



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP ONLINE

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



Pasien/Keluarga,

SITI ARDIANTI JASMINE

Kota Tangerang, 12 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM