



# KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

## RESEP ONLINE

No . 32

No RM : 000239  
Nama : RUDI . TN  
Tgl Lahir : 19-07-1967 / 57 th  
No Kartu BPJS : 0000816548567  
HP : 85947235525  
Alamat : JL H ABDUL MALIK NO 20, SUKASARI, TANGERANG, KOTA TANGERANG

Klinik/Bangsai : PENYAKIT DALAM  
SEP :  
Alergi :  
BB : 55  
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/ GLIBENCLAMID 5mg | 30.00 tablet | 1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.              |
| 2  | R/ METFORMIN        | 90.00 tablet | 3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam |
| 3  | R/ MECOBALAMIN      | 10.00 tablet | 1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.              |

\*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Pasien/Keluarga,

RUDI . TN

Kota Tangerang, 9 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM