



# KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

## RESEP ONLINE

No . 50

No RM : 001289  
Nama : MUFIDA AULIA FAITO  
Tgl Lahir : 08-07-2015 / 9 th  
No Kartu BPJS : 8000195102952505  
HP : 08979595040  
Alamat : JL TAWES 6 NO 23 PERUM PONDOK PERMAI KUTABUMI, KUTA BARU, PASARKEMIS, KABUPATEN TANGERANG

Klinik/Bangsai : UMUM  
SEP :  
Alergi :  
BB : 20  
Diagnosis : bronchitis asma

| 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/ CEFIXIM 100      | 10.00 tablet | 2 x sehari 1 tablet/kapsul   |
| 2  | R/ SALBUTAMOL 2     | 10.00 tablet | 3 x sehari 1/2 tablet        |
| 3  | R/ DEXAMETHASON 0,5 | 10.00 tablet | 3 x sehari 1/2 tablet/kapsul |
| 4  | R/ AMBROXOL         | 10.00 tablet | 3 x sehari 1/2 tablet        |

\*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Pasien/Keluarga,

MUFIDA AULIA FAITO

Kota Tangerang, 24 Agustus 2024

dr. Lani Komala