

LAMPIRAN

Resep Pasien Hemodialisa Dengan Obat Antihipertensi Terapi Kombinasi

PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUMEDANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Palasari No. 80 - Jalan P. Geusan Ulun No. 40 Sumedang
Telp. (0261) 201021

Dokter :

645

Ruang / Poliklinik :

**HARAP DITULIS DENGAN NAMA GENERIK
HANYA BERLAKU DI RSUD KAB. SUMEDANG**

R/

Sumedang,

1/4/20...

KAJIAN RESEP

No.	Aspek Telaah	Beri (✓)	
		Ya	Tdk
1	- Benar Pasien - Benar Obat - Benar Dosis - Benar Rute Pemberian - Benar Waktu	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	
2	Duplikasi Obat		
3	Potensi Alergi		
4	Interaksi Obat Antara : Minor / Moderat / Mayor		
5	Poli Farmasi		
6	BB (Pasien Anak)		
7	Kontra Indikasi		

PERSETUJUAN PERUBAHAN RESEP

PERUBAHAN RESEP	PETUGAS FARMASI	DISETUJUI
TERTULIS	MENJADI	

Nama Pasien

Diagnosa

Umur

Riwayat Alergi Obat

No. Medrek

Erni Heryanti Ny (P)
462303
07/11/1966
Cipameungpeuk 02/05
....., nama Obat

Dirawat / Pulang

Resep Pasien Hemodialisa Dengan Obat Antihipertensi Terapi Tunggal

PRB : HT, J

PEKERJA N
R.Jalan

IN RUTIN CUCI DA
Pasien/K

PEMERINTAH KABUPATEN SUMEDANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Jalan Palasari No. 80 - Jalan P. Geusan Ulun No. 40 Sumedang
Telp. (0261) 201021

Dokter :
Ruang / Poliklinik : **HD**

HARAP DITULIS DENGAN NAMA GENERIK
HANYA BERLAKU DI RSUD KAB. SUMEDANG

R/ **1/4.2020**
Sumedang,
KAJIAN RESEP

No.	Aspek Telaah	Beri (✓)
	Ya	Tdk
1	- Benar Pasien	✓
	- Benar Obat	✓
	- Benar Dosis	✓
	- Benar Rute Pemberian	✓
	- Benar Waktu	✓
2	Duplikasi Obat	
3	Potensi Alergi	
4	Interaksi Obat Antara	
	Minor / Moderat / Mayor	
5	Poli Farmasi	
6	BB (Pasien Anak)	
7	Kontra Indikasi	

PERSETUJUAN PERUBAHAN RESEP

PERUBAHAN RESEP	PETUGAS FARMASI	DISETUJUI
TERTULIS	MENJADI	

Nama Pasien : **Nono Yahyana (L)**
Diagnosa : **488801**
Umur : **20/08/1952**
Riwayat Alergi Obat : Tidak Ya, Nama Obat :
No. Medrek :
Dirawat / Pulang

Surat Keterangan Kerja Dengan Ijin Pengambilan Data Untuk Pembuatan KTI



PEMERINTAH KABUPATEN SUMEDANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Jl. Palasari No.80 - Jl. Pangeran Geusan Ulun No. 41 Telp. (0261) 201021
Fax. 204970
SUMEDANG 45311

SURAT KETERANGAN KERJA

Sumedang, 19 Mei 2020

Perihal : Surat Keterangan Kerja

Yth. Kepala Prodi DIII Farmasi
Universitas Bhakti Kencana
Di tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini;
Nama : Dra. Hj. Ida Damilah, MM., Apt.
Jabatan : Kepala Instalasi Farmasi RSUD Sumedang
Menerangkan bahwa nama-nama berikut:

Nama	Jabatan
Widyawati	Asisten Apoteker
Erna Hernawati	Asisten Apoteker
Rizki Ukartiaman	Asisten Apoteker
Ian Fitriani	Asisten Apoteker

Merupakan pegawai instalasi farmasi RSUD Sumedang dan masih aktif bekerja. Dengan ini, saya mengizinkan pengambilan data yang diperlukan di instalasi farmasi RSUD Sumedang untuk kepentingan pembuatan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat kelulusan DIII Farmasi.

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sebenarnya, agar dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

