



# KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

## RESEP ONLINE

No . 38

No RM : 001134  
Nama : MUHAMMAD MIFTAH FAIZ ZIDNY  
Tgl Lahir : 10-03-2003 / 21 th  
No Kartu BPJS :  
HP : 0000010  
Alamat : -, KALIWI PERSADA, TANJUNG KARANG PUSAT, KOTA BANDAR LAMPUNG

Klinik/Bangsai : UMUM  
SEP :  
Alergi :  
BB : 74  
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/ <b>CEFIXIM 200</b>            | 10.00 tablet | 2 x sehari 1 tablet/kapsul<br>Sesudah Makan<br>PAGI SORE          |
| 2  | R/ <b>METHLPREDNISOLONE 8 MG</b> | 10.00 tablet | 2 x sehari 1 tablet/kapsul<br>Sesudah Makan<br>PAGI SORE          |
| 3  | R/ <b>TEOSAL</b>                 | 10.00 tablet | 2 x sehari 1 /2 tablet/kapsul<br>Sesudah Makan<br>PAGI SORE       |
| 4  | R/ <b>AMBROXOL</b>               | 10.00 tablet | 3 x sehari 1 tablet/kapsul<br>Sesudah Makan<br>Pagi, Siang, Malam |

\*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Pasien/Keluarga,

MUHAMMAD MIFTAH FAIZ ZIDNY

Kota Tangerang, 14 Agustus 2024

dr. Lani Komala