



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESEP ONLINE

No . 54

No RM : 001308
Nama : SITI SAROH
Tgl Lahir : 05-06-1984 / 40 th
No Kartu BPJS : 0000442345768
HP : 08100000000
Alamat : DUSUN BAREGBEG, BAREGBEG, BAREGBEG, KABUPATEN CIAMIS

Klinik/Bangsal : UMUM
SEP :
Alergi :
BB : 39
Diagnosis : Bronchitis acuta,gastroenteritis acuta

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/ THIAMPHENICOL	10.00 tablet	3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam
2	R/ LANSOPRAZOLE (DOBRIZOLE)	10.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.
3	R/ SALBUTAMOL 2	10.00 tablet	3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam
4	R/ METHLPREDNISOLONE 8 MG	10.00 tablet	3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam
5	R/ NUTRALIX	10.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan pagi.

*Mohon periksa ketersediaan stock di Farmasi



Pasien/Keluarga,

SITI SAROH

Kota Tangerang, 26 Agustus 2024

dr. Lani Komala