramadhanni