



# KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

## RESEP ONLINE

No . 16

No RM : 000903  
Nama : IBRAHIM MUHAMMAD  
Tgl Lahir : 14-05-2010 / 14 th  
No Kartu BPJS : 0002091870887  
HP : 082111700684  
Alamat : KP KELAPA, KELAPA INDAH, TANGERANG, KOTA TANGERANG

Klinik/Bangsar : PENYAKIT DALAM  
SEP :  
Alergi :  
BB : 48  
Diagnosis : DISPEPSIA,

| No | TELAAH RESEP                 | YA | TDK | KETERANGAN<br>- TINDAK<br>LANJUT |
|----|------------------------------|----|-----|----------------------------------|
|    | RESEP                        |    |     |                                  |
| 1  | TULISAN RESEP<br>JELAS       |    |     |                                  |
| 2  | TEPAT PASIEN                 |    |     |                                  |
| 3  | TEPAT OBAT                   |    |     |                                  |
| 4  | TEPAT DOSIS                  |    |     |                                  |
| 5  | TEPAT RUTE DAN<br>SEDIAAN    |    |     |                                  |
| 6  | TEPAT WAKTU<br>DAN FREKUENSI |    |     |                                  |
| 7  | TIDAK DUPLIKASI              |    |     |                                  |
| 8  | TIDAK INTERAKSI<br>OBAT      |    |     |                                  |
| 9  | TIDAK KONTRA<br>INDIKASI     |    |     |                                  |
| 10 | KESESUAIAN<br>FORMULARIUM    |    |     |                                  |
| 11 | KESESUAIAN<br>BPJS           |    |     |                                  |
| 12 | KESESUAIAN<br>ASURANSI       |    |     |                                  |
| 13 | BERAT BADAN                  |    |     |                                  |
| 14 | TIDAK ADA<br>ALERGI          |    |     |                                  |

| No | Obat                                 | Jml          | Aturan Pakai                                                               |
|----|--------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1  | R/ <b>CEFIXIM 100</b>                | 10.00 tablet | 2 x sehari 1 tablet/kapsul<br>Sebelum Makan<br>PAGI DAN MALAM              |
| 2  | R/ <b>ALPARA</b>                     | 6.00 tablet  | 2 x sehari 1 tablet/kapsul<br>Setelah Makan<br>PAGI DAN MALAM              |
| 3  | R/ <b>LANSOPRAZOLE ( DOBRIZOLE )</b> | 20.00 tablet | 2 x sehari 1 tablet/kapsul<br>PAGI DAN MALAM                               |
| 4  | R/ <b>COBAZYM</b>                    | 10.00 tablet | 1 x sehari 1 tablet/kapsul<br>Sebelum Makan<br>pagi.                       |
| 5  | R/ <b>SUCRALFAT SYR</b>              | 1.00 tablet  | 3 x sehari 2 sendok takar<br>(10ml)<br>Sebelum Makan<br>Pagi, Siang, Malam |

\*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Pasien/Keluarga,

IBRAHIM MUHAMMAD

Kota Tangerang, 2 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM