

**LAMPIRAN 1**  
**PENERIMAAN OBAT**





## Lanjutan LAMPIRAN 2

### DOKUMEN PENERIMAAN OBAT

**PT SAPTA SARI TAMA**  
Sarana mencapai cita bersama

CAMANGSURABAYA, Jl. Dukuh Pakis No. 11 Kot.  
Dukuh Pakis, Kec. Dukuh Pakis Surabaya  
60125  
Telp: 031-567404 Fax: 031-567424  
www.saptasari.com

Nomor Faktur : 231706102900

Surabaya, 23 Juli 2023  
Kepada Yth,  
Puskesmas Kenjeran  
Jl. Tambak Deras no 2, Surabaya  
SURABAYA

**FAKTUR**

No	JENIS BARANG	Volume	HARGA	
			Satuan	Jumlah
1	Obatit Quakolab tab 100 mg	Tablet 30.000	85.565656565656	2.567.567.567567570000
Total:				2.567.567.567567570000
PPN:				282.432.432432430000
Jumlah:				2.850.000.000000000000

Terbilang: Dua juta delapan ratus lima puluh ribu rupiah

  
 Turaida Nutharyanto  
 J. Dukuh Pakis No. 11

PT. SAPTA SARI TAMA  
  
 Turaida Nutharyanto  
 J. Dukuh Pakis No. 11

**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS KENJERAN**  
Jl. Tambak Deras No. 2 Surabaya 60125  
TEL: (031) 567404

**BERITA ACARA PEMERIKSAAN BARANG OLEH TIM TEKNIS**  
Nomor : 0271775436.7.2.3.27/2023


Pada hari ini kami tanggal lima belas bulan Juni tahun dua ribu dua puluh tiga yang bertanda tangan di bawah ini, telah diadakan pemeriksaan untuk pekerjaan :


Nama Sub Kegiatan : Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD  
Nama Pekerjaan : Belanja Obat-Obatan Kefarmasian JKN Puskesmas Kenjeran (Obat 17)  
Kode Sub Kegiatan : 1.02.01.2.10.01  
Kode Rekening : 5.1.02.99.99.9999  
Metode : Pembelian secara Elektronik  
Harga Barang : Rp 2.850.000,-  
Penyedia : PT. SAPTA SARI TAMA  
Lokasi : Puskesmas Kenjeran  
Sumber Dana : JKN  
Tahun Anggaran : 2023


No	Uraian	Spesifikasi	Barang yang Dikirim	Hasil
1	Jenis Obat	Quakolab tab 100 mg	Quakolab tab 100 mg	Sesuai
2	Volume	30.000	30.000	Sesuai
3	Satuan	Tablet	Tablet	Sesuai
4	Kemasan	Kemasan dus, isi 100 tablet	Kemasan dus, isi 100 tablet	Sesuai
5	Masa Kedaluwarsa	Minimal 18 bulan	Maret 2029	Sesuai


Demikian Berita Acara Pemeriksaan Tim Teknis ini dibuat rangkap 2 ( dua ) untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Tim Teknis Puskesmas Kenjeran :

  
 1. @ Faby Ellena Putri  
 Kepala  
 NIP. 19900223019022001

Penyedia Barang/Jasa  
  
 Turaida Nutharyanto  
 Kepala Cabang  
 J. Dukuh Pakis No. 11

2.   
 NIP. 19800531 2007012006

3.   
 Murni  
 Anggota  
 NIP. 19720928 2008012006

## Lanjutan LAMPIRAN 2

### DOKUMEN PENERIMAAN OBAT

**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS KENJERAN**  
Jl. Tereak Djaya No. 2 Surabaya 60123  
Telp. (031) 822202

**BERTAKARAC PENERIMAAN BARANG**  
Nomor: 02/177/436.7.2.2/2023

Nama Sub Kegiatan : Pelayanan dan Perintang Poliyomon BLUD  
Nama Pekerjaan : Belanja Obat-Obatan Kefarmasian JKN Puskesmas Kenjeran (Catat 17)  
Kode Sub Kegiatan : 1.02.01.2.10.01  
Kode Rekening : 5.1.02.89.99.9999

Pada hari ini kami tanggal lima belas bulan Juni tahun dua ribu dua puluh tiga yang bertanda tangan di bawah ini:


1. dr. Rizka Suswanti : selaku Pejabat Pembuat Komitmen Puskesmas Kenjeran, selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**.


2. Alf Laili Huda S.Kep.Ns : selaku Pengurus Barang, selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

Kedua belah pihak sepakat untuk mengadakan serah terima barang yang telah selesai dikerjakan / dilaksanakan oleh **PIHAK PERTAMA** sesuai dengan faktor dan foto terlampir.

**PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima Penyerahan Barang dan selanjutnya kedua belah pihak telah menyatakan sama-sama mengetahui keadaan hasil pekerjaan tersebut.

Demikian Berita Acara Penerimaan Barang ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

  
**Alf Laili Huda S.Kep.Ns**  
NIP. 198002020200511010

  
**dr. Rizka Suswanti**  
NIP. 19770512011912008

**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS KENJERAN**  
Jl. Tereak Djaya No. 2 Surabaya 60123  
Telp. (031) 822202

**LAMPIRAN BERTAKARAC PENERIMAAN BARANG**  
Nomor: 02/177/436.7.2.2/2023

No.	JENIS BARANG	Volume	HARGA		
			Satuan	Jumlah	
1	Obat/1 Kualitas 100 mg	Takel	30.000	85.985985858586	2.587.567.567567570000
				Jumlah	2.587.567.567567570000
Terbilang: Dua juta delapan ratus lima puluh ribu rupiah				PPN 11 %	292.432.4324320000
				Jumlah Total	2.880.000.000000000000

  
**Alf Laili Huda S.Kep.Ns**  
NIP. 198002020200511010

Surabaya, 15/06/2023  
 Pejabat Pembuat Komitmen Puskesmas Kenjeran  
  
**dr. Rizka Suswanti**  
NIP. 19770512011912008

### LAMPIRAN 3 PENYIMPANAN OBAT DI PUSKESMAS KENJERAN



**LAMPIRAN 4**  
**PENYIMPANAN OBAT NARKOTIKA DAN PSIKOTROPIKA DI PUSKESMAS**  
**KENJERAN**



**LAMPIRAN 5**  
**PENYIMPANAN OBAT *COLD CHAIN* DI PUSKESMAS KENJERAN**



**LAMPIRAN 6**  
**PENYIMPANAN OBAT *HIGH ALERT* DI PUSKESMAS KENJERAN**



**DAFTAR OBAT EMERGENSI  
DI LABORATORIUM**

NO	NAMA OBAT	JUMLAH	ED
1	Aminophyllin injeksi	1	9/24
2	Atropin sulfat injeksi	1	7/24
3	Ca gluconas injeksi		
4	D40 injeksi	1	4/24
5	Deksamethason injeksi	1	6/24
6	Dhipenhidramin inj		
7	Ephinephrine injeksi	1	10/24
8	Lidokain injeksi	1	3/24
9	MgSO4 40%/20%		
10	Vitamin K injeksi	1	<del>4/24</del>
11	Alat suntik 3 ml	2	6/27



## LAMPIRAN 7

### BERITA ACARA DISTRIBUSI OBAT KE PUSKESMAS PEMBANTU



NO	TANGGAL	NAMA OBAT	JUMLAH	TTD	TANGGAL	NAMA OBAT	JUMLAH	TTD
1.	6/1	Ampro	300 ✓		7/01/2024	Deksametazon	100	
2.		Amlo 10	100 ✓			Duopifen	1000	
3.		Kals	300 ✓			Etoposamin Indol	200	
4.		Pg	500 ✓		14/01/2024	Hydrokodon bitar	12	
5.		et	500 ✓		05/09/2024	Asam Nigronat	500	
6.		Orin	100 ✓		10/09/2024	Paracetamol	500	
7.		Antibiotik	300 ✓			Chlorpheniramine Maleat	500	
8.		ctm	300 ✓			Simetikon	200	
9.		Penis	100 ✓			Vit C	500	
		BCCM	300 ✓			Pink	100	
		ortid	200 ✓			U8 D Complex	200	
		clm	100 ✓			Motilid domperidone	2	
		Antibiotik	300 ✓			G 6	100	

## LAMPIRAN 8

### BERITA ACARA PEMUSNAHAN OBAT



PEMERINTAH KOTA SURABAYA  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS KENJERAN**  
Jl. Tambora Demei No.2 Surabaya 60123  
TELP. (031) 3822103

Surabaya, 1 November 2023

Nomor : 400.7.20/3841/436.7.2.3.27/2023  
Lampiran : 1 Lembar  
Hal : Usulan Pemusnahan Obat

Untuk meningkatkan pelayanan kepada masyarakat yang terkait penjaminan kualitas sediaan farmasi yang baik, berikut kami usulkan dilakukan pemusnahan terhadap sediaan farmasi Puskesmas Kenjeran yang telah melewati masa kadaluwarsa dengan rincian sebagai berikut :

NO	NAMA OBAT	JUMLAH	SATUAN	TANGGAL KADALUWARSA
1	Kodein	500	Tablet	18 Mei 2022
2	IVERMECTIN 12 MG	20	Tablet	Januari 2022
3	HCT	4350	Tablet	31 Januari 2023
4	MAGNESIUM SULFAT INJ (IV) 20 %-25 ML	18	Vial	5 September 2023
5	ALBENDAZOL SUSP 200 MG/5ML	168	Botol	30 Juli 2023
6	ZINC SIR 20 MG/5 ML	46	Botol	28 Februari 2023

Demikian surat usulan ini kami buat, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD  
Puskesmas Kenjeran



dr. Rosna Suswanti  
NIP. 197705212011012008

#### DAFTAR OBAT KADALUWARSA PUSKESMAS KENJERAN

No.	Nama Obat	Sumber Dana	Expired Date	Jumlah	satuan
1	Kodein	APBD II	18 Mei 2022	500	Tablet
2	IVERMECTIN 12 MG	APBD II	Januari 2022	20	Tablet
3	HCT	DAK	31 Januari 2023	4350	Tablet
4	MAGNESIUM SULFAT INJ (IV) 20 %-25 ML	APBD 1	5 September 2023	18	Vial
5	ALBENDAZOL SUSP 200 MG/5ML	APBD 1	30 Juli 2023	168	Botol
6	ZINC SIR 20 MG/5 ML	JKN	28 Februari 2023	46	Botol

## LAMPIRAN 9

### BERITA ACARA PEMUSNAHAN RESEP

#### BERITA ACARA PEMUSNAHAN RESEP

Pada hari ini tanggal Sabtu tanggal empat bulan Maret tahun dua ribu dua puluh tiga, sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor. 35 Tahun 2014, tentang Standart Pelayanan Kefarmasian Apotek, kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Citra Zita H.F.F, S.Farm,Apt  
Nomor SIPA : 503.446/51/B/SIPA/436.7.17/2021  
Jabatan : Apoteker Puskesmas Kenjeran  
Nama Puskesmas : Puskesmas Kenjeran  
Alamat : Jl. Tambak Deres No. 2, Surabaya

Dengan disaksikan oleh :

1. Nama : Maimunah, Amd Farm  
NIP : 197209282008012006  
Jabatan : Tenaga Teknis Kefarmasian Puskesmas Kenjeran
2. Nama : Afif Laili Huda  
NIP : 19800520 2005011010  
Jabatan : Perawat

Telah melakukan pemusnahan resep pada Puskesmas Kenjeran, yang telah melewati batas waktu penyimpanan selama 5 (lima) tahun, yaitu :

1. Resep mulai 2015 – 2019 seberat : 6,2 kg
2. Resep Narkotika mulai tahun 2015 -2019, sebanyak 52 lembar

Tempat melakukan pemusnahan : Puskesmas Pembantu Kedung Cowek

Demikian berita acara ini kami buat sesungguhnya dengan penuh tanggung jawab.

Surabaya, 4 Maret 2023

## LAMPIRAN 10

### KARTU STOK PUSKESMAS KENJERAN

**DINAS KESEHATAN KOTA SURABAYA**  
**PUSKESMAS KENJERAN**  
Jl. Tambak Deres 2 Surabaya

NAMA OBAT : *Parasetamol 500mg*  
SATUAN : *700*  
TAHUN : *2024*

TGL	NOMOR DOKUMEN	BANYAKNYA		SISA	PARAF	KET (ED & No. Batch)
		MASUK	KELUAR			
21/11	50			207		
22/11			263,5	135,5		
23/11	1000	766	959,5			
24/11			335,5	504		
25/11			224	360		
26/11	1000	872	177			
27/11			260	89		
28/11	1000	260,5	8543,5			
29/11			132	1371,5		
30/11			243,5	1126		
1/12			145	981		
2/12			166	815		
3/12			399,5	416,5		
4/12			243,5	172		
5/12	1000	190	872			
6/12			72,5	657		
7/12			134,5	523		
8/12			118,5	405		
9/12	1000	316,5	82,5			
10/12			245,5	867		
11/12			235,5	632,5		
12/12			178,5	454		
13/12			82,5	374		
14/12			112	262		
15/12	1000	212,5	891,5			
16/12			200,5	657		
17/12			168,5	489,5		
18/12			257	231,5		
19/12			192	405		
20/12	1000	265	883,5			
21/12			246	372,5		
22/12			202	189,5		
23/12			110	89,5		
24/12			310	370		
25/12	1000	242	468			
26/12			424,5	75,5		
27/12	1000	286,5	382			
28/12			136,5	600,5		
29/12	500	317,5	793			
30/12			370	521		
31/12	1000	342	1177			
1/1			382	892		
2/1	700	295,5	1303,5			
3/1			116,5	1173,25		
4/1			76,5	1096,75		
5/1			283,5	813,25		
6/1			417	396,25		
7/1	1000	267	881			
8/1			202,5	678,5		

**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**DINAS KESEHATAN**  
**KARTU BARANG**

PUSKESMAS : *Kepayan*  
ALAMAT : *PO No 2*  
NAMA OBAT/BAHAN : *Ciprofloxacin 500mg*  
SATUAN : *1000*  
SUMBER : *104/2024*

TGL	NOMOR DOKUMEN	BANYAKNYA		SISA	PARAF	KET (ED & No. Batch)
		MASUK	KELUAR			
25/11	JD			3900		S
29/11	Per m		500	3400		
23/12	Per m		1000	2400		
25/12	SD			3300		
15/1	Per m		1000	2300		
21/1	Per m		600	1700		f
17/1	SD			3100		
18/1	Per m		1000	2100		Per m
15/1	Per m		1000	1100		
14/1	SD			2900		
15/1	Per m		200	2700		

## LAMPIRAN 11

### CONTOH LAPORAN YANG ADA DI PUSKESMAS KENJERAN

Sebelum Datang Admin KENJERAN, Anda login sebagai Fasilitas Kesehatan KENJERAN

**E-MONEY OBAT**  
Monitoring & Evaluasi Katalog Obat

PEMUTAHIRAN  
SURVEI  
KELUAR

### Form Survei Obat Indikator Periode April 2024

**DAFTAR PERIODE SURVEI**

Proses Survei Obat Indikator [Download Excel](#)

Cari: Periode Survei  Cari

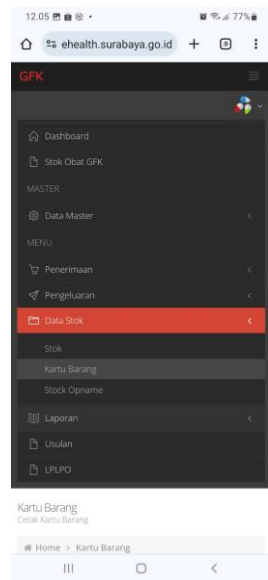
No	Periode Survei	Obat(%)	Vaksin(%)	Status
1	April 2024	100.00	92.31	Terkirim (2024-05-03 08:02:42)
2	March 2024	100.00	38.46	Terkirim (2024-04-01 11:35:56)
3	February 2024	100.00	38.46	Terkirim (2024-03-04 09:05:49)
4	January 2024	100.00	38.46	Terkirim (2024-02-05 16:07:51)
5	December 2023	100.00	38.46	Terkirim (2024-01-02 13:18:39)
6	November 2023	100.00	38.46	Terkirim (2023-12-06 07:54:06)
7	October 2023	97.50	38.46	Terkirim (2023-10-27 12:00:35)
8	September 2023	97.50	38.46	Terkirim (2023-10-04 15:20:00)
9	August 2023	95.00	38.46	Terkirim (2023-09-04 11:32:15)
10	July 2023	92.50	38.46	Terkirim (2023-08-01 12:13:57)

10 10 Data Per Halaman. Menampilkan 1 - 10 Dari 23 Data.

«« Halaman 1 Go Dari 3 »»

**DATA OBAT**

No.	Nama Obat	Tersedia	Tingkatan
1	Albendazol /Pirantel Pamoat (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bul
2	Allopurinol (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bu
3	Amlodipin/Kaptopril (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bul
4	Amoksisilin 500 mg (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bu
5	Amoksisilin sirup (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bul
6	Antasida tablet kunyah/ antasida suspensi (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bu
7	Amitriptilin tablet salut 25 mg (HC) (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bul
8	Asam Askorbat (Vitamin C) (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bu
9	Askivovir (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bul
10	Betametason salep (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lebih Dari 2 Bu
11	Deksametason tablet/deksametason injeksi (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Kurang Dari 1 B
12	Diazepam injeksi 5 mg/ml (Obat)	<input checked="" type="checkbox"/>	Kurang Dari 1 R

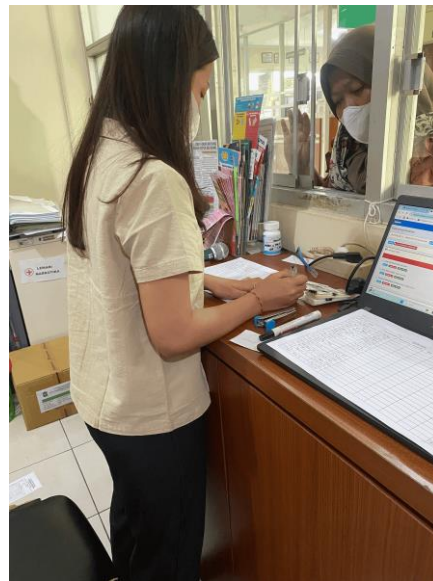
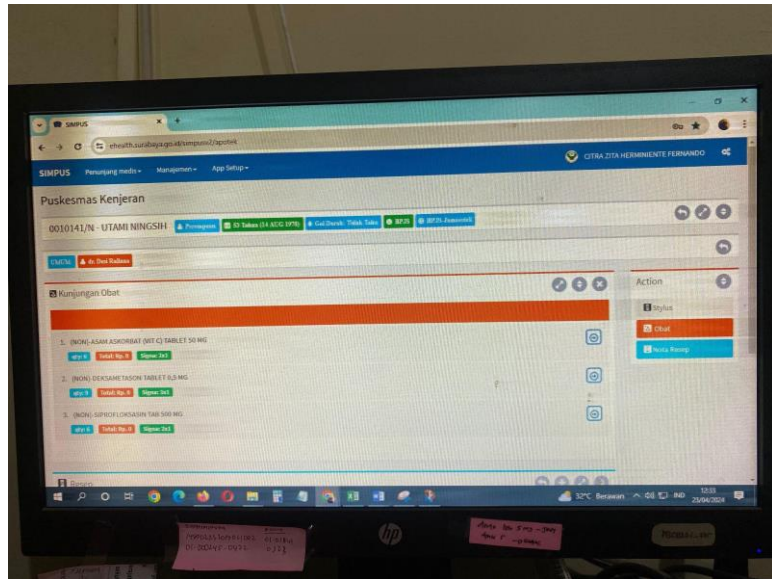


**LAMPIRAN 12**  
**KEGIATAN DISPENSING DI PUSKESMAS KENJERAN**



### LAMPIRAN 13

## KEGIATAN PELAYANAN RESEP DI PUSKESMAS KENJERAN



**LAMPIRAN 14**  
**FORM PELAYANAN INFORMASI OBAT (PIO) PUSKESMAS KENJERAN**



PEMERINTAH KOTA SURABAYA  
 DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS KENJERAN**  
 Jl. Tambak Dereh No.2 Surabaya 60123  
 TELP. (031) 3822103

**FORM DOKUMENTASI PELAYANAN INFORMASI OBAT**

No :	Tanggal :	Waktu :	Metode : Lisan / Tertulis / Telepon
<b>1. Identitas Penanya</b>			
Nama:		No. Telp :	
Status : Pasien / Keluarga Pasien / Petugas Kesehatan			
<b>2. Data Pasien</b>			
Umur :	tahun;	Tinggi :	cm; Berat : kg; Jenis Kelamin : L/P
Kehamilan : Ya (..... minggu) / Tidak		Menyusui : Ya/Tidak	
<b>3. Pertanyaan</b>			
Uraian Pertanyaan :			
.....			
.....			
.....			
Jenis Pertanyaan :			
<input type="checkbox"/>	Identifikasi Obat	<input type="checkbox"/>	Stabilitas
<input type="checkbox"/>	Interaksi Obat	<input type="checkbox"/>	Dosis
<input type="checkbox"/>	Harga Obat	<input type="checkbox"/>	Keracunan
<input type="checkbox"/>	Kontraindikasi	<input type="checkbox"/>	Efek Samping Obat
<input type="checkbox"/>	Cara Pemakaian	<input type="checkbox"/>	Penggunaan
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Farmakokinetika
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Farmakodinamika
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Ketersediaan Obat
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Lain-lain
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	.....
Terapeutik			
<b>4. Jawaban</b>			
.....			
<b>5. Referensi</b>			
.....			
<b>6. Penyampaian Jawaban : Segera / Dalam 24 jam / Lebih dari 24 jam</b>			
Apoteker yang menjawab :			
Tanggal :		Waktu :	
Metode Jawaban : Lisan / Tertulis / Telepon			



## LAMPIRAN 15 KEGIATAN PENYULUHAN



### DEMAM, SAKIT KEPALA

Demam merupakan peningkatan suhu tubuh.

#### HARUS KE DOKTER!

- Demam yang dirasakan lebih dari 5 hari dengan suhu 40°C.
- Demam yang disertai dengan gejala lain seperti mual muntah, sakit kepala, terdapat bercak kemerahan pada tubuh.
- Sakit kepala yang semakin sering atau semakin parah.

#### CEGAH

- Istirahat yang cukup
- Mengonsumsi vitamin

### WASIR

Bantalan pembuluh darah yang membesar dan menonjol ke dalam saluran anus maupun keluar anus.

#### HARUS KE DOKTER!

- Lebih dari 3 Minggu tanpa pengobatan maupun lebih dari 1 Minggu dengan pengobatan sendiri.
- Darah pada feses.
- Nyeri sekali.
- Mengonsumsi obat yang menyebabkan sembelit.
- Perubahan kebiasaan BAB.
- Disertai dengan demam, mual, muntah, penurunan berat badan.

#### CEGAH

- Konsumsi cukup serat
- Menambah konsumsi air disarankan 2L sehari.



Kapan HARUS ke dokter?

WARNING  
WARNING  
WARNING

### WARNING SYMPTOMS

Gejala Peringatan

MAHASISWA PKPA WM  
PERIODE 4 ANGKATAN 62  
LUNIK ADABELLA  
VANESSA



### PENGERTIAN

Warning symptoms adalah gejala peringatan yang dapat menimbulkan peringatan kejadian bahaya atau bencana.

### SKABIES

Disebabkan oleh tungau.

#### HARUS KE DOKTER!

- Terjadi pada anak dan bayi
- Infeksi lain pada kulit
- Gagal pengobatan

#### CEGAH

- Hindari kontak dengan pasien yang terkena skabies



### DIARE

Buang air besar yang encer dalam jumlah yang lebih banyak dibanding biasanya.

#### HARUS KE DOKTER!

Durasi:

- Dewasa dan anak-anak: lebih dari 72 jam
- Pasien lanjut usia : lebih dari 40 jam
- Bayi dibawah 1 tahun : lebih dari 24 jam
- Bayi di bawah 5 bulan: segera rujuk.

Pada bayi terjadi tanda dehidrasi pada bayi: kulit kering, mata dan ubun-ubun cekung, tidak kencing, mengantuk, urin lebih sedikit dari biasanya.

- Disertai muntah parah dan demam
- adanya darah atau lendir pada tinja

#### CEGAH

Selalu menjaga kebersihan saat makan seperti cuci tangan sebelum makan.

Makan makanan yang sehat dan segar.



### BATUK PILEK

Disebabkan karena infeksi virus.

#### HARUS KE DOKTER!

- Batuk di malam hari namun tidak flu
- Mengi
- Lebih dari 2 minggu
- Gejala membengkak
- Dahak berwarna kuning, hijau atau coklat
- Darah pada dahak
- Suhu meningkat lebih dari 2 hari
- Efek samping obat seperti Captopril
- Kelalahan
- Berat badan menurun

#### CEGAH

- Imunisasi influenza
- Cuci tangan
- Jaga jarak dengan orang yang terkena batuk pilek



**LAMPIRAN 16**  
**FORM KONSELING PUSKESMAS KENJERAN**



PEMERINTAH KOTA SURABAYA  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS KENJERAN**  
Jl. Tambak Deres No.2 Surabaya 60123  
TELP. (031) 3622103

**FORM DOKUMENTASI KONSELING**

Nama Pasien	:
Jenis Kelamin	:
Tanggal lahir	:
Alamat	:
Tanggal Konseling	:
Nama Dokter	:
Diagnosa	:
Nama obat, dosis dan cara pemakaian	:
Riwayat Alergi	:
Keluhan	:
Pasien pernah datang konseling : Ya / Tidak	
Sebelumnya :	
Tindak lanjut	
Pasien	Apoteker
.....	.....