

**Rekaman Pemberian Antibiotika (RPA)  
RSU Dr Saiful Anwar Malang**

Nama : .....  
Umur / BB / TB : .....  
Status : .....

No. MR / No. Billing : .....  
MRS/ KRS : .....  
IRNA / Ruang : .....

Diagnosa : .....  
: .....  
: .....

Nama Antibiotika	Tipe Terapi	Waktu	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl		
	Profilaksis	Pemberian	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	
	Empiris	Jam :																	
	Definitif	Jam :																	
Dosis Regimen	Lama Terapi	Jam :																	
		Jam :																	
		Jam :																	
Informasi		Jam :																	
Nama Antibiotika	Tipe Terapi	Waktu	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl		
	Profilaksis	Pemberian	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	
	Empiris	Jam :																	
	Definitif	Jam :																	
Dosis Regimen	Lama Terapi	Jam :																	
		Jam :																	
		Jam :																	
Informasi		Jam :																	
Nama Antibiotika	Tipe Terapi	Waktu	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl		
	Profilaksis	Pemberian	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	Jam	Pr	
	Empiris	Jam :																	
	Definitif	Jam :																	
Dosis Regimen	Lama Terapi	Jam :																	
		Jam :																	
		Jam :																	
Informasi		Jam :																	

Tanda tangan : Perawat

Dokter

Apoteker

\_\_\_\_\_  
NIP/NBI.

\_\_\_\_\_  
NIP/NBI.

\_\_\_\_\_  
NIP/NBI.