



Nama Dokter

dr. Angie Shabira Permata Hati, Sp.PD

Nomor SIP

157/B.15f/31.75.04.1002.38.R-1/3/TM.09.74/e/2023

R/

06/05/2026

ACYCLOVIR YARINDO 400 MG STRIP 10 TABLET

Jumlah : 30

3x Sehari - 2 Tablet - Sesudah Makan - Pagi, Siang, Malam
(asiklovir 3x800 mg selama 5 hari)

ACIFAR 5% CREAM TUBE 5 GR

Jumlah : 1

3x Sehari - 1 Oles - N/A - Pagi, Siang, Malam
(-)

CETIRIZINE HCL 10MG 1 STRIP 10 TABLET OGB

Jumlah : 1

1x Sehari - 1 Tablet - Sesudah Makan - Malam
(1xsehari bila gatal)

BOOST D 1000 IU 1 BOX 3 STRIP

Jumlah : 1

2x Sehari - 1 Tablet - Sesudah Makan - Pagi, Siang
(-)

Nama Pasien

MIFTAHUL FAJRI

Jenis Kelamin

Laki - Laki

Usia

21 tahun

Berat Badan

50.00 kg

Alergi

â€~â€~