

## LAMPIRAN

## **Lampiran 1. Formulir Pengumpulan Data**

## Lampiran 2. Contoh Resep Kesalahan Membaca Nama Obat

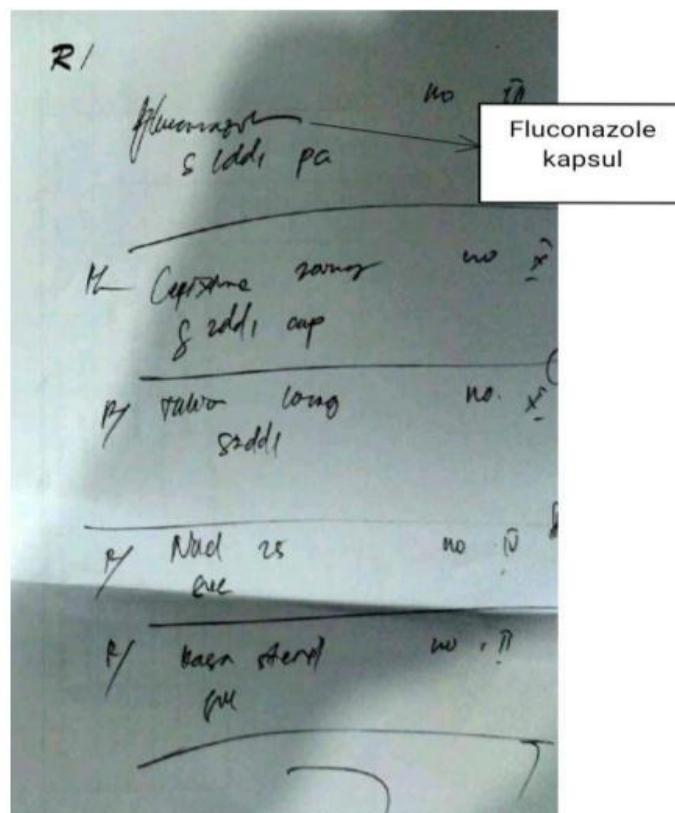
R/ Dyspepsia forte no I  
S solid 1/2 tab

R/ ASant mephenamal 250 mg  
Ketaminorm 1/2  
lipo ola in cap tabl no 1000  
S solid 1' cap pc

R/ OBH 100 ml  
Tranpulmin 60 ml  
Ap SOL no I  
S 3 dd 10 ml

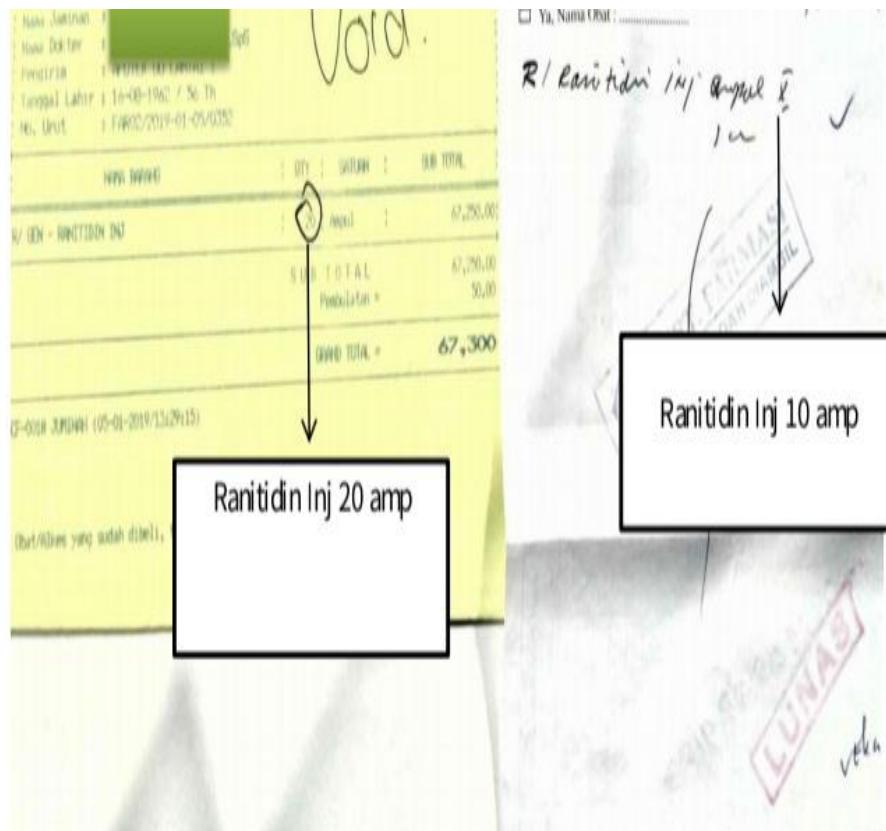
NR/NM RAKAN	MRM	SATUH
2 - DEXTOLAV FORTE SYRUP 60ML	1	Botol
TR-01	12	CAP
Endalase	1	
Febulafan Racik	1	
GEN - ASAM MEFENAMAT/MEFENAMIC ACID 500MG TAB	6	Tablet
GEN - KALMETHASOL TAB	6	Tablet
GEN - KAPSUL NO.60	12	Bush
GEN - POF 3000	1	Bush
TR-02	1	Botol
Endalase	1	
SIR - DAHLIA SYRUP 200ML	1	Botol
SIR - <b>TOPLEXIL SYRUP 60ML</b>	1	Botol

**Lampiran 3. Contoh Resep Kesalahan Membaca Obat yang Relatif Mirip dengan Obat Lainnya**



<u>NAMA BARANG</u>	QTY	SI
TAB - ITRACONAZOLE 100MG TAB (ROX/100TAB)	3	Tabl
GEN - DEFIDEX 200MG CAPS (ROX ISI 50)	10	CAP
TAB - TALION 10MG TAB	10	Tabl
NU - SODIUM CHLORIDE 0.9% 25ML	4	Amper
ITRACONAZOLE CAP		

**Lampiran 4. Contoh Resep Kesalahan Membaca Jumlah Obat yang Diminta**



**Lampiran 5 Contoh Resep Kesalahan Dalam Perhitungan Dosis**

## Lampiran 6. Contoh Resep Kesalahan Dalam Membaca Rute Pemakaian Obat

01-  
R001790336

: Nama Pasien : REDACTED

: Alamat :

: Nama Jaminan :

: Nama Dokter :

: Pengirim :

: Tanggal Lahir : 10-12-1977 / 40 Tahun

: No. Urut : FAR02/2018-12-01/0150

NAMA BARANG		QTY	SATUAN
R/ BEN - PARACETAMOL DROPS 15ML		1	Botol
R/ BEN - AZITHROMYCIN 500MG TAB		1	Tablet

SUB TOTAL

TOTAL =

NOF-001W LILIK FITRIA S.FAR

\* Obat/Alkes yang sudah dib

Paracetamol  
drop

RS.HUSADA

Jl. Mangga Besar Raya 137-139 Dr : *dr. Hidu*  
Jakarta 10730 - Indonesia SIP :  
Kotak Pos 2165/JKT 10001  
Telp. (021) 6260108, 6490090  
Fax. (021) 6497494

Riwayat Alergi Obat  
 Tidak  
 Ya, Nama Obat : *Paracetamol*

*LUNAS*

*R/ Paracetamol drip*

*Paracetamol drip*

*✓* *Azithromycin 500*  
*500 mg*

Paracetamol  
drip infus

INST. FARMASI  
OBAT SUDAH DIAMBIL