

**EVALUASI PENGELOLAAN OBAT TAHAP PENGADAAN,
PENYIMPANAN DAN DISTRIBUSI DI INSTALASI FARMASI
RSUD I.A.MOEIS KOTA SAMARINDA TAHUN 2024**

Oleh

**HELENA ARITONANG
231148201340**

SKRIPSI

**Untuk memenuhi salah satu syarat ujian
guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi**



**PROGRAM STUDI S-1 FARMASI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN DIRGAHAYU
SAMARINDA
2025**


LEMBAR PENGESAHAN
EVALUASI PENGELOLAAN OBAT TAHAP PENGADAAN,
PENYIMPANAN DAN DISTRIBUSI DI INSTALASI FARMASI
RSUD I.A.MOEIS KOTA SAMARINDA TAHUN 2024

Dipersiapkan dan disusun oleh:

HELENA ARITONANG
231148201340

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 23 Mei 2025

Pembimbing Utama



apt. Muh. Taufiqurrahman, M.Farm.
NIDN:0322089301

Mengetahui,

Ketua Program Studi S-1 Farmasi


apt. Raymon Simanullang, M.Pharm.
NIK. 0924.A4.18

Pembimbing Pendamping


apt. Raymon Simanullang, M.Pharm.
NIK. 0924.A4.18

Tim Penguji:

Ketua : apt.Liniati Geografi, M.Sc

Anggota:

1. Nurillahi Febria Leswana, M.Sc
2. apt. Raymon Simanullang, M.Pharm


.....

.....

.....

LEMBAR PEDOMAN PENGGUNAAN SKRIPSI

Skripsi sarjana yang terdaftar dan tersedia di Perpustakaan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda, dan terbuka untuk umum dengan ketentuan bahwa hak cipta ada pada pengarang dengan mengikuti aturan HaKI yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda. Referensi kepustakaan diperkenankan dicatat, tetapi pengutipan atau peringkasan hanya dapat dilakukan seizin pengarang dan harus dengan kebiasaan ilmiah untuk menyebutkan sumbernya.

Memperbanyak atau menerbitkan sebagian atau seluruh isi skripsi haruslah seizin Ketua Prodi Farmasi, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda.

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan Ini Saya Menyatakan bahwa :

1. Karya tulis saya, proposal ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar sarjana, baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda maupun perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan dari pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing dan masukan Tim Penelaah/Tim Penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Samarinda, Mei 2025

Yang membuat pernyataan,

(Helena Aritonang)

KUTIPAN

Kutipan atau saduran baik sebagian ataupun seluruh naskah, harus menyebut nama pengarang dan sumber aslinya, yaitu Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda

PERSEMBAHAN

"Jangan takut, sebab Aku menyertai engkau. Jangan bimbang, sebab Aku ini Allahmu. Aku akan meneguhkan, bahkan akan menolong engkau; Aku akan memegang engkau dengan tangan kanan-Ku yang membawa kemenangan."

(Yesaya 41:10)

Puji dan syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yesus untuk segala berkat dan penyertaan sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua saya Alm. Bapak Sonta Aritonang dan Mama Emsinar Situmorang, yang selalu mendoakan kesuksesan anakmu ini. Mama yang selalu memberikan dukungan baik secara moril dan materil, bimbingan, semangat dan motivasi selama proses perkuliahan hingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Untuk anak saya Gebby Malona Sinaga terimakasih untuk dukungannya dan kesabarannya selama mama kuliah.
3. Untuk Adik saya Bora, Benny, Mutiara yang selalu mendukung dan selalu pengertian dalam proses penulisan skripsi saya tersebut.
4. Untuk Bapak Ibu Dosen RPL S-1 Farmasi 2023 khususnya bapak apt. Muh.Taufiqurrahman, M.Farm dan bapak apt. Raymon Simanullang, M.Pharm selaku dosen pembimbing yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan pengarahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Untuk teman-teman seperjuangan RPL S-1 Farmasi tahun 2023 terimakasih untuk dukungan dan kebersamaan yang kita jalani selama ini secara daring/online semoga kita bisa berjumpa lagi dalam pendidikan tingkat selanjutnya.
6. Kepada Almamater saya STIKES Dirgahayu Samarinda yang telah memfasilitasi saya dalam menuntut ilmu, semoga ilmu yang telah diperoleh dapat bermanfaat.

ABSTRAK

Pengadaan, penyimpanan dan distribusi obat merupakan faktor penting dalam pengelolaan obat. Ketidاكلancaran pengelolaan obat dapat memberi dampak negatif terhadap rumah sakit. Dampak pengadaan, penyimpanan, dan distribusi yang tidak optimal mengakibatkan terjadinya kekosongan obat yang mempengaruhi pada pelayanan terhadap pasien dan stok obat yang melewati masa kadaluwarsa. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi pengelolaan obat pada tahap pengadaan, penyimpanan dan distribusi obat di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda sesuai dengan indikator WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes. Pengambilan data dengan observasi mengamati langsung kepada subjek penelitian dengan menggunakan lembar indikator pengelolaan obat, telaah dokumen tahun 2024 dan melakukan wawancara kepada kepala instalasi farmasi. Hasil penelitian pada tahap pengadaan yaitu persentase frekuensi kesalahan faktur sebesar 0% dan pada tahap penyimpanan yaitu persentase kecocokan antara obat dengan kartu stok sebesar 100%, persentase nilai obat kadaluwarsa sebesar 0,7%, persentase stok mati sebesar 1,74%, pada tahap distribusi yaitu persentase obat yang diserahkan 100%, persentase obat yang dilabeli benar sebesar 100%, rata-rata waktu tunggu pasien untuk resep obat non racikan sebesar 15 menit dan untuk resep obat racikan sebesar 27 menit.

Kata kunci: Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda, pengadaan, penyimpanan, distribusi

ABSTRACT

Procurement, storage and distribution of drugs are important factors in drug management. Unsmooth drug management can have a negative impact on hospitals. The impact of suboptimal procurement, storage and distribution results in drug shortages that affect patient care and drug stocks that have passed their expiration date. This study aims to evaluate drug management at the stages of drug procurement, storage and distribution at the Pharmacy Departemen of RSUD I.A.Moeis Samarinda according to WHO, Pudjaningsih and Ministry of Health indicators. Data collection by direct observation of research subjects using drug management indicator sheets, document review in 2024 and conducting interviews with the head of the pharmacy installation. The results of the study at the procurement stage, namely the percentage of invoice error frequency of 0% and at the storage stage, namely the percentage of match between drugs and stock cards of 100%, the percentage of expired drug value of 0.7%, the percentage of dead stock of 1.74%, at the distribution stage, namely the percentage of drugs submitted 100%, the percentage of drugs labeled correctly of 100%, the average patient waiting time for non-compound drug prescriptions of 15 minutes and for compound drug prescriptions of 27 minutes.

Key words: *the Pharmacy Departemen of RSUD I.A.Moeis Samarinda, procurement, storage, distribution*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas segala berkat yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi yang berjudul **“EVALUASI PENGELOLAAN OBAT TAHAP PENGADAAN, PENYIMPANAN DAN DISTRIBUSI DI INSTALASI FARMASI RSUD I.A. MOEIS KOTA SAMARINDA TAHUN 2024”**.

Penelitian dan penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar sarjana pada jurusan Farmasi di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Ns.Andrea Theofrida Bone, S.Kep.,MAN. selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda.
2. Bapak apt. Raymon Simanullang, M.Pharm selaku Ketua Program Studi S-1 Farmasi
3. Bapak apt. Muh.Taufiqurrahman, M.Farm. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, nasihat, dan dukungan kepada penulis dalam proses penyelesaian skripsi ini
4. Bapak apt. Raymon Simanullang, M.Pharm. selaku Pembimbing Akademik dan pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis
5. Ibu apt.Liniati Geografi,M.Sc. dan Ibu Nurillahi Febria Leswana M.Sc. selaku Dosen Penguji yang telah banyak memberi masukan dan saran untuk perbaikan skripsi ini
6. Seluruh staf dosen, staf administrasi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda.

7. Rekan –rekan RPL S1-Farmasi 2023 yang telah memberikan inspirasi dan dukungan selama penulis kuliah di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Dirgahayu Samarinda.

Dalam penyusunan proposal ini masih banyak kesalahan dan kekurangan karena pengetahuan yang masih sangat terbatas. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati diharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang.

Samarinda, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PEDOMAN PENGGUNAAN SKRIPSI	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KUTIPAN	v
PERSEMBAHAN	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Rumah Sakit.....	6
2.2 Instalasi Farmasi Rumah Sakit.....	7
2.2.1 Instalasi Farmasi Rumah Sakit.....	7
2.2.2 Standar Pelayanan Farmasi.....	7
2.2.3 Tugas dan Fungsi Instalasi Farmasi.....	8
2.3 Pengelolaan Obat.....	9
2.3.1 Pengadaan Obat.....	11
2.3.2 Penyimpanan Obat.....	11

2.3.3 Pendistribusian Obat.....	12
2.4 Indikator Efektivitas dan Efisiensi Pengelolaan Obat.....	13
2.5 Rumah Sakit Umum Daerah Ince Abdoel Moeis Samarinda.....	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	20
3.1 Waktu dan Tempat Penelitian.....	20
3.2 Alat dan Bahan Penelitian.....	20
3.2.1 Alat	20
3.2.2 Bahan	20
3.3 Metodologi Penelitian.....	21
3.3.1 Jenis Penelitian.....	21
3.3.2 Definisi Operasional.....	21
3.3.3 Fokus Penelitian.....	22
3.4 Populasi dan Sampel.....	25
3.4.1 Populasi.....	23
3.4.2 Sampel.....	23
3.5 Tehnik Pengumpulan data.....	23
3.5.1 Observasi.....	24
3.5.1 Dokumentasi.....	24
3.5.1 Wawancara.....	24
3.6 Tehnik Analisis Data.....	24
3.7 Prosedur Tahap Penelitian.....	26
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	38
5.1 Kesimpulan.....	38
5.2 Saran.....	38
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN.....	44

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Indikator Indikator efektifitas dan efisiensi pengelolaan obat tahap pengadaan.....	17
2.2 Indikator efisiensi dan efektifitas pengelolaan obat tahap penyimpanan.....	19
2.3 Indikator efisiensi dan efektifitas pengelolaan obat tahap pendistribusian....	21
3.1 Definisi Operasional.....	26
4.1 Indikator Frekuensi Kesalahan Faktur.....	27
4.2 Indikator Kecocokan antara Obat dengan Kartu Stok.....	28
4.3 Indikator Persentase Nilai Obat Kadaluwarsa (ED).....	30
4.4 Indikator Persentase Stok Mati.....	31
4.5 Persentase Obat yang dilayani/diserahkan.....	32
4.6 Persentase Obat yang dilabeli benar.....	34
4.7 Rata-rata waktu tunggu pasien.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Siklus manajemen obat.....	8

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Ijin Melaksanakan Penelitian.....	44
2. Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit.....	45
3. Surat Layak Etik.....	46
4. Tabel Penentuan Sampel Isac dan Michael.....	47
5. Kecocokan Obat dengan Kartu Stok	48
6. Persentase Obat Kadaluarsa.....	52
7. Persentase Nilai Obat Stok Mati.....	56
8. Frekuensi Kesalahan Faktur.....	57
9. Persentase Obat yang di serahkan.....	82
10. Persentase Obat yang dilabeli benar.....	144
11. Waktu Tunggu Pasien Obat Non Racikan.....	212
12. Waktu Tunggu Pasien Obat Racikan.....	220
13. Hasil Wawancara.....	221

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 72 tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit, pelayanan kefarmasian di Rumah sakit meliputi dua kegiatan, yaitu kegiatan yang bersifat manajerial berupa pengelolaan sediaan farmasi, alkes dan BMHP serta kegiatan pelayanan farmasi klinik (Kemenkes, 2016). Pengelolaan obat berhubungan erat dengan anggaran dan kebutuhan rumah sakit. Menurut Depkes RI, secara nasional biaya obat sebesar 40% - 50% dari jumlah operasional pelayanan kesehatan. Mengingat begitu pentingnya dana dan kedudukan obat bagi rumah sakit, maka pengelolaannya harus dilakukan secara efektif dan efisien sehingga dapat memberikan manfaat yang sebesar-besarnya bagi pasien dan rumah sakit (Quick *et al.*, 2012). Pengelolaan obat di RSUD meliputi seleksi dan perencanaan, pengadaan, penyimpanan, distribusi dan penggunaan.

Pengadaan adalah suatu kegiatan yang dilakukan untuk merealisasikan perencanaan kebutuhan. Pengadaan harus dilaksanakan dengan efektif untuk dapat menjamin ketersediaan obat, jumlah obat, waktu pengadaan yang tepat, dan harga yang terjangkau serta sesuai dengan standar mutu sediaan farmasi (Permenkes, 2016). Tujuan dari pengadaan adalah untuk mendapatkan persediaan obat dengan harga yang rasional, kualitas yang baik, pengiriman obat yang terjamin ketepatan waktunya, dan proses pengadaan berjalan lancar tanpa mengeluarkan tenaga dan waktu yang berlebihan (Satibi, 2014). Penyimpanan obat merupakan proses sejak dari penerimaan obat, penyimpanan obat dan mengirimkan obat ke unit pelayanan di rumah sakit. Tujuan utama penyimpanan obat adalah mempertahankan mutu obat dari kerusakan akibat penyimpanan yang tidak baik serta untuk memudahkan pencarian dan pengawasan obat-obatan (Qiyaam, 2016). Distribusi merupakan suatu rangkaian kegiatan dalam rangka menyalurkan/menyerahkan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai dari tempat penyimpanan sampai kepada unit

pelayanan/pasien dengan tetap menjamin mutu, stabilitas, jenis, jumlah, dan ketepatan waktu (Kemenkes, 2016). Distribusi obat yang efektif harus memiliki desain sistem dan manajemen yang baik dengan cara menjaga suplai obat tetap stabil, mempertahankan mutu obat yang baik selama proses distribusi, meminimalkan obat yang tidak terpakai karena rusak atau kedaluwarsa dengan perencanaan yang tepat (Departemen Kesehatan RI, 2008).

Ketidaklancaran pengelolaan obat dapat memberi dampak negatif terhadap rumah sakit, maka perlu dilakukan evaluasi pengelolaan obat dan manajemen pendukungnya agar dapat diketahui permasalahan yang terjadi sehingga dapat dilakukan upaya perbaikan dalam rangka meningkatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat. Pada tahap pengadaan berdasarkan penelitian Candra Dewi, I Gusti Agung Ayu Adi (2020) di RSUD Pandan Arang Boyolali bahwa frekuensi kesalahan faktur 0%, frekuensi tertundanya pembayaran 0%. Berdasarkan penelitian Alawiya, Tuti Erma (2024) pada tahap pengadaan sesuai standar yaitu frekuensi kesalahan faktur 0%, frekuensi tertundanya pembayaran 0%.

Berdasarkan penelitian Syahrizal Ramadhani dkk (2019) di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Bunda Martapura Tahun 2019 pada tahap pengelolaan obat tahap distribusi belum sesuai standar yaitu ketepatan data jumlah obat pada kartu stok (94,8%). Pada tahap penyimpanan persentase stok mati (9,30%). Penelitian Rahmayanti Fitriah dkk (2020) menunjukkan bahwa tahap pengelolaan obat tahap distribusi belum sesuai standar ketepatan data jumlah obat pada kartu stok (87,10%), persentase obat rusak/kedaluwarsa (3,23%), persentase obat mati (2,15%). Penelitian Annisa dkk (2021) menunjukkan pada tahap pengelolaan obat penyimpanan didapatkan kesesuaian barang dengan kartu stok (100%), persentase stok mati (0,83%), persentase obat kadaluwarsa (0,76%).

RSUD I.A.Moeis Samarinda berupaya meningkatkan kualitas pelayanan kepada masyarakat demi terciptanya mutu pelayanan yang salah satunya melalui sistem pengelolaan obat yang baik. Berdasarkan hal tersebut peneliti melakukan evaluasi pengelolaan obat pada tahap pengadaan, distribusi dan penyimpanan yang diharapkan dapat memperbaiki peningkatan mutu pelayanan obat serta gambaran

nyata dalam melihat sistem pengelolaan obat di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini yaitu :

1. Bagaimana pengelolaan obat pada tahap pengadaan di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes ?
2. Bagaimana pengelolaan obat pada tahap penyimpanan di Instalasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes?
3. Bagaimana pengelolaan obat pada tahap distribusi di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes?

1.3 Tujuan Penelitian

1. Mengevaluasi pengelolaan obat pada tahap pengadaan yaitu frekuensi kesalahan faktur di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes.
2. Mengevaluasi pengelolaan obat pada tahap penyimpanan diantaranya kecocokan antara obat dengan kartu stok, persentase nilai obat yang kadaluwarsa dan rusak, persentase stok mati di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes.
3. Mengevaluasi pengelolaan obat pada tahap distribusi diantaranya persentase item obat yang dilayani dalam resep, persentase obat yang diberi label benar, rata-rata waktu tunggu untuk melayani resep sampai ketangan pasien di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang

dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes.

1.4 Manfaat Penelitian

1. Manfaat teoristik

Penelitian ini dijadikan dasar evaluasi pengelolaan obat tahap pengadaan, penyimpanan dan distribusi di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda sehingga efisiensi pelayanan obat dapat ditingkatkan.

2. Manfaat praktis

a. Bagi Rumah Sakit

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan masukan yang positif dan memberikan solusi bagi pihak Manajemen Rumah Sakit dalam pengembangan serta sebagai bahan evaluasi Instalasi Farmasi Rumah Sakit dalam pengelolaan obat yang selama ini dilakukan.

b. Bagi Peneliti

Sebagai sarana pembelajaran dalam meningkatkan pengetahuan serta wawasan bagi peneliti dalam pemahaman mengenai permasalahan sistem pengelolaan obat tahap pengadaan, penyimpanan dan distribusi di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda.

c. Bagi Program Studi Farmasi

Dari penelitian ini dapat dijadikan referensi maupun perbandingan dalam rangka penelitian dan pengembangan lebih lanjut bagi bidang studi farmasi terkait manajemen pengelolaan obat pada tahap pengadaan, penyimpanan dan distribusi di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda.

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Rumah Sakit

Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat (Permenkes ,2020). Menurut WHO (World Health Organization), rumah sakit adalah bagian utuh dari organisasi sosial dan kesehatan yang memiliki fungsi menyediakan pelayanan paripurna, penyembuhan penyakit, dan pencegahan penyakit kepada masyarakat.

Pelayanan kesehatan paripurna adalah pelayanan kesehatan yang meliputi promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif, untuk mendukung hal tersebut Instalasi Farmasi Rumah Sakit bertugas agar melangsungkan pelayanan farmasi yang optimal, menyelenggarakan kegiatan pelayanan farmasi profesional berdasarkan prosedur kefarmasian dan etik profesi, melaksanakan Komunikasi, Informasi dan Edukasi (KIE), memberi pelayanan bermutu melalui analisa, dan evaluasi untuk meningkatkan mutu pelayanan farmasi, melakukan pengawasan berdasarkan aturanaturan yang berlaku, menyelenggarakan pendidikan dan pelatihan di bidang farmasi, mengadakan penelitian dan pengembangan di bidang farmasi, memfasilitasi dan mendorong tersusunnya standar pengobatan dan formularium rumah sakit (Depkes, 2009)

2.2 Instalasi Farmasi Rumah Sakit

2.2.1 Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)

Instalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS) adalah unit pelaksana fungsional yang menyelenggarakan seluruh kegiatan pelayanan kefarmasian di Rumah Sakit. Semua sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai yang beredar di Rumah Sakit merupakan tanggung jawab Instalasi Farmasi, sehingga tidak ada pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan

bahan medis habis pakai di Rumah Sakit yang dilaksanakan selain oleh Instalasi Farmasi (Permenkes, 2016).

2.2.2 Standar Pelayanan Farmasi

Standar Pelayanan Kefarmasian adalah tolak ukur yang dipergunakan sebagai pedoman bagi tenaga kefarmasian dalam menyelenggarakan pelayanan kefarmasian. Pelayanan Kefarmasian adalah suatu pelayanan langsung dan bertanggung jawab kepada pasien yang berkaitan dengan sediaan farmasi dengan maksud mencapai hasil yang pasti untuk meningkatkan mutu kehidupan pasien. Pelayanan farmasi rumah sakit merupakan kegiatan di rumah sakit untuk menunjang pelayanan kesehatan yang bermutu. Hal tersebut diperjelas dalam Keputusan Menteri Kesehatan tentang standar pelayanan kesehatan rumah sakit menyebutkan pelayanan farmasi rumah sakit adalah bagian yang tidak terpisahkan dari sistem pelayanan kesehatan rumah sakit yang berorientasi kepada pelayanan pasien, penyediaan obat yang bermutu, termasuk pelayanan farmasi klinik yang terjangkau bagi semua lapisan masyarakat termasuk pelayanan farmasi klinik (Permenkes, 2016).

2.2.3 Tugas dan Fungsi Instalasi Farmasi

Tugas dan fungsi instalasi farmasi menurut Permenkes (2016) adalah mengelola sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai serta pelayanan untuk farmasi klinik.

Tugas Instalasi farmasi, yaitu:

- a. Menyelenggarakan, mengkoordinasikan, mengatur dan mengawasi seluruh kegiatan Pelayanan Kefarmasian yang optimal dan profesional serta sesuai prosedur dan etik profesi
- b. Melaksanakan pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai yang efektif, aman, bermutu dan efisien

- c. Melaksanakan pengkajian dan pemantauan penggunaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai guna memaksimalkan efek terapi dan keamanan serta meminimalkan risiko
- d. Melaksanakan Komunikasi, Informasi dan Edukasi (KIE) serta memberikan rekomendasi kepada dokter, perawat dan pasien
- e. Berperan aktif dalam Komite/Tim Farmasi dan Terapi
- f. Melaksanakan pendidikan dan pelatihan serta pengembangan Pelayanan Kefarmasian
- g. Memfasilitasi dan mendorong tersusunnya standar pengobatan dan formularium Rumah Sakit

2.3 Pengelolaan Obat

Pengelolaan obat dimulai dengan tahap seleksi, perencanaan, distribusi, dan penggunaan yang merupakan bagian dari manajemen obat sebagai dasar untuk menentukan kebutuhan obat. Untuk itu diperlukan data-data yang akurat, maka dalam proses pengolahannya sebaiknya didukung oleh suatu sistem informasi manajemen rumah sakit.

Kemudian dilakukan perencanaan yang disesuaikan dengan anggaran dan juga harus sesuai formularium yang telah ditetapkan oleh organisasi yang disebut Panitia Farmasi dan Terapi Rumah Sakit. Untuk mewujudkan perencanaan tersebut adanya kegiatan pelaksanaan pada tahap ini dilakukan pengadaan obat untuk memenuhi kebutuhan obat yang telah ditetapkan dalam perencanaan. Kemudian dilakukan pengawasan untuk mengatur persediaan obat serta menjamin ketersediaan obat (Quick *et al.*, 2012)

Pengelolaan obat berhubungan erat dengan anggaran dan belanja rumah sakit. Mengenai biaya obat di rumah sakit dapat sebesar 40 % dari total biaya kesehatan. Mengingat begitu pentingnya dana dan kedudukan obat bagi rumah sakit, maka pengelolannya harus dilakukan secara efektif dan efisien sehingga dapat memberikan manfaat yang sebesar-besarnya bagi pasien dan rumah sakit.

Siklus manajemen obat mencakup 4 tahap, yaitu : selection (seleksi), procurement (pengadaan), distribution (distribusi), dan use (penggunaan) yang memerlukan dukungan dari perencanaan dan administrasi (planning and administration), manajemen organisasi (organization), pengelolaan informasi (information management) dan pengembangan sumber daya manusia (human resources management) yang ada di dalamnya. Pelaksanaan keempat fungsi dasar dan elemen sistem pendukung pengelolaan tersebut didasarkan pada kebijakan (policy) dan atau peraturan perundangan yang mantap serta didukung oleh kepedulian masyarakat dan petugas kesehatan terhadap program bidang obat dan pengobatan



Gambar.2.1 Siklus Manajemen Obat

Masing-masing tahap dalam siklus manajemen obat saling terkait sehingga harus dikelola dengan baik agar masing-masing dapat dikelola secara optimal, semua tahap di dalamnya sama kuat dan segala kegiatan tersebut harus selalu selaras, serasi dan seimbang. Tahapan yang saling terkait dalam siklus manajemen obat diperlukan suatu sistem suplai yang terorganisir agar kegiatan berjalan baik dan saling mendukung sehingga ketersediaan obat dapat terjamin yang mendukung pelayanan kesehatan dan menjadi sumber pendapatan rumah sakit yang potensial.

Apabila terjadi kesalahan pada suatu tahap akibatnya akan mengacaukan siklus secara keseluruhan yang menimbulkan dampak seperti pemborosan, tidak tersedianya

obat, tidak tersalurnya obat, obat rusak, dan lain sebagainya (Quick *et al.*,2012) Manajemen pengelolaan obat dapat dipakai sebagai proses penggerakkan dan pemberdayaan semua sumber daya yang potensial untuk dimanfaatkan dalam rangka mewujudkan ketersediaan obat setiap saat dibutuhkan untuk operasional yang efektif dan efisien. Pengelolaan obat di rumah sakit perlu di teliti karena pengelolaan obat yang efisien sangat menentukan keberhasilan manajemen di rumah sakit secara keseluruhan, untuk menghindari perhitungan kebutuhan obat yang tidak akurat dan tidak rasional sehingga perlu dilakukan pengelolaan obat yang sesuai. Terjaminnya ketersediaan obat di pelayanan kesehatan akan menjaga citra pelayanan kesehatan itu sendiri, sehingga sangat penting menjamin ketersediaan obat (Restrepo Klinge, 2019)

2.3.1 Pengadaan Obat

Pengadaan obat adalah kegiatan yang dimaksudkan untuk merealisasikan perencanaan kebutuhan. Pengadaan yang efektif harus menjamin ketersediaan, jumlah, dan waktu yang tepat dengan harga yang terjangkau dan sesuai standar mutu. Pengadaan merupakan kegiatan yang berkesinambungan dimulai dari pemilihan, penentuan jumlah yang dibutuhkan, penyesuaian antara kebutuhan dan dana, pemilihan metode pengadaan, pemilihan pemasok, penentuan spesifikasi kontrak, pemantauan proses pengadaan dan pembayaran. (Permenkes, 2016)

Tujuan dari pengadaan adalah untuk mendapatkan persediaan obat dengan harga yang rasional, kualitas yang baik, pengiriman obat yang terjamin ketepatan waktunya dan proses pengadaan berjalan lancar. Pengadaan obat dirumah sakit dapat dilakukan secara mingguan, triwulan dan tahunan. Dalam melaksanakan pengadaan obat perlu mengetahui kriteria obat, stok minimum dan maksimum obat yang tersedia, stok rata-rata, stok pengaman, economic order quality, penentuan waktu pengadaan, waktu tunggu pemesanan, pemeriksaan obat dan batas kadaluwarsa obat. (Satibi,2022)

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 72 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah sakit pengadaan dapat

dilakukan melalui pembelian, produksi sediaan steril, sumbangan atau hibah atau dropping. Dalam tahap pengadaan obat terdapat empat metode yaitu tender terbuka, tender terbatas, kontrak dan pengadaan langsung. Waktu pengadaan obat di rumah sakit dapat dilakukan secara mingguan, triwulan dan tahunan. Waktu pengadaan dan kedatangan obat ditetapkan oleh gudang logistik farmasi berdasarkan analisis data sisa stok obat, jumlah obat yang akan diterima hingga akhir tahun, frekuensi dalam penggunaan obat, waktu tunggu berdasarkan data tersebut akan dibuat profil pemakaian obat, penetapan waktu pemesanan dan waktu kedatangan obat. (Satibi,2022)

2.3.2 Penyimpanan Obat

Penyimpanan obat adalah suatu kegiatan yang menempatkan perbekalan farmasi yang telah diterima di tempat yang telah ditentukan dan sesuai dengan standar penyimpanan, sehingga obat yang di kelola mendapatkan keamanan dan dapat terhindar dari kerusakan yang tidak diinginkan. Semakin banyak persediaan maka penyimpanan semakin beresiko, maka dari itu fasilitas yang dimiliki harus dibangun dan dijaga menjadi lebih besar (Kemenkes RI, 2016).

Kemenkes Republik Indonesia No 72 Tahun 2016 tentang standar pelayanan kefarmasian di rumah sakit dijelaskan bahwa setelah Setelah barang diterima di Instalasi Farmasi perlu dilakukan penyimpanan sebelum dilakukan pendistribusian. Penyimpanan harus dapat menjamin kualitas dan keamanan Sediaan Farmasi,Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai sesuai dengan persyaratan kefarmasian. Persyaratan kefarmasian yang dimaksud meliputi persyaratan stabilitas dan keamanan, sanitasi, cahaya, kelembaban, ventilasi, dan penggolongan jenis Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai. Menurut Satibi (2014) penyimpanan perbekalan farmasi bertujuan untuk memelihara mutu sediaan farmasi, menghindari penggunaan yang tidak bertanggung jawab, menjaga ketersediaan, dan memudahkan pengawasan.

Menurut Febriawati (2013) terdapat beberapa kegiatan yang dilakukan dalam proses penyimpanan sediaan farmasi yaitu :

- a) Kegiatan penerimaan obat adalah kegiatan yang dilakukan dalam

proses penerimaan obat dimulai dengan memeriksa kesesuaian jumlah barang yang datang dengan pesanan dan melakukan pemeriksaan kemasan obat. Kemudian dibuat catatan penerimaannya. Setelah itu petugas gudang harus memeriksa jenis, bentuk, kondisi dan tanggal kadaluwarsa obat, dan terakhir petugas membuat laporan penerimaan obat yang telah melalui proses pemeriksaan.

- b) Kegiatan penyusunan obat adalah kegiatan setelah proses penerimaan kemudian dilakukan penyusunan sesuai dengan pedoman atau standar yang sudah ditetapkan oleh pedoman Dirjen Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan.
- c) Kegiatan Pengeluaran Obat adalah kegiatan mengeluarkan obat yang dilakukan saat ada permintaan obat dari unit atau bagian yang membutuhkan. Petugas gudang memeriksa lembar permintaan yang diajukan oleh unit yang memerlukan untuk memeriksa ketersediaan stok obat. Selain itu petugas gudang harus mengecek ulang tanggal kadaluwarsa stok yang akan diserahkan ke unit dan membuat laporan penyerahan dan mencatat pengeluaran pada kartu stok.
- d) Kegiatan stok opname adalah kegiatan pengecekan terhadap obat dan perbekalan farmasi yang bertujuan untuk mengetahui jumlah dan jenis obat yang paling banyak digunakan untuk kebutuhan pemesanan. Selain itu untuk mencocokkan antara catatan dengan jumlah obat yang ada di gudang penyimpanan.(Febriawati,2013)

Standar Penyimpanan obat yang sering digunakan sebagai berikut (Permenkes, 2013) :

1. Persyaratan gudang dengan luas minimal $3 \times 4 \text{ m}^2$, ruang kering tidak lembab, ada ventilasi, cahaya cukup, lantai dari tegel atau semen, dinding dibuat licin, menghindari pembuatan sudut lantai atau dinding yang tajam, ada gudang penyimpanan obat, ada pintu dilengkapi kunci ganda, ada lemari khusus narkotika.

2. Pengaturan penyimpanan obat diantaranya menurut bentuk sediaan dan alfabetis, menerapkan sistem First Expired date First Out (FEFO) dan First In First Out (FIFO), menggunakan almari, rak dan palet, menggunakan lemari khusus untuk penyimpanan narkotik dan psikotropik, menggunakan lemari khusus untuk penyimpanan obat yang menggunakan suhu tertentu, dilengkapi dengan kartu stok.
3. Tata ruang, faktor yang harus dipertimbangkan dalam merancang gudang yaitu kemudahan bergerak, sirkulasi udara yang baik, penempatan rak dan palet yang tepat, kondisi penyimpanan khusus untuk vaksin, narkotik, bahan-bahan yang mudah terbakar dan pencegahan kebakaran dengan menghindari penumpukan bahan mudah terbakar dan harus tersedia tabung pemadam kebakaran.

2.3.3 Pendistribusian Obat

Distribusi merupakan suatu rangkaian kegiatan dalam rangka menyalurkan/menyerahkan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai dari tempat penyimpanan sampai kepada unit pelayanan/pasien dengan tetap menjamin mutu, stabilitas, jenis, jumlah, dan ketepatan waktu. Rumah Sakit harus menentukan sistem distribusi yang dapat menjamin terlaksananya pengawasan dan pengendalian Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai di unit pelayanan. Sistem distribusi di unit pelayanan dapat dilakukan dengan cara:

- a. Sistem Persediaan Lengkap di Ruangan (*floor stok*)
 1. Pendistribusian Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai untuk persediaan di ruang rawat disiapkan dan dikelola oleh Instalasi Farmasi.
 2. Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai yang disimpan di ruang rawat harus dalam jenis dan jumlah yang sangat dibutuhkan.
 3. Dalam kondisi sementara dimana tidak ada petugas farmasi yang mengelola (di atas jam kerja) maka pendistribusiannya

didelegasikan kepada penanggung jawab ruangan.

4. Setiap hari dilakukan serah terima kembali pengelolaan obat floor stok kepada petugas farmasi dari penanggung jawab ruangan.
 5. Apoteker harus menyediakan informasi, peringatan dan kemungkinan interaksi Obat pada setiap jenis Obat yang disediakan di *floor stok*.
- b. Sistem Resep Perorangan Pendistribusian Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai berdasarkan Resep perorangan/pasien rawat jalan dan rawat inap melalui Instalasi Farmasi.
 - c. Sistem Unit Dosis Pendistribusian Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai berdasarkan Resep perorangan yang disiapkan dalam unit dosis tunggal atau ganda, untuk penggunaan satu kali dosis/pasien. Sistem unit dosis ini digunakan untuk pasien rawat inap.
 - d. Sistem Kombinasi Sistem pendistribusian Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai bagi pasien rawat inap dengan menggunakan kombinasi a + b atau b + c atau a + c.

2.4 Indikator Efektivitas dan Efisiensi Pengelolaan Obat

Indikator Efektivitas dan Efisiensi Pengelolaan Obat Untuk mengukur pencapaian standar yang telah ditetapkan diperlukan indikator, suatu alat/tolok ukur yang hasilnya menunjukkan ukuran kepatuhan terhadap standar yang telah ditetapkan. Makin sesuai yang diukur dengan indikatornya, makin sesuai pula hasil suatu pekerjaan dengan standarnya.

Indikator dibedakan menjadi :

- a. Indikator persyaratan minimal yaitu indikator yang digunakan untuk mengukur terpenuhi tidaknya standar masukan, proses, dan lingkungan.

- b. Indikator penampilan minimal yaitu indikator yang ditetapkan untuk mengukur tercapai tidaknya standar penampilan minimal pelayanan yang diselenggarakan.

Dari penelitian lainnya menetapkan beberapa indikator efisiensi untuk pengelolaan obat di farmasi rumah sakit yang meliputi tahap perencanaan, pengadaan, penyimpanan dan distribusi.

Menurut Satibi (2022) berikut beberapa indikator obat yang digunakan pada tahap pengadaan obat diantaranya sebagai berikut :

- a. Frekuensi pengadaan tiap item obat
Frekuensi pengadaan tiap item obat setiap tahunnya dapat digolongkan menjadi 3 kategori yaitu frekuensi rendah (<12), sedang (<12-24), dan tinggi (>24). Pengadaan obat yang berulang juga menunjukkan bahwa yang tersedia di IFRS merupakan obat dengan perputaran cepat (fast moving). Banyaknya obat yang masuk kedalam jenis slow moving dapat menyebabkan kerugian bagi rumah sakit.
- b. Frekuensi kesalahan faktur
Kriteria kesalahan faktur pembelian yang digunakan adanya ketidakcocokan jenis obat, jumlah obat dalam suatu item, atau jenis obat dalam faktur terhadap surat pesanan yang bersesuaian. Ketidaksesuaian faktur dengan surat pesanan disebabkan oleh tidak ada stok atau barang habis di PBF, stok barang tidak sesuai atau kemasannya rusak, pemesanan terlalu banyak.
- c. Frekuensi tertundanya pembayaran faktur oleh rumah sakit terhadap waktu yang telah disepakati
Tingkat frekuensi tertundanya pembayaran menunjukkan kurang baiknya manajemen keuangan rumah sakit. Ini dapat menunjukkan kepercayaan pihak pemasok kepada rumah sakit sehingga menyebabkan ketidaklancaran suplai obat.

Keterangan selengkapnya dapat dilihat pada tabel 2.1 dibawah ini:

Tabel. 2.1 Indikator efektivitas dan efisiensi pengelolaan obat tahap pengadaan

Indikator	Tujuan	Cara menghitung	Standar
Frekuensi pengadaan tiap item obat. (Pudjaningsih, 1996)	Untuk mengetahui berapa kali obat-obat tersebut dipesan setiap tahunnya.	Ambil sampel kartu stok obat secara acak, kemudian diamati berapa kali obat dipesan setiap tahunnya .	Rendah <12 kali/tahun Sedang 12-24 kali/tahun Tinggi > 24 kali/tahun
Frekuensi kesalahan faktur. (Pudjaningsih, 1996)	Untuk mengetahui berapa kali terjadinya kesalahan faktur.	Hitung jumlah faktur yang salah (x) dan jumlah seluruh faktur yang diterima (y). Persentase : $z = \frac{x}{y} \times 100\%$	0 %
Frekuensi tertundanya pembayaran faktur oleh rumah sakit. (Pudjaningsih, 1996)	Untuk mengetahui kualitas pembayaran rumah sakit	Amati daftar utang dan cocokkan dengan daftar pembayaran (x hari)	0 %

Keterangan : Satibi (2022)

Menurut Satibi (2022) berikut beberapa indikator obat yang digunakan pada tahap penyimpanan obat diantaranya sebagai berikut :

- a. Persentase kecocokan antara barang dan kartu stok
 Proses pencocokan harus dilakukan pada waktu yang sama untuk menghindari kekeliruan karena adanya barang yang keluar atau masuk (adanya transaksi). Apabila tidak dilakukan secara bersamaan, maka ketidakcocokan akan meningkat. Ketidakcocokan akan menyebabkan terganggunya perencanaan pembelian barang dan pelayanan terhadap pasien.

b. Persentase nilai obat yang kadaluwarsa atau rusak

Persentase nilai obat yang kadaluwarsa atau rusak masih dapat diterima jika nilainya dibawah 1 %. Besarnya persentase nilai obat yang kadaluwarsa atau rusak mencerminkan ketidaktepatan perencanaan dan/ atau kurang baiknya pengamatan mutu dalam penyimpanan, dan atau perubahan pola penyakit atau pola persepan dokter.

c. Persentase stok mati

Stok mati adalah stok obat yang tidak digunakan selama 3 bulan atau selama 3 bulan tidak terdapat transaksi. Penyebab yaitu tidak diresepkannya obat oleh dokter karena dokter memilih obat lain, perubahan pola penyakit, dokter tidak taat pada formularium, kurang tepatnya perencanaan pengadaan obat. Kerugian yang disebabkan akibat stok mati adalah perputaran uang yang tidak lancar. kerusakan obat akibat terlalu lama disimpan hingga menyebabkan obat kadaluwarsa. Hal yang dapat dilakukan untuk mengurangi kerugian dengan mengembalikan beberapa item obat kepada PBF. Persentase stok kosong yang harus diperoleh 0%.

d. Tingkat ketersediaan obat

Nilai stok akhir obat dapat dilihat dari stok berlebih dan stok kosong. Stok berlebih akan meningkatkan pemborosan jika obat mengalami kadularsa atau rusak dalam penyimpanan. Untuk mengantisipasi dilakukan distribusi berdasarkan FIFO atau FEFO atau pengembalian obat pada PBF untuk obat yang waktu kadaluwarsanya hampir tiba.

Stok kosong jika stok obat digudang mengalami kekosongan dalam persediaanya sehingga bila ada permintaan tidak bisa terpenuhi. Faktor yang mempengaruhi terjadinya stok kosong yaitu : tidak terdeteksinya obat yang hamper habis, hanya ada persediaan yang kecil untuk obat-obat tertentu, barang yang dipesan belum datang, PBF mengalami kekeosongan, pemesannya ditunda oleh PBF. Untuk mengetahui kisaran kecukupan obat dengan standar 12-18 bulan.

Keterangan selengkapnya dapat dilihat pada tabel 2.2 dibawah ini:

Tabel. 2.2 Indikator efektivitas dan efisiensi pengelolaan obat tahap penyimpanan

Indikator	Tujuan	Cara menghitung	Standar
Kecocokan antara obat dengan kartu stok. (Pudjaningsih, 1996)	Untuk mengetahui ketelitian petugas gudang.	Ambil 10% sampel kartu stok obat, cocokkan dengan barang yang ada. Hitung jumlah item obat yang sesuai dengan kartu stok (x) dan jumlah kartu stok yang diambil (y). Persentase : $z = \frac{x}{y} \times 100\%$	100%
Persentase nilai obat yang kadaluwarsa dan rusak. (Pudjaningsih, 1996)	Untuk mengetahui besarnya kerugian rumah sakit.	Dari catatan obat yang kadaluwarsa dalam 1 tahun, hitung nilai (x) dan nilai stok opname (y). Persentase : $z = \frac{x}{y} \times 100\%$	0 %
Persentase <i>stok</i> mati. (Depkes RI, 2008)	Untuk mengetahui item obat selama 3 bulan yang tidak terpakai	Hitung jumlah item obat selama 3 bulan tidak terpakai (x) dan jumlah item obat yang ada stoknya (y). Persentase : $z = \frac{x}{y} \times 100\%$	0 %
Tingkat ketersediaan obat. (Pudjaningsih, 1996)	Untuk mengetahui kisaran kecukupan obat	Hitung jumlah stok obat (x) ditambahkan pemakaian obat selama 1 tahun (y) kemudian dibagi dengan rata-rata pemakaian obat per bulan (z) dikali 1 bulan. Perhitungan : $q = x + \frac{y}{z} \times 1 \text{ bulan}$	12-18 bulan

Keterangan : Satibi (2022)

Menurut Satibi (2022), berikut beberapa indikator obat yang digunakan pada tahap distribusi obat diantaranya :

- a. Rata-rata waktu yang digunakan untuk melayani resep sampai ketangan pasien, bertujuan untuk mengetahui tingkat kecepatan pelayanan apotek rumah sakit
- b. Persentase obat yang diserahkan, bertujuan untuk mengetahui sejauh mana kemampuan IFRS menyediakan obat yang diresepkan.
- c. Persentase obat yang dilabeli dengan benar, bertujuan untuk mengetahui penguasaan peracik tentang informasi pokok yang harus ditulis dalam etiket mencakup nama, nomor resep, dosis, bentuk sediaan, aturan pakai sebelum atau sesudah makan.
- d. Persentase resep dengan obat generik, untuk mengukur kecenderungan meresepkan obat generik.

Keterangan selengkapnya dapat dilihat pada tabel 2.3 dibawah ini:

Tabel 2.3 Indikator efektivitas dan efisiensi pengelolaan obat tahap distribusi

Indikator	Tujuan	Cara menghitung	Standar
Persentase obat yang diberi label dengan benar. (WHO, 1993)	Untuk mengetahui penguasaan pengawasan tentang informasi pokok yang harus ditulis pada etiket.	Hitung jumlah item obat dengan etiket yang berisi nama pasien dan aturan pakai (x) dan jumlah item obat yang diberikan kepada pasien (y). Persentase : $z = \frac{x}{y} \times 100\%$	100 %
Persentase obat dalam resep yang dapat diserahkan (Pudjaningsih, 1996)	untuk mengetahui sejauh mana kemampuan IFRS menyediakan obat yang diresepkan	Hitung resep rawat jalan, hitung jumlah item resep yang diresepkan (x) dan jumlah item obat yang dilayani (y). Persentase : $z = \frac{x}{y} \times 100\%$	76-100

Persentase resep dengan obat generik. (WHO, 1993)	Untuk mengukur persepan obat generik	Hitung jumlah item obat dengan nama generik (x) dan jumlah item obat yang diresepkan (y) Persentase : $z = \frac{x}{y} \times 100\%$	82-94 %
---	--------------------------------------	---	---------

Keterangan : Satibi (2022)

2.5 Rumah Sakit Umum Daerah Ince Abdoel Moeis Samarinda

Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Inche Abdoel Moeis merupakan sebuah rumah sakit milik pemerintah, khususnya pemerintah kota Samarinda, Kalimantan Timur yang berlokasi di Jalan HAMM Rifadin, Harapan Baru, Kota Samarinda. Rumah sakit ini berdiri sejak tahun 19 november 2012. Nama rumah sakit ini diambil dari nama Gubernur Kalimantan Timur pertama, yakni Inche Abdoel Moeis.. Rumah sakit ini mulai dibangun tahun 2006 diwilayah samarinda sebrang, terletak diatas tanah seluas 12,4 hektar, dimana bangunan ini dibangun dengan gedung dua lantai. Rumah Sakit ini merupakan rumah sakit kelas C. Rumah Sakit kelas C adalah rumah sakit yang memberikan pelayanan kedokteran spesialis terbatas yang menampung pelayanan rujukan dari puskesmas.

Visi RSUD I.A.Moeis Samarinda yaitu menjadikan rumah sakit unggulan pilihan masyarakat. Misi RSUD I.A.Moeis Samarinda yaitu meningkatkan kualitas dan kuantitas sumber daya manusia rumah sakit, meningkatkan sarana dan prasarana, meningkatkan sistem manajemen rumah sakit, meningkatkan status rumah sakit menjadi kelas B pendidikan dan rujukan Provinsi Kalimantan Timur. Pelayanan kefarmasian dilakukan di Instalasi Farmasi Rumah Sakit dipimpin oleh Apoteker. Jumlah sumber daya manusia untuk tenaga kefarmasian yaitu apoteker sebanyak delapan (8) orang dan tenaga teknis kefarmasian sebanyak dua puluh (20) orang.

BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

3.1 Waktu dan Tempat Penelitian

Pengambilan data dilaksanakan pada Desember 2024 di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda.

3.2 Alat dan Bahan

3.2.1. Alat

Alat yang digunakan pada saat penelitian adalah lembar evaluasi, laptop, alat tulis.

3.2.2. Bahan

Bahan yang digunakan berupa data primer dan data sekunder.

Data primer yang bersumber dari wawancara dan observasi langsung di Instalasi Farmasi RSUD I.A. MOEIS Samarinda. Data sekunder pada tahun 2024 diperoleh dari pengambilan data retrospektif bersumber dari laporan persediaan obat, laporan obat kadaluwarsa, laporan stok mati obat, laporan penerimaan obat, kartu stok obat dan data jumlah resep obat selama tiga bulan terakhir. Wawancara dengan narasumber diantaranya Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit, Apoteker dan Tenaga Teknis kefarmasian untuk menggali informasi terkait indikator pengelolaan obat di Instalasi Farmasi RSUD I.A. MOEIS Samarinda.

3.3 Metodologi Penelitian

3.3.1. Jenis Penelitian

Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif evaluatif dengan metode kualitatif dan kuantitatif . Pengambilan data dilakukan secara retrospektif terhadap indikator pengelolaan dan pengambilan data secara prospektif dengan cara melakukan observasi langsung kepada objek penelitian.

3.3.2. Definisi Operasional

Tabel.3.1 Definisi Operasional

Istilah	Definisi	Standar
Pengadaan	Kegiatan untuk mendapatkan barang atau obat yang dibutuhkan untuk menunjang pelayanan kesehatan yang terdiri dari pemesanan obat sesuai perencanaan	100%
Penyimpanan	kegiatan menyusun dan mengatur stok obat digudang penyimpanan yang terdiri dari kecocokan antara obat dengan kartu stok	100%
Pendistribusian	Kegiatan menyerahkan sediaan farmasi, alkes dan bhp dari tempat penyimpanan ke unit pelayanan atau pasien	100%
Frekuensi kesalahan faktur	Ukuran untuk mengevaluasi berapa kali terjadi ketidaksesuaian surat pesanan obat dengan faktur seperti jumlah obat yang dikirim, bentuk sediaan obat yang dikirim.	0%
Obat Rusak dan Obat Kadaluwarsa	obat-obatan yang sudah tidak layak dan obat yang sudah melewati tanggal kadaluwarsa	0 %
Stok Mati.	item obat yang tidak mengalami transaksi selama tiga bulan	0%
Persentase Kecocokan antara obat dengan kartu stok.	Perhitungan untuk mengevaluasi tahap penyimpanan. proses pencocokan obat dengan kartu stok harus dilakukan	100 %

	pada waktu yang sama untuk menghindari kekeliruan karena adanya barang yang keluar atau masuk(adanya transaksi)	
Obat Yang Diberikan Dengan Etiket Lengkap	informasi yang tertulis pada kemasan obat yang diserahkan kepada pasien yang mencakup: nama, alamat pasien, nomor resep, tanggal obat diserahkan, aturan penggunaan obat	100 %
Persentase item obat yang diserahkan/dilayani	Perhitungan jumlah item obat yang diserahkan kepada pasien	76-100%
Rata-rata waktu tunggu	Waktu rata-rata dalam menit yang dibutuhkan oleh petugas untuk memberikan obat kepada pasien. diukur saat resep masuk pada sistem e-resep sampai obat selesai diserahkan ke pasien	≤ 60 menit untuk obat racikan ≤ 30 menit untuk obat non racikan

3.3.3 Fokus Penelitian

Fokus penelitian yang akan diteliti adalah mengetahui bagaimana kesesuaian pengelolaan obat tahap pengadaan, penyimpanan dan distribusi obat di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda sesuai indikator WHO (1996), Pudjianingsih Tahun 1996 dan Depkes (2008). Indikator pengelolaan obat tahap pengadaan yang akan dievaluasi pada penelitian ini adalah frekuensi kesalahan faktur. Indikator pengelolaan obat tahap penyimpanan obat yang akan dievaluasi pada penelitian ini diantaranya yaitu : kecocokan antara stok obat pada kartu stok dan barang yang ada, persentase obat yang kadaluwarsa dan persentase stok mati. Indikator pengelolaan obat tahap distribusi yang dievaluasi pada penelitian ini diantaranya persentase obat yang bisa dilayani, persentase obat yang dilabeli dengan benar dan waktu tunggu pasien.

3.4 Populasi dan Sampel

Populasi adalah keseluruhan subjek penelitian yang ada dalam wilayah penelitian maka penelitiannya merupakan penelitian populasi, sedangkan sampel adalah sebagian atau wakil dari populasi yang diteliti (Arikunto, 2010).

3.4.1. Populasi

Populasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah data pengelolaan obat di RSUD I.A.Moeis Samarinda tahun 2024.

3.4.2. Sampel

Sampel data yang digunakan menggunakan tabel penentuan sampel Issac dan Michael dengan penyimpangan 5%. Sampe penelitian pada tahap pengadaan yaitu 110 lembar faktur obat. Pada tahap penyimpanan sampel yang digunakan sebanyak 120 item kartu stok obat. Pada tahap pendistribusian sampel yang digunakan sebanyak 320 lembar resep.

3.5 Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data yang dilakukan dalam penelitian ialah dengan cara observasi mengamati langsung kepada subjek penelitian dengan menggunakan lembar observasi, telaah dokumen untuk menggali tentang analisis pelayanan kefarmasian.

3.5.1 Observasi

Observasi merupakan pengumpulan data yang diperoleh dengan cara melakukan pengamatan dan pencatatan. Pengamatan langsung terhadap evaluasi pengelolaan obat di RSUD I.A.Moeis Samarinda.

3.5.2 Dokumentasi

Dokumentasi adalah pengumpulan data yang diperoleh dari dokumen dengan cara melihat dan mengumpulkan laporan-laporan yang berkaitan dengan pengelolaan obat di RSUD I.A.Moeis Samarinda

3.5.3. Wawancara

Wawancara merupakan tambahan informasi data dalam penelitian dengan melakukan tanya jawab secara langsung kepada Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit.

3.6 Tehnik Analisis Data

Analisis data dalam penelitian ini deskriptif evaluatif dan kualitatif. Data yang diperoleh dihitung menggunakan rumus. Hasil yang diperoleh berupa persentase kemudian dibandingkan dengan indikator penelitian tahap pengadaan, penyimpanan dan pendistribusian.

Berikut indikator pengelolaan obat tahap pengadaan obat yang akan di evaluasi dan rumus perhitungannya:

1. Menghitung kesalahan faktur

Hitung jumlah faktur yang salah (x) dan jumlah seluruh faktur yang diterima (y). Persentase $z = \frac{x}{y} \times 100\%$. Standar yang digunakan sebesar 0%.

Berikut indikator pengelolaan obat tahap penyimpanan obat yang akan di evaluasi dan rumus perhitungannya :

1. Menghitung persentase kecocokan antara jumlah fisik obat dengan yang tertera pada kartu stok. komponen nilai yang di cantumkan (nama obat, jumlah stok obat digudang, dan jumlah kartu stok) didapatkan dengan ambil sampel kartu stok obat (x) dan kemudian cocokkan dengan barang yang ada (y) Hitung jumlah item obat yang sesuai dengan kartu stok (x) dan jumlah kartu stok yang diambil (y). Persentase $\frac{x}{y} \times 100\%$ Standar yang di gunakan sebesar 100%.
2. Menghitung presentase obat yang kadaluwarsa dan rusak. komponen yang diambil (nama obat, jumlah obat kadaluwarsa dan rusak, jumlah item obat yang ada stoknya) nilai normatif didapatkan dengan menghitung dari catatan obat yang kadaluwarsa dalam 1 tahun, hitung nilai (x) dan nilai stok

opname (y). Persentase obat yang kadaluwarsa dan rusak = $\frac{x}{y} \times 100\%$.

Standar yang digunakan adalah 0 %

3. Menghitung nilai persentase stok mati. komponen nilai yang diambil (nama obat, item obat tidak mengalami transaksi selama tiga bulan, jumlah item obat yang ada stoknya. jumlah item obat selama 3 bulan tidak terpakai (x) dan jumlah item obat yang ada stok (y). Persentase stok mati = $\frac{x}{y} \times 100\%$.
stok mati optimal yaitu 0 %.

Berikut indikator pengelolaan obat tahap distribusi yang akan dievaluasi dan rumus perhitungannya:

1. Persentase item obat yang dalam resep yang dilayani
Catat jumlah item obat yang dilayani (x), jumlah item obat tertulis dalam resep (y). Persentase item obat dalam resep yang dilayani = $\frac{x}{y} \times 100\%$.
2. Persentase obat yang diberi label benar
Hitung jumlah obat dengan etiket yang berisi paling tidak nama pasien dan aturan pakai, nomor resep (x). Hitung jumlah total obat yang diberikan kepada pasien (y). Persentase obat yang diberi label benar = $\frac{x}{y} \times 100\%$.
3. Rata-rata waktu digunakan untuk melayani resep
Hitung waktu resep masuk ke apotik (x) dan catat waktu selesai diterima pasien (y). Data dibedakan antara obat racikan dan obat jadi.
Rumus untuk rata-rata waktu tunggu ditunjukkan oleh persamaan (3.1)

$$Z = \frac{\sum y - x}{\text{jumlah resep masuk}} \quad (3.1)$$

3.7 Prosedur Tahapan Penelitian

1. Mengurus surat permohonan izin penelitian dari Kepala Prodi Farmasi Stikes Dirgahayu Samarinda
2. Mengurus surat persetujuan dari Direktur RSUD I.A.Moeis Samarinda untuk mendapatkan izin melakukan penelitian dan pengambilan data, dengan membawa surat rekomendasi dari program studi
3. Pengumpulan dan pencatatan data dengan menelaah dokumen tahun 2024 dari Insatasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda
4. Melakukan pengambilan data langsung pada saat pelayanan resep dan distribusi obat di Insatasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda
5. Melakukan wawancara dengan Kepala Insatasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda.
6. Melakukan analisis hasil data penelitian kemudian dituliskan dalam pembahasan dan membandingkan dengan hasil penelitian sebelumnya.

BAB IV

HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Sistem Pengelolaan Obat di RSUD I.A.MOEIS

4.1.1 Pengadaan Obat

Pengadaan obat merupakan suatu proses kegiatan untuk meralisasikan kebutuhan yang telah direncanakan dan disetujui melalui pembelian, produksi dan sumbangan atau hibah. Pengadaan obat di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis dilakukan setiap bulan sesuai perencanaan. Indikator pengelolaan obat tahap pengadaan dengan menghitung frekuensi kesalahan faktur digunakan untuk mengetahui kesesuaian jenis obat dan jumlah obat dengan surat pesanan tujuannya untuk mengetahui berapa kali terjadi kesalahan faktur di di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis. Pada penelitian indikator menghitung kesalahan faktur menggunakan sampel sebanyak 110 faktur obat. Penentuan jumlah sampel berdasarkan tabel penentuan jumlah sampel yang ditentukan oleh Isac dan Michael.

Hasil persentase indikator frekuensi kesalahan faktur dapat dilihat pada tabel 4.1 dan data kesesuaian faktur obat dengan surat pesanan dapat dilihat pada lampiran 4.

Tabel.4.1 Indikator Frekuensi Kesalahan Faktur

Keterangan	Jumlah	Standar (Pudjaningsih, 1996)
Tidak sesuai faktur/faktur salah	0	
Sesuai faktur	110	0%
Persentase	0%	

Persentase frekuensi kesalahan faktur dilakukan selama periode 1 april sampai 31 juni tahun 2024, dengan menggunakan 110 faktur obat yang disesuaikan dengan jenis obat dan jumlah obat yang terdapat dalam surat pesanan. Berdasarkan tabel 4.1 menunjukkan bahwa persentase kesalahan faktur yaitu 0%. Dalam penelitian ini tidak terjadinya kesalahan faktur telah sesuai dengan indikator menurut Pudjaningsih (1996) yaitu nilai standar sebesar 0%, maka pengelolaan obat pada indikator ini sudah efektif. Indikator kesalahan faktur meliputi ketidaksesuaian jenis obat dan jumlah obat dalam faktur terhadap surat pesanan.

Berdasarkan wawancara dengan Kepala Instalasi Farmasi, kesalahan faktur sangat dihindari sehingga dalam penerimaan barang harus teliti karena apabila terdapat kesalahan faktur maka dapat mengakibatkan permasalahan dalam proses pembayaran dan jika terjadi kesalahan dalam penerimaan faktur langsung dikonfirmasi dan langsung terselesaikan pada saat itu juga. Penelitian yang dilakukan oleh Niken Dyahariesti, Richa Yuswanita (2017) indikator frekuensi kesalahan faktur menunjukkan hasil 0% artinya Rumah Sakit X sudah sesuai standar yang telah ditetapkan yaitu 0%. Penelitian yang dilakukan Alawiyah Tuti Erma, Sulaiman Lalu (2022) di RSUD Praya Kabupaten Lombok Tengah dengan indikator frekuensi kesalahan faktur menunjukkan hasil yang sesuai standar yang ditetapkan yaitu 0%.

4.1.2 Penyimpanan Obat

Tabel.4.2 Indikator Kecocokan antara Obat dengan Kartu Stok

Keterangan	Jumlah	Standar (Pudjaningsih, 1996)
Stok Obat yang Sesuai	662.151	
Kartu Stok yang diambil	662.151	100%
Persentase	100%	

Kecocokan jumlah fisik obat dengan kartu stok bertujuan untuk Persentase dari kecocokan antara obat dengan kartu stok dilakukan selama penelitian yaitu pada akhir bulan Desember 2024 setelah petugas melakukan stok opname bulanan. Penelitian dilakukan dengan mencocokkan jumlah fisik obat dengan kartu stok yang ada dikomputer. Persentase kecocokan antara obat dengan kartu stok menggunakan sampel 120 kartu stok obat oral. Berdasarkan tabel 4.2 menunjukkan bahwa persentase kecocokan antara fisik obat dengan kartu stok yaitu sebesar 100%.

Menurut Pudjianingsih (1996), bahwa kecocokan antara fisik obat dengan kartu stok sebesar 100%. Sehingga hasil yang diperoleh telah memenuhi standar. Hal ini menyatakan bahwa petugas gudang obat menunjukkan kedisiplinan dan ketelitian dalam mencatat pemasukan dan pengeluaran di kartu stok. Apabila kecocokan antara fisik obat dan kartu stok ada penyimpangan akibat dari pencatatan keluar masuk yang berpengaruh pada administrasi pengelolaan obat dalam tahap perencanaan dan pengadaan (Satibi,2022)

Berdasarkan penelitian sebelumnya di Instalasi Farmasi RSUD Dr. Seohadi Prijonegoro Sragen Tahun 2023 menunjukkan hasil persentase kecocokan fisik obat dengan kartu stok adalah 100% yang berarti hasil tersebut sudah efisien (Hapsari *et al.*2023). Penelitian di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Islam Kebon Agung Tahun 2017-2018 juga menunjukkan hasil persentase kecocokan obat dengan kartu stok yaitu 100% yang berarti hasil tersebut sudah efisien (Nuha,2019).

Tabel.4.3 Indikator Persentase Nilai Obat Kadaluwarsa (ED)

Keterangan	Jumlah	Standar (Pudjaningsih, 1996)
Nilai Obat Kadaluwarsa	Rp 23.529.389	
Nilai Stok Obat	Rp 3.347.111.114	0%
Persentase Obat Kadaluwarsa	0,7%	

Berdasarkan hasil yang diperoleh, pada tabel di atas dapat dilihat bahwa persentase obat kadaluwarsa adalah sebesar 0,7%. Hal ini belum sesuai dengan nilai standar menurut Pudjaningsih (1996) dimana indikator persentase obat kadaluwarsa sebesar 0%. Sehingga persentase obat kadaluwarsa di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis pada tahun 2024 belum memenuhi standar dengan jumlah item obat yang kadaluwarsa sebanyak 63 item obat. Data obat kadaluwarsa dapat dilihat pada lampiran.

Menurut Satibi (2014) nilai indikator persentase obat kadaluwarsa masih dalam kategori baik jika kurang dari 1%. Indikator persentase obat kadaluwarsa bertujuan untuk mengetahui tingkat keamanan penggunaannya dan jumlah fisik obat yang aman dalam sistem penyimpanannya serta mengetahui besarnya nilai kerugian rumah sakit akibat obat kadaluwarsa. Berdasarkan hasil wawancara yang dilakukan dengan kepala instalasi farmasi adanya obat kadaluwarsa dikarenakan pola penyakit, pola persepsian yang terkadang bisa berubah serta obat yang penggunaannya cenderung lebih kecil sehingga obat menumpuk (*slow moving*). Upaya yang dilakukan oleh Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis untuk mengurangi jumlah obat kadaluwarsa dengan mengembalikan obat yang akan kadaluwarsa kepada pabrik besar farmasi dan berkomunikasi kepada Dokter untuk dapat meresepkan obat tersebut sesuai indikasi pasien.

Hasil yang didapat di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis lebih tinggi jika dibandingkan dengan penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh

Anasagita dkk, (2024) di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) K dengan nilai persentase obat kadaluwarsa sebesar 0,37%, penelitian oleh Dyahariesti dkk, (2017) di Rumah Sakit X dengan nilai sebesar 0,5%. Hasil persentase nilai obat kadaluwarsa di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis lebih tinggi dikarenakan jumlah nilai item obat kadaluwarsa sebanyak 63 item dengan nilai Rp 23.529.389 dibandingkan dengan penelitian sebelumnya yang lebih rendah nilai obat kadaluwarsanya.

Tabel.4.4 Indikator Persentase Stok Mati

Keterangan	Jumlah	Standar (Depkes RI, 2008)
Jumlah Item Obat selama 3 bulan Tidak terpakai	7	
Jumlah Item Obat yang ada stoknya	402	0%
Persentase Obat Kadaluwarsa	1,74%	

Berdasarkan hasil yang diperoleh, pada tabel di atas dapat dilihat bahwa persentase nilai stok mati adalah sebesar 1,74%. Menurut Depkes (2008) nilai standar untuk indikator stok mati sebesar 0% sehingga berdasarkan hasil yang diperoleh persentase nilai stok mati di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis tahun 2024 belum memenuhi standar. Obat yang tidak digunakan atau tidak ada pemakaian selama tiga bulan diantaranya: farmabes injeksi, gadovist injeksi, infus clinimix, isoniazid 100 mg, olopatadin tetes mata, optalen tetes mata, urief 4 mg.

Obat stok mati adalah obat yang selama tiga bulan tidak terjadi transaksi atau obat tidak digunakan. Faktor yang mempengaruhi stok mati adalah dokter yang tidak lagi meresepkan obat tersebut sehingga stok obat menjadi menumpuk. Stok mati menyebabkan kerugian dalam penyimpanan yang terlalu

lama yang menyebabkan obat kadaluwarsa dan perputaran uang yang tidak lancar. (Satibi,2014)

Berdasarkan wawancara dengan Kepala Instalasi Farmasi ditemukan obat stok mati dikarenakan tidak ada peresepan obat dari dokter sehingga obat menumpuk. Upaya yang dilakukan oleh Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis terhadap stok mati adalah menginformasikan kepada dokter agar obat tersebut diresepkan terlebih dahulu dan setiap bulan selalu melakukan pengecekan terhadap tanggal kadaluwarsa obat.

Hasil penelitian persentase nilai stok mati di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis tahun 2024 adalah sebesar 1,74% dan belum memenuhi standar menurut Depkes (2008) untuk indikator efisiensi sebesar 0%. Data obat stok mati dapat dilihat pada lampiran. Hasil yang didapat di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis lebih rendah jika dibandingkan dengan penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Ramadani dkk, (2022) di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Mutiara Bunda diperoleh stok mati sebesar 9,3% , penelitian oleh Oktaviani dkk, (2017) di Instalasi farmasi RSUD NTB diperoleh stok mati 4%.

4.1.3 Pendistribusian Obat

Tabel.4.5 Persentase Obat yang dilayani/diserahkan

Keterangan	Jumlah	Standar (Pudjaningsih, 1996)
Jumlah Item Obat yang di serahkan	1106	
Jumlah Item Obat yang diresepkan	1106	76-100%
Persentase Obat yang diserahkan	100%	

Indikator persentase obat yang diserahkan bertujuan untuk mengetahui cakupan pelayanan farmasi rumah sakit. Berdasarkan hasil yang diperoleh,pada tabel diatas dapat dilihat bahwa persentase obat yang

diserahkan di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis tahun 2024 sebesar 100%. Hal ini sesuai dengan indikator Pudjaningsih (1996) untuk indikator persentase obat yang diserahkan adalah 76-100%. Dilihat dari hasil yang diperoleh dapat dikatakan bahwa pada indikator ini sudah efisien. Data obat yang diserahkan dapat dilihat pada lampiran.

Metode pengukuran persentase obat dilakukan dengan observasi selama 7 hari kerja di Instalasi Farmasi Depo Farmasi Rawat Jalan pada resep pasien rawat jalan. Sampel sebanyak 320 lembar resep dengan asumsi bahwa setiap pasien mendapat satu resep. Jumlah sampel resep diambil berdasarkan rata-rata populasi resep dalam tiga bulan sebelumnya. Data yang diambil semua resep pasien rawat jalan kecuali resep sediaan parenteral.

Hasil penelitian persentase obat yang diserahkan di Instalasi farmasi RSUD I.A.Moeis lebih tinggi dibandingkan penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Ramadani dkk, (2022) di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Mutiara Bunda bahwa persentase obat yang diserahkan sebesar 86,97%, penelitian yang dilakukan Fitria dkk, (2022) di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Mawar Banjarbaru bahwa persentase obat yang diserahkan sebesar 84,98%.

Berdasarkan hasil wawancara dengan kepala Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis bahwa dokter telah berupaya disiplin untuk mengikuti formularium rumah sakit yang telah dibuat bersama Komite Farmasi Terapi. Jika ada obat yang stok nya kosong maka apoteker akan mengkonfirmasi kepada dokter penulis resep untuk obat alternatif yang tersedia di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis.

Tabel.4.6 Persentase Obat yang dilabeli dengan benar

Keterangan	Jumlah	Standar (WHO, 1993)
Jumlah Lembar Resep	320	
Jumlah item	1106	
Kelengkapan resep	100%	
Nomor resep	100%	
Tanggal resep	100%	
Nama pasien	100%	100%
Regimen dosis	100%	
Bentuk sediaan	100%	
Sebelum/Sesudah makan	100%	
Rata-rata	100%	

Berdasarkan hasil yang diperoleh pada tabel diatas dapat dilihat bahwa persentase obat yang dilabeli benar diperoleh sebesar 100%. Hal ini sesuai dengan indikator standar menurut WHO (1993) sebesar 100%. Menurut WHO (1993) informasi minimal yang harus tertera label obat adalah tanggal lahir, tanggal resep, nomor rekam medik, nama pasien, nama obat, sediaan obat dan cara/aturan penggunaan obat. Data obat yang diberi label lengkap dapat dilihat pada lampiran.

Pengukuran ketepatan pelabelan obat dilakukan melalui pengamatan langsung terhadap label atau etiket yang diserahkan oleh petugas farmasi kepada pasien bersamaan dengan obat yang diserahkan. Jumlah sampel resep diambil berdasarkan rata-rata populasi resep dalam tiga bulan sebelumnya. Sampel yang digunakan pada persentase obat yang dilabeli benar sebanyak 320 lembar resep pasien rawat jalan. Di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis label atau etiket obat dilakukan dengan mencetak sesuai dengan *electronic*

resep. Petugas farmasi akan mencetak etiket sesuai dengan *electronic* resep yang ditulis oleh dokter.

Label atau etiket yang dicetak memiliki format yang terdiri dari tanggal resep, nomor resep, nomor rekam medik, nama pasien, nama obat, regimen dosis, bentuk sediaan, aturan minum(sebelum/sesudah makan) dan indikasi obat. Format label atau etiket tersebut sesuai dengan Permenkes Nomor 73 Tahun 2016 yang mengatur bahwa etiket harus mencakup informasi penting seperti warna, pesan khusus dan informasi lainnya untuk memastikan keamanan dan efektivitas penggunaan obat.

Berdasarkan penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Khusnul dkk, (2020) di Rumah Sakit Tora Belo bahwa persentase obat yang dilabeli dengan benar telah sesuai dengan standar yang hasilnya sebesar 100%. Penelitian yang dilakukan oleh Rosita dkk, (2023) di Apotek Daerah Sleman bahwa persentase obat yang dilabeli benar sebesar 100%.

Berdasarkan hasil wawancara dengan Kepala Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis dan observasi selama penelitian bahwa petugas farmasi khususnya apoteker melakukan *double check* sebelum obat diberikan ke pasien. Jika telah sesuai obat akan diserahkan kepada pasien atau keluarga pasien dengan memberikan informasi obat dengan tanda tangan pasien dan Apoteker akan menyerahkan sebagai tanda terima obat.

Tabel.4.7 Rata-rata waktu tunggu pasien

Keterangan	Jumlah resep	Rata-rata Waktu tunggu (menit)	Standar (Depkes RI, 2008)
Non racikan	270	15 menit	≤ 30 menit
Racikan	50	27 menit	≤ 60 menit
Total Resep	320		

Salah satu indikator yang digunakan untuk mengevaluasi mutu pelayanan farmasi klinis di Rumah sakit adalah waktu tunggu pelayanan resep obat. Berdasarkan hasil yang diperoleh pada tabel diatas dapat diketahui bahwa jumlah sampel yang digunakan sebanyak 320 resep pasien rawat jalan yang meliputi 50 resep racikan dan 270 resep non racikan. Dari hasil penelitian yang diperoleh menunjukkan bahwa rata-rata waktu tunggu pelayanan resep racikan dan non racikan memenuhi Standar Pelayanan Minimal waktu tunggu pelayanan resep obat yaitu rata-rata waktu tunggu pelayanan resep obat non racikan adalah 15 menit dan waktu tunggu pelayanan resep obat racikan adalah 27 menit. Data waktu tunggu pelayanan resep obat racikan dan non racikan dapat dilihat pada lampiran.

Waktu tunggu pelayanan resep merupakan tenggang waktu mulai dari resep masuk hingga obat diserahkan kepada pasien menurut Standar Pelayanan Minimal (SPM) waktu tunggu pelayanan resep yang ditetapkan dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.129/Menkes/SK/II/2008 yaitu waktu tunggu pelayanan resep obat non racikan ≤ 30 menit dan waktu tunggu pelayanan resep obat racikan ≤ 60 menit. Dari hasil penelitian di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis telah efisien dengan rata-rata waktu tunggu pelayanan resep obat non racikan adalah 15 menit dan waktu tunggu pelayanan resep obat racikan adalah 27 menit. Hasil tersebut telah memenuhi Standar Pelayanan Minimal waktu tunggu pelayanan resep obat non racikan ≤ 30 menit dan waktu tunggu pelayanan resep obat racikan ≤ 60 menit. Dari hasil penelitian, diperoleh waktu tunggu pelayanan resep yang sangat bervariasi nilai maksimum waktu tunggu pelayanan resep racikan adalah 68 menit sedangkan nilai minimum waktu tunggu pelayanan resep non racikan adalah 2 menit. Ada beberapa resep non racikan yang waktu tunggu pelayanan resep obat lebih dari 30 menit dan resep racikan yang waktu tunggu pelayanan resep obat lebih dari 60 menit hal ini menunjukkan bahwa

masih terdapat kendala yang menyebabkan lamanya pelayan waktu tunggu resep obat.

Berdasarkan hasil wawancara dengan apoteker dan tenaga teknis kefarmasian di Instalasi Farmasi, Sistem Informasi Manajemen Rumah sakit (SIMRS) hal yang menjadi kendala lamanya waktu tunggu pelayanan resep obat diantaranya sumber daya manusia yaitu jumlah pasien yang harus dilayani tidak diimbangi dengan jumlah tenaga kefarmasian yang memadai sehingga kekurangan tenaga kefarmasian berpengaruh pada kecepatan pelayanan resep. Penambahan tenaga kefarmasian dapat memberikan proses pelayanan yang lebih efisien dan cepat. Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit yang tersedia di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis yaitu Sistem Informasi Manajemen Farmasi. RSUD I.A.Moeis telah menggunakan *e-resep* jika Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit mengalami kendala berupa jaringan yang lambat dan *error* maka akan mempengaruhi proses pengentrian data resep dan waktu tunggu pelayanan resep tidak optimal. Tingkat kesulitan penyiapan obat resep racikan karena tidak hanya menyiapkan obat, juga melakukan perhitungan dosis obat, mengambil berapa banyak obat yang diperlukan sesuai dengan dosis yang diperlukan serta harus memperhatikan dalam mencampur jenis bahan obat lalu meracik obat dan mengubah sediaan dalam bentuk puyer atau kapsul.

Standar Pelayanan Minimal (SPM) waktu tunggu pelayanan resep yang ditetapkan yaitu waktu tunggu pelayanan resep obat non racikan ≤ 30 menit dan waktu tunggu pelayanan resep obat racikan ≤ 60 menit menurut Permenkes (2008). Penelitian yang dilakukan oleh Khusnul dkk, (2020) di Rumah Sakit Tora Belo Instalasi farmasi Rawat Jalan bahwa rata-rata waktu tunggu pelayanan resep obat racikan adalah 24,54 menit dan waktu tunggu pelayanan resep obat non racikan adalah 11,43 menit. Hasil penelitian tersebut sudah memenuhi standar pelayanan minimal waktu tunggu.(Permenkes, 2008)

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

1. Pengelolaan obat tahap pengadaan di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes sesuai standar dengan persentase indikator frekuensi kesalahan faktur 0%.
2. Pengelolaan obat tahap penyimpanan di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes sesuai standar dengan persentase indikator kecocokan antara obat dengan kartu stok sebesar 100%, persentase indikator nilai obat kadaluwarsa 0,7%, dan persentase indikator stok mati belum sesuai standar 1,74%
3. Pengelolaan obat tahap distribusi di Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda yang dibandingkan dengan indikator standar menurut WHO, Pudjaningsih dan Kemenkes sesuai standar dengan persentase obat yang dilayani/diserahkan 100%, persentase Obat yang dilabeli benar 100%, Rata-rata waktu tunggu pelayanan resep obat non racikan 15 menit dan rata-rata waktu tunggu pelayanan resep obat racikan 27 menit .

5.2 Saran

1. Disarankan untuk Rumah Sakit meningkatkan mutu standar pelayanan kefarmasian dengan menambah sumber daya manusia dan meningkatkan system informasi manajemen Rumah Sakit.

2. Disarankan untuk penelitian selanjutnya untuk menambah variabel indikator lain pada tahap lainnya agar dapat mengetahui tingkat kualitas dalam pelayanan kefarmasian.

DAFTAR PUSTAKA

- Alawiyah, T. E., Sulaiman, L. 2024. Evaluasi Perencanaan dan Pengadaan Obat di Instalasi Farmasi RSUD Praya Kabupaten Lombok Tengah. 2024. *e-jurnal. Jurnal Ilmu Kefarmasian*. Vol.5.No.1. <https://journal.ummat.ac.id/index.php/farmasi/article/view/19954> diakses 11 nopember 2024
- Anasagita, P., Armayani., Baco, J., Sucitra, A. Y. 2024. Evaluasi Pengelolaan Obat Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) K. *Jurnal Pharmacia Mandala Waluya* Vol.3 No.2. ISSN : 2829-6850. <https://jurnal-pharmacomw.com/jpmw/index.php/jpmw> diakses 11 nopember 2024
- Candra, IGAA., Dyahariesti, N., Yuswantina, R., Evaluasi Perencanaan dan Pengadaan Obat di RSUD Pandan Arang Boyolali Tahun 2020. *e-jurnal. Indonesia Journal Of Pharmacy and Natural Product*. Vol.3. <https://jurnal.unw.ac.id/index.php/ijpnp/article/view/592/439> diakses 11 nopember 2024
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2004. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1197/Menkes/SK/X/2004. *Tentang Standar Pelayanan Farmasi di Rumah Sakit.*, Jakarta
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2008. *Pedoman Pengelolaan Perbekalan Farmasi di Rumah Sakit.* Departemen Kesehatan RI. Jakarta
- Dyahariesti, N. Yuswantina, R. 2017. Evaluasi Keefektifan Pengelolaan Obat di rumah Sakit. *Jurnal Media Farmasi Indonesia* Vo.14 No.1. <https://mfi.stifar.ac.id/MFI/article/view/109/90>
- Fitria, R., Akbar, D. O., Fitriawati, M. L., 2022. Evaluasi Pengelolaan Obat pada Tahap Penyimpanan, Distribusi, Serta Penggunaan Obat Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Mawar Banjarbaru Tahun 2020. *e-jurnal. Pharmacopolium*. Vol.5.No.3.305-314
- Febriawati, H. 2013. *Manajemen Logistik Farmasi Rumah Sakit.* Gosyen. Yogyakarta.
- Hapsari, F., Artini, K. S., Wicahyo, S. M., 2023. Evaluasi Pengelolaan Obat pada Tahap Perencanaan, Pengadaan, Penyimpanan, Pendistribusian, Di Instalasi Farmasi RSUD Dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN Tahun 2023. *Jurnal Kajian Ilmiah Multidisipliner*. Vol 8 No. 9 September 2024. eISSN: 2118-7301

- Indriyati,H.S.,Santoso,A.,Intan.,S.L.,Arbianti.K. 2025. Analisis Pengelolaan Obat Pada Tahap Pengadaan Di Era Jaminan Kesehatan Nasional Tahun 2019.*e-jurnal.JFSP* Vol.5 No.2,Hal 86-95 pISSN:2549-9068,eISSN:2579-4558.<http://Journal.ummgl.ac.id/index.php/pharmacy> diakses 15 Januari 2025
- Kemendes Republik Indonesia. 2016. *Tentang Standar Pelayanan Farmasi di Rumah Sakit*, Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 72 Tahun 2016, Direktorat Jendral Pelayanan Kefarmasian dan Alat Kesehatan. Jakarta
- Khusnul,D.,Kumala,A.,Nina,N. 2024. Tindah,M.R.,Evaluasi Penggunaan Obat Berdasarkan Indikator Peresepan dan Pelayanan Pasien di Rumah Sakit Tora Belo. *Jurnal Farmasi dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*. Vol 7 tahun 2020.e-ISSN : 2580-83-03. <https://e-journal.unair.ac.id/JFIKI/article/view/22548> diakses 11 nopember 2024
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2010. *Metodelogi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta, Jakarta.
- Nuha, U. 2019. Analisis Pengelolaan Obat Pada Tahap Distribusi Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Islam Sultan Agung Periode 2017-2018. 2, 5–10.
- Oktaviani .N, PamudI.G, Kristanto.Y.2018. Evaluasi Pengelolaan Obat Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB Tahun 2017.*ejurnal.setiabudi*. Vol. 15 No. 2. 135- 147
- Peraturan Menteri Republik Indonesia.,2008. *Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit* Nomor 129 Tahun 2008.Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Peraturan Menteri Republik Indonesia.,2013.*Tentang Industri Farmasi* Nomor 16 Tahun 2013.Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Peraturan Menteri Republik Indonesia.,2014.*Tentang Pengadaan Obat Berdsarkan Katalog Elektronik (E-Catalog)* Nomor 63 Tahun 2014.Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Peraturan Menteri Republik Indonesia.,2014.*Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit* Nomor 58 Tahun 2014.Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Peraturan Menteri Republik Indonesia.,2016.*Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek* Nomor 58 Tahun 2016.Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.

- Peraturan Menteri Republik Indonesia.,2020. *Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit* Nomor 3 Tahun 2020. Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Pudjjaningsih,D.1996.*Pengembangan Indikator Efisiensi Pengelolaan Obat di Farmasi Rumah Sakit*.Tesis Magister Manajemen Rumah Sakit.Universitas Gadjah Mada.Yogyakarta
- Quick D.J., Hume, M.L.O., Raukin J.R., Laing, RO., O’Conner RW., 2012. *Managing Drug Supply the Selection, Procurement, Distribution, and Use of Pharmaceutical. Second edition. Revised and Expanded*, Kumarian Press, West Hartford.
- Qiyaam,N.,Furqoni,N.,Hartati,2016. *Evaluasi Manajemen Penyimpanan Obat di Rumah Sakit UmumDaerah dr.R.Soedjono* Selong Lombok Timur.
- Restrepo Klinge, S. (2019)
- Ramadhani,S.,Akbar,D.O., Wan.J.R.,2022. Evaluasi Pengelolaan Obat pada Tahap Distribusi, Penyimpanan, Serta Penggunaan Obat Pada Pasien Rawat Jalan Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Mutiara Bunda Tahun 2019.*e-jurnal*.Vol.2.No.1.
- Rosita,M.K.,Tetuko,A.2023.Evaluasi Penerapan Pelayanan Farmasi Klinik Di Apotek Daerah Sleman.*Jurnal Of Pharmaceutical Care and Science* VOL 3 (2) 2023 : 10-19., e-ISSN : 2828-4828
- Sugiyono.2012.*Metode Penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D*.Alfabeta,Bandung.
- Sasongko,H.Satibi,Fudholi,A.2014. *Evaluasi Distribusi dan Penggunaan Obat Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Ortopedi*
- Satibi. 2022. *Manajemen Obat di Rumah Sakit*. Gadjah Mada University Press. Yogyakarta.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Melaksanakan Penelitian



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN DIRGAHAYU SAMARINDA
Jl. Pasundan No.21 Telp (0541) 748335, Fax.(0541) 748335
E-mail: stikesdirgahayusamarinda@gmail.com Website: www.stikesdirgahayusamarinda.ac.id
SAMARINDA - 75122 - KALIMANTAN TIMUR

Samarinda, 05 Desember 2024

Nomor : 05S/STIKDS-Far/XII/2024
Lamp : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth. Direktur RSUD I.A.MOEIS Samarinda
Di – Samarinda

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa RPL Program Studi S-1 Farmasi STIKES Dirgahayu Samarinda, maka bersama ini kami sampaikan permohonan izin untuk melakukan Penelitian pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun data mahasiswa yang bersangkutan adalah sebagai berikut:

Nama : Helena Aritonang
NIM : 231148201340

NO	Rencana Judul Penelitian / Judul Penelitian	Kebutuhan Data	Ruangan/Instalasi tujuan studi pendahuluan
1.	Evaluasi Pengelolaan Obat Tahap Pengadaan, Penyimpanan dan Pendistribusian Di Instalasi Farmasi RSUD I.A. Moeis Kota Samarinda Tahun 2024	1. Laporan pengadaan obat (faktur obat dan data pembayaran faktur) tahun 2024 2. Laporan Penyimpanan obat (kartu stok, data stok mati, data stok obat kadaluarsa) tahun 2024 3. Laporan Pendistribusian obat (data lembar resep, data waktu hingga pasien) tahun 2024	Instalasi Farmasi RSUD I.A.Moeis Samarinda

Pembimbing I : apt. Muh. Taufiqurrahman, M. Farm
Pembimbing II : apt. Tria Saputra Saharuddin, M. Farm


Demikian hal ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,



apt. Liniati Geografi, M.Sc
NIK. 0419.A4.25

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari RSUD I.A.MOEIS Samarinda



	<p style="text-align: center;">PEMERINTAH KOTA SAMARINDA DINAS KESEHATAN RSUD I.A. MOEIS</p> <p style="text-align: center;">Jln. H.A.M.M Rifaddin Samarinda Telp. 0541-7269006/7288960 Fax. 0541 7268893 Email: rsud_iam@yahoo.com/rsud.abdoel.moeis@gmail.com</p>
Samarinda, 09 Desember 2024	
Nomor : 445.1.02/5292/100.02.028	Kepada Yth.
Sifat : Biasa	Ka. Prodi Farmasi
Lampiran : -	STIKES Dirgahayu Samarinda
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian	di-
	Tempat

Sehubungan dengan surat Saudara nomor 05S/STIKDS-Far/XII/2024 tanggal 05 Desember 2024, perihal Permohonan Izin Penelitian Skripsi atas:

Nama	: Helena Aritonang
NIM	: 231148201340
Prodi	: Sarjana (S1) Farmasi
Judul Penelitian	: Evaluasi Pengelolaan Obat Tahap Pengadaan, Penyimpanan, dan Pendistribusian di Instalasi Farmasi RSUD LA Moeis Kota Samarinda Tahun 2024

DAPAT DIBERIKAN dengan memperhatikan dan mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD LA. Moeis Samarinda. **Kepada Mahasiswa yang bersangkutan diwajibkan untuk mempresentasikan hasil penelitian di RSUD LA. Moeis Samarinda secara OFFLINE/ONLINE sebelum melakukan seminar hasil dengan instansi terkait dan Wajib mengumpulkan 1 rangkap Skripsi dan 1 rangkap Jurnal ke Ruang Bakoordik.**

Demikian surat pemberitahuan ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


Kepala Bagian Tata Usaha
RSUD I.A. Moeis Samarinda

dr. Oemar Boedi Ichwanto
Pembina/IVa
NIP. 196803142001121003

Lampiran 3. Surat Layak Etik

	Komite Etik Penelitian <i>Research Ethics Committee</i> Surat Layak Etik <i>Research Ethics Approval</i>	
No.000350/KEP STIKes Drgabaya Samarinda/2025		
Principal Investigator Peneliti Anggasa Member Investigator Nama Lembaga Name of the Institution Aval Title	: HELENA ARIYONANG : - : STIKes Drgabaya Samarinda : EVALUASI PENGELOMPOKAN GRAT TAHAP PENGADAAN, PENYIMPANAN DAN DISTRIBUSI DI INSTALASI FARMASI RSUD LA. MEEN SAMARINDA TAHUN 2024 EVALUATION OF DRUG MANAGEMENT AT THE PROCUREMENT, STORAGE AND DISTRIBUTION STAGES IN THE PHARMACY DEPARTMENT OF RSUD LA. MEEN SAMARINDA HOSPITAL IN 2024	
<p>Atas nama Komite Etik Penelitian (KEP), dengan ini diberikan surat layak etik terhadap usulan protokol penelitian, yang didasarkan pada 7 (tujuh) Standar dan Pedoman WHO 2011, dengan mengacu pada peraturan Pokoknya CIOMS 2016 (lihat lampiran). <i>On behalf of the Research Ethics Committee (REC), I hereby give ethical approval in respect of the undertakings contained in the above mention research protocol. The approval is based on 7 (seven) WHO 2011 Standard and Guidance part III, namely Ethical Basis for Decision-making with reference to the fulfillment of 2016 CIOMS Guideline (see enclosed).</i></p> <p>Kelompok etik ini berlaku satu tahun setelah tanggal persetujuan, dan setelah diperpanjang dijamin kembali jika penelitian tidak dapat diselesaikan sesuai masa berlaku surat kelulusan etik. Perkembangan kemajuan dan selesainya penelitian, agar dilaporkan. <i>The validity of this ethical clearance is one year effective from the approval date. You will be required to apply for renewal of ethical clearance on a yearly basis if the study is not completed at the end of this clearance. You will be expected to provide mid progress and final reports upon completion of your study. It is your responsibility to ensure that all researchers associated with this project are aware of the conditions of approval and which documents have been approved.</i></p> <p>Setiap perubahan dan kemajuan, termasuk indikasi implikasi etis (jika ada), kejadian tidak diinginkan serius (KTD/KTIS) pada partisipan dan tindakan yang diambil untuk mengatasi efek tersebut; kejadian tak terduga lainnya atau perkembangan tak terduga yang perlu diperhatikan; ketidakmampuan untuk melanjutkan atau dalam personal penelitian yang terlibat dalam proyek, wajib dilaporkan. <i>You require to notify of any significant change and the reason for that change, including an indication of ethical implications (if any), serious adverse effects on participants and the action taken to address these effects; any other unforeseen events or unexpected developments that merit notification; the inability to any other change in research personnel involved in the project.</i></p>		
<p>11 February 2025 Chair Person</p> 		
<p>apt. Afir Septa Ryan A., M.Farm., AAK</p>		
<p>Masa berlaku: 11 February 2025 - 11 February 2026</p>		
<p>generated by: keppin 2025.02.11</p>		

Lampiran 4. Tabel penentuan jumlah sampel dari populasi tertentu dengan taraf kesalahan 1%, 5% dan 10% oleh ISSAC dan Micahel

N	S			N	S			N	S		
	1%	5%	10%		1%	5%	10%		1%	5%	10%
10	10	10	10	280	197	115	138	2800	537	310	247
15	15	14	14	290	202	158	140	3000	543	312	248
20	19	19	19	300	207	161	143	3500	558	317	251
25	24	23	23	320	216	167	147	4000	569	320	254
30	29	28	27	340	225	172	151	4500	578	323	255
35	33	32	31	360	234	177	155	5000	586	326	257
40	38	36	35	380	242	182	158	6000	598	329	259
45	42	40	39	400	250	186	162	7000	606	332	261
50	47	44	42	420	257	191	165	8000	613	334	263
55	51	48	46	440	265	195	168	9000	618	335	263
60	55	51	49	460	272	198	171	10000	622	336	263
65	59	55	53	480	279	202	173	15000	635	340	266
70	63	58	56	500	285	205	176	20000	642	342	267
80	71	65	62	600	315	221	187	40000	563	345	269
85	75	68	65	650	329	227	191	50000	655	346	269
90	79	72	68	700	341	233	195	75000	658	346	270
95	83	75	71	750	352	238	199	100000	659	347	270
100	87	78	73	800	363	243	202	150000	661	347	270
110	94	84	78	850	373	247	205	200000	661	347	270
120	102	89	83	900	382	251	208	250000	662	348	270
130	109	95	88	950	391	255	211	300000	662	348	270
140	116	100	92	1000	399	258	213	350000	662	348	270
150	122	105	97	1050	414	265	217	400000	662	348	270
160	129	110	101	1100	427	270	221	450000	663	348	270
170	135	114	105	1200	440	275	224	500000	663	348	270
180	142	119	108	1300	450	279	227	550000	663	348	270
190	148	123	112	1400	460	283	229	600000	663	348	270
200	154	127	115	1500	469	286	232	650000	663	348	270
210	160	131	118	1600	477	289	234	700000	663	348	270
220	165	135	122	1700	485	292	235	750000	663	348	271
230	171	139	125	1800	492	294	237	800000	663	348	271
240	176	142	127	1900	498	297	238	850000	663	348	271
250	182	146	130	2000	510	301	241	900000	663	348	271
260	187	149	133	2200	520	304	243	950000	663	348	271
270	192	152	135	2600	529	307	245	1000000	664	349	272

Lampiran 5. Kecocokan Obat dengan Kartu Stok

No	Nama Obat	Stok Obat	Kartu Stok
		yang sesuai	
1	ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	10800	10800
2	ACYCLOVIR TAB 400 MG	3500	3500
3	ALBENDAZOLE TAB 400 MG	200	200
4	AMBROXOL SYR 15MG/ 5 ML BTL 60 ML	95	95
5	AMLODIPINE TAB 10 MG	7250	7250
6	AMOXICILLIN SYR KERING 125MG/5ML	145	145
7	AMOXICILLIN TAB 500 MG	4000	4000
8	ASAM TRANEKSAMAT TAB 500 MG	3000	3000
9	BETAHISTIN 24 MG	360	360
10	BETAHISTIN 6 MG TAB	7000	7000
11	BISAKODIL TAB 5 MG	120	120
12	BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	5300	5300
13	BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	22800	22800
14	BISOPROLOL TAB 5 MG	270	270
15	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	48960	48960
16	CANDESARTAN TAB 16 MG	27330	27330
17	CAVIPLEX SYR 60 ML	30	30
18	CEFADROXIL (LOSTACEF) SYR 125 MG/5 ML	19	19
19	CEFADROXIL SYR 125 MG/5 ML	83	83
20	CEFADROXIL TAB 500 MG	5500	5500
21	CEFIXIM (HELIXIM) SYR 100MG/5ML BTL 30 ML	5	5
22	CEFIXIM CAPS 100 MG	13300	13300
23	CEFIXIM CAPS 200 MG	15600	15600
24	CEFIXIM SYR 100MG/5ML BTL 30 ML	250	250
25	CETIRIZINE 5 MG/ 5 ML SYR 60 ML	63	63
26	CLANEKSI (CO-AMOXICLAV (ASAM KLAVALANAT+AMOKSILILIN)) SYR 125MG/60ML	60	60
27	DEFERASIROX TAB 250 MG	2070	2070
28	DEFERIPRONE (FERRIPROX) 100 MG/ML SYR 250 ML	26	26
29	DEFERIPRONE TAB 500 MG	400	400
30	DEXAMETHASONE TAB 0,5 MG	8900	8900
31	DIGOXIN TAB 0,25 MG	5300	5300
32	DILTIAZEM (HERBESER) CD 100	3300	3300
33	DILTIAZEM (HERBESER) CD 200	4300	4300

34	DILTIAZEM TAB 30 MG	100	100
35	DIMENHIDRINAT TAB 50 MG	1200	1200
36	DOMPERIDON SYR 5 MG/5ML	324	324
37	DOMPERIDON TAB 10 MG	8600	8600
38	DOXYCYLINE (DOHIXAT) CAPS 100 MG	500	500
39	ERYTHROMYCIN SYR 200MG/5ML BTL 60 ML	170	170
40	ESCITALOPRAM 10 MG	150	150
41	ETHAMBUTOL 500 MG	1100	1100
42	FARTISON (HIDROKORTISON) TAB 20 MG	30	30
43	FENOBARBITAL 30 MG TABLET	100	100
44	FENOFIBRATE TAB 300 MG	1600	1600
45	FLUCONAZOLE 150 MG	160	160
46	FLUDROKORTISON ASETAT (SYDNACORT) TAB 0.1 MG	60	60
47	FLUNARIZIN TAB 5 MG	2200	2200
48	FUROSEMIDE TAB 40 MG	10600	10600
49	GABAPENTIN CAPS 100 MG	1000	1000
50	GABAPENTIN CAPS 300 MG	38580	38580
51	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	15000	15000
52	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	9600	9600
53	GLIMEPIRIDE TAB 3 MG	3000	3000
54	HARNAL D (TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE) 0.2 MG	420	420
55	HARNAL OCAS TAB 0.4 MG	750	750
56	HYOSCINE N-BUTYLBROMIDE (SCOPMA) TAB	1800	1800
57	IBUPROFEN SYR 100 MG/5 ML BOTOL 60 ML	45	45
58	IBUPROFEN TAB 200 MG	900	900
59	IBUPROFEN TAB 400 MG	4000	4000
60	ISOKSUPRINE HCL (HYSTOLAN) TAB 20 MG	300	300
61	ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG	5500	5500
62	ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	16900	16900
63	KALIUM KLOORIDA (KSR) TAB 600 MG	3700	3700
64	KALSIUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG	792	792
65	KALSIUM LAKTAT TAB 500 MG	28000	28000
66	KETOKONAZOL TAB 200 MG	100	100
67	LACTULOSE (EXTRALAC) SYR 60 ML	65	65
68	LACTULOSE SYR 60 ML	70	70
69	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	26740	26740
70	L-BIO SACHET	1350	1350

71	LEVETIRACETAM TAB 500 MG	460	460
72	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	580	580
73	LEVOTHYROXINE SODIUM 100 MCG	90	90
74	LEVOTHYROXINE SODIUM 50 MCG (EUTHYROX)	1000	1000
75	LISINOPRIL TAB 5 MG	600	600
76	LOPERAMIDE TAB 2 MG	2200	2200
77	LORATADINE TAB 10 MG	1300	1300
78	MALTOFER (IRON POLYMATOSE COMPLEX) SYR 150 ML	6	6
79	MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	98	98
80	MEBHYDROLIN NAPADISILATE (HISTAPAN) TAB 50 MG	3100	3100
81	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 25 MG	1000	1000
82	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	12750	12750
83	NIMODIPINE (NIMOTOP) TAB 30 MG	350	350
84	NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	38000	38000
85	NITROGLYCERIN FORTE (NITROKAF RETARD)	31200	31200
86	NORESTISTERON (NORELUT) TAB 5 MG	750	750
87	NYSTATIN DROP 100.000 IU/ML	20	20
88	OLANZAPINE 10 MG TAB	930	930
89	OLOPATADINE TETES MATA	6	6
90	OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	36270	36270
91	ONDANSETRON TABLET 4 MG	13200	13200
92	ORALIT	895	895
93	PARACETAMOL DROPS 15 ML	95	95
94	PARACETAMOL SYR 120 MG/5 ML BTL 60 ML	936	936
95	PARACETAMOL TAB 500 MG	10100	10100
96	PHENITOIN CAPS 100 MG	4700	4700
97	PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	2640	2640
98	POLIDEMISIN TETES MATA	27	27
99	PRAMIPEXOLE (PRAMIFROL) ER TAB 0.375 MG	690	690
100	RANITIDIN TAB 150 MG	22600	22600
101	REBAMIPIDE TAB 100 MG	1050	1050
102	RIFAMPICIN CAPS 450 MG	1100	1100
103	RIFAMPICIN KAPL 600 MG	200	200
104	RISPERIDONE 2 MG	7800	7800
105	SERTRALINE HCL TAB 50 MG	5040	5040

106	SILDENAFIL (REVATIO) 20 MG	900	900
107	SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 100 MG TAB	4312	4312
108	SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 200 MG TAB	2660	2660
109	SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 50 MG TAB	2884	2884
110	SIMVASTATIN TAB 20 MG	19400	19400
111	SPIRONOLAKTON (CARPIATON) TAB 25MG	2200	2200
112	SUKRALFAT SYR 500MG/5ML	1750	1750
113	TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	2000	2000
114	TELMISARTAN TAB 40 MG	630	630
115	TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	7000	7000
116	URIEF (SILODOSIN) 4 MG	400	400
117	VALSARTAN TAB 160 MG	90	90
118	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	23900	23900
119	VITAMIN C (ASAM ASKORBAT) TAB 50 MG	2900	2900
120	VITAMIN D3 1000IU	3500	3500
	Total	662.151	662.151

Persentase Kecocokan Obat dengan Kartu Stok	100%
--	-------------

Lampiran 6. Persentase Obat Kadaluwarsa (ED)

NO	NAMA BARANG	ED	HARGA SATUAN	JUMLAH	SATUAN	TOTAL HARGA
1	CORSEL TAB	Jan-24	Rp 5,225	5	TABLET	Rp 26,125
2	MGSO4 40 OTSU VIAL 25 ML	Jan-24	Rp 5,661	3	VIAL	Rp 16,983
3	DEFERASIROX (DEXTRON) TAB 500 MG	Feb-24	Rp 62,549	7	TABLET	Rp 437,840
4	MORFIN HCL INJ 10 MG/ML	Feb-24	Rp 30,273	1	AMPUL	Rp 30,273
5	PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	Feb-24	Rp 528	4	TABLET	Rp 2,112
6	POLIDEMISIN TETES MATA	Feb-24	Rp 28,372	2	BOTOL	Rp 56,743
7	ALBENDAZOLE TAB 400 MG	Mar-24	Rp 1,040	67	TABLET	Rp 69,680
8	ASAM TRANEKSAMAT (PLASMINEX) TAB 500 MG	Mar-24	Rp 2,953	5	TABLET	Rp 14,765
9	BETAMETASON 0,1 % KRIM 5 GR	Mar-24	Rp 2,378	3	TUBE	Rp 7,134
10	EPHEDRIN HCL INJ 50MG/ML	Mar-24	Rp 20,625	4	AMPUL	Rp 82,500
11	GLIQUIDON TABLET 30 MG	Mar-24	Rp 1,009	31	TABLET	Rp 31,279
12	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	Mar-24	Rp 3,885	42	TABLET	Rp 163,170
13	ALBENDAZOLE TAB 400 MG	Apr-24	Rp 1,040	96	TABLET	Rp 99,840
14	PYRIDOSTIGMINE (MESTINON) 60 MG	Apr-24	Rp 7,850	71	TABLET	Rp 557,350
15	ATRAKURIUM (TRAMUS) INJ 25 MG/2.5 ML	May-24	Rp 54,945	7	AMPUL	Rp 384,615
16	AMIODARONE INJ	May-24	Rp 11,200	5	AMPUL	Rp 56,000
17	BORRAGINOL-N SUPPOSITORIA	May-24	Rp 12,694	2	SUPP	Rp 25,388
18	DIGOXIN (FARGOXIN) INJ 0.25 MG/ML	May-24	Rp 56,610	2	AMPUL	Rp 113,220

NO	NAMA BARANG	ED	HARGA SATUAN	JUMLAH	SATUAN	TOTAL HARGA
19	EPINEPHRINE (ADRENALIN) INJ 0,1% MG	May-24	Rp 3,885	41	AMPUL	Rp 159,285
20	ERYTHROMYCIN (ERYSANBE) CHEWABLE TAB 200 MG	May-24	Rp 1,827	81	TABLET	Rp 147,987
21	FERION INJ 100MG/5ML	May-24	Rp 59,940	5	AMPUL	Rp 299,700
22	KCL 7,46 VIAL 25 ML (OTSU)	May-24	Rp 3,790	3	VIAL	Rp 11,369
23	SMOFLIPID 20%, 50 ML	May-24	Rp 39,600	14	BOTOL	Rp 554,400
24	VASOPRESIN (FARPRESIN) INJ 20 UNIT/ML	May-24	Rp 99,900	1	VIAL	Rp 99,900
25	AMINOFUSIN PAED 250 ML	Jun-24	Rp 62,700	16	BOTOL	Rp 1,003,200
26	BENZATIN PENICILIN INJ 2.400.000 IU	Jun-24	Rp 21,538	5	VIAL	Rp 107,692
27	BETAMETASON 0,1 % KRIM 5 GR	Jun-24	Rp 2,378	6	TUBE	Rp 14,268
28	CLOZAPINE 25 MG TAB	Jun-24	Rp 477	35	TABLET	Rp 16,695
29	DOPAMIN (INDOP) INJ 200 MG/5 ML	Jun-24	Rp 19,758	3	AMPUL	Rp 59,274
30	ENOXAPARIN SODIUM (LOVENOX) INJ 60 MG/0,6 ML	Jun-24	Rp 113,986	12	SYRINGE	Rp 1,367,832
31	ENOXAPARIN SODIUM INJ 60 MG/0,6 ML	Jun-24	Rp 125,400	108	SYRINGE	Rp 13,543,203
32	NATRIUM BIKARBONAT (MEYLON) 8.4% VIAL 25 ML	Jun-24	Rp 7,550	2	VIAL	Rp 15,100
33	NICARDIPINE INJ 1 MG/ML	Jun-24	Rp 53,280	9	AMPUL	Rp 479,520
34	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB	Jul-24	Rp 19,677	7	TABLET	Rp 137,739
35	ATTAPULGITE TAB 600	Jul-24	Rp 326	6	TABLET	Rp 1,956

NO	NAMA BARANG	ED	HARGA SATUAN	JUMLAH	SATUAN	TOTAL HARGA
36	FENOBARBITAL (SIBITAL) INJ 200 MG/2 ML	Jul-24	Rp 11,766	1	AMPUL	Rp 11,766
37	POLIDEMISIN TETES MATA	Jul-24	Rp 28,372	4	BOTOL	Rp 113,488
38	RETAPHYL SR	Jul-24	Rp 1,191	1	TABLET	Rp 1,191
39	DOPAMIN (INDOP) INJ 200 MG/5 ML	Aug-24	Rp 21,090	2	VIAL	Rp 42,180
40	OLANZAPINE (ZYPREXA) I.M 10 MG	Aug-24	Rp 137,059	1	VIAL	Rp 137,059
41	KETAMIN INJ 50MG/ML	Sep-24	Rp 3,850	10	ML	Rp 38,500
42	KETOKONAZOL TAB 200 MG	Sep-24	Rp 577	255	TABLET	Rp 147,135
43	KETOROLAC INJ 30 MG/ML	Sep-24	Rp 2,997	8	AMPUL	Rp 23,976
44	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	Sep-24	Rp 770	2	TABLET	Rp 1,540
45	METHYLERGOMETRINE INJ	Sep-24	Rp 2,255	39	AMPUL	Rp 87,945
46	BUDESONIDE (ACTACORT) RESPULE 0.5 MG/ML	Oct-24	Rp 14,500	5	RESPULE	Rp 72,500
47	CAPTOPRIL TAB 25 MG	Oct-24	Rp 237	172	TABLET	Rp 40,764
48	DOPAMIN INJ 200MG/5ML	Oct-24	Rp 4,264	8	AMPUL	Rp 34,112
49	GENTAMISIN (GENOINT) TETES MATA 0.3%	Oct-24	Rp 11,211	3	BOTOL	Rp 33,633
50	APIDRA SOLOSTAR PEN 100 IU/ML	Nov-24	Rp 90,314	4	PEN	Rp 361,256
51	ASAM PIPEMIDAT (UROTRACTIN) CAPS 400 MG	Nov-24	Rp 3,533	43	KAPSUL	Rp 151,919
52	CHLORPROMAZINE (CPZ) 25 MG TAB	Nov-24	Rp 383	2	TABLET	Rp 766
53	LIDOKAIN HCL 10% SPRAY 50 ML	Nov-24	Rp 133,200	1	BOTOL	Rp 133,200
54	NEOSTIGMIN INJ 0,5 MG/ML	Nov-24	Rp 12,836	1	AMPUL	Rp 12,836
55	NICARDIPINE INJ 1 MG/ML	Nov-24	Rp 53,280	24	AMPUL	Rp 1,278,720

NO	NAMA BARANG	ED	HARGA SATUAN	JUMLAH	SATUAN	TOTAL HARGA
56	ACETAZOLAMIDE (GLAUSERA) TAB 250MG	Dec-24	Rp 2,952	25	TABLET	Rp 73,800
57	ERLAMYCETIN (KLORAMFENICOL) TETES TELINGA	Dec-24	Rp 9,546	3	BOTOL	Rp 28,638
58	FUROSEMIDE INJ 10 MG/ML	Dec-24	Rp 3,896	3	AMPUL	Rp 11,688
59	LIDOKAIN COMPOSITUM (LIDOKAIN 2%+EPINEFRIN 1:80.000) INJ	Dec-24	Rp 1,848	3	AMPUL	Rp 5,544
60	NATACEN (NATAMYCIN) 0.6 ML MINIDOSE	Dec-24	Rp 12,820	35	PCS	Rp 448,700
61	RANITIDINE INJ 25MG/ML	Dec-24	Rp 1,563	9	AMPUL	Rp 14,067
62	ROPINIROLE (REQUIP) 4 MG TAB	Dec-24	Rp 6,987	4	TABLET	Rp 27,948
63	VITAMIN B12 50 MCG	Dec-24	Rp 127	3	TABLET	Rp 381
TOTAL						Rp 23,529,389

Nilai Obat Kadaluarsa	Nilai Stok Obat	Persentase
Rp 23.529.389	Rp 3.347.111.114	0,7%

Lampiran 7.Persentase Nilai Obat Stok Mati

No	Nama Obat	Harga Satuan	Jumlah Stok	Satuan	Total Harga
1	DILTIAZEM (FARMABES) INJ 50 MG	Rp 122,100	30	VIAL	Rp 3,663,000
2	GADOBUTROL (GADOVIST) 1.0MMOL/ML	Rp 369,630	25	syringe	Rp 9,240,750
3	INFUS CLINIMIX N9G15E 1 LITER	Rp 269,500	7	SOFTBAG	Rp 1,886,500
4	INH (ISONIASID) 100 MG	Rp 200	300	TABLET	Rp 59,856
5	OLOPATADINE TETES MATA	Rp 48,000	6	BOTOL	Rp 288,000
6	OPTALENT EYE DROPS	Rp 26,274	5	BOTOL	Rp 131,369
7	URIEF (SILODOSIN) 4 MG	Rp 2,695	400	TABLET	Rp 1,078,000
TOTAL					Rp16,347,475

Lampiran 8. Frekuensi Kesalahan Faktur

No	Faktur	Tanggal	PBF	Nomor SP	Nama Obat	Jumlah	Satuan	Sesuai	Tidak Sesuai	
1	40-0143-24-0005195	03/04/2024	PT. PENTA VALENT	018	POSOP (FLUOROMETHOLONE) 0.6 ML MINIDOSE	15	STRIP	<input type="checkbox"/>		
					KLORAMFENIKOL (ERLAMYCETINE) 1%,SALEP MATA 3.5 GR	5	TUBE	<input type="checkbox"/>		
							5	TUBE	<input type="checkbox"/>	
						ANTASIDA SYR BTL 60 ML	50	BOTOL	<input type="checkbox"/>	
						DOMPERIDON SYR 5 MG/5ML	54	BOTOL	<input type="checkbox"/>	
2	40-0143-24-0005204	03/04/2024	PT. PENTA VALENT	18	CENDO GLAOPEN (LATANOPROST) 0.6 ML MINIDOSE	15	strip	<input type="checkbox"/>		
						TRIAMCINOLONE TAB 4 MG	15	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
						KETOKONAZOL 2 % KRIM 15 GR	72	tube	<input type="checkbox"/>	
3	240141007097	04/04/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	14	SIMVASTATIN TAB 20 MG	20	Box isi 100	<input type="checkbox"/>		
4	240141007098	04/04/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	14	MELOXICAM TAB 7,5 MG	80	box isi 50	<input type="checkbox"/>		

5	8240308212	04/04/2024	PARIT PADANG	19	DIGOXIN TAB 0,25 MG	10	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
6	8240308217	04/04/2024	PARIT PADANG	19	PEINLOS (IBUPROFEN) INJ 400MG/4ML	36	box isi 5 ampul	<input type="checkbox"/>	
7	8240308232	04/04/2024	PARIT PADANG	33	ATORVASTATIN TAB 20 MG	144	box 90 tablet	<input type="checkbox"/>	
8	FI.2024.04.00 194	05/04/2024	PT. BUANA INTIPRIMA USAHA	34	ALLOPURINOL TAB 100 MG	20	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					SALBUTAMOL TAB 2 MG	20	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ASAM FOLAT 400 MCG	30	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					DEXAMETHASONE TAB 0,5 MG	20	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					AMOXICILLIN SYR KERING 250MG/5ML	50	BOTOL	<input type="checkbox"/>	
					CTM TAB 4 MG	20	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PARACETAMOL SYR 120 MG/5 ML BTL 60 ML	200	BOTOL	<input type="checkbox"/>	
					CETIRIZINE TAB 10 MG	20	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	

9	1710540066	04/04/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	36	ILIADIN (OXYMETAZOLINE HCL) 0.05% NASAL SPRAY	10	botol	<input type="checkbox"/>	
10	324000875	06/04/2024	ENSEVAL PUTERA MEGATRADIN G	11	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	96	Box isi 50	<input type="checkbox"/>	
					ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	50	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					MELOXICAM TAB 15 MG	10	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					METFORMIN TAB 500 MG	50	Box isi 200	<input type="checkbox"/>	
					OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	22	Box isi 200	<input type="checkbox"/>	
					OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10	Box isi 200	<input type="checkbox"/>	
					RANITIDIN TAB 150 MG	50	Box isi 100	<input type="checkbox"/>	
11	8240309305	17/04/2024	PARIT PADANG	51	BETAHISTIN 24 MG	5	box isi 30	<input type="checkbox"/>	
12	INVSMD2404 01561	18/04/2024	ANTAR MITRA SEMBADA	68	MECOBALAMIN INJ 500 MG	10	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
13	8240310019	23/04/2024	PARIT PADANG	81	TOPIRAMATE (TOPAMAX) TAB 100 MG	5	box isi 60	<input type="checkbox"/>	

14	FKSMD/2024 04/03885	23/04/2024	PT. BINA SAN PRIMA	72	METAMIZOLE SODIUM (SANTAGESIK) INJ 1G/2ML	1275	ampul	<input type="checkbox"/>	
15	FKSMD/2024 04/03886	23/04/2024	PT. BINA SAN PRIMA	72	METAMIZOLE SODIUM (SANTAGESIK) INJ 1G/2ML	725	ampul	<input type="checkbox"/>	
16	240141008154	25/04/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	91	INFUS NACL 0,9% BOTOL 500 ML	1200	botol	<input type="checkbox"/>	
				91	INFUS RINGER LAKTAT	1000	botol	<input type="checkbox"/>	
17	240141008186	25/04/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	91	INFUS RINGER LAKTAT	600	botol	<input type="checkbox"/>	
18	240141008190	25/04/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	91	INFUS MANITOL 20, 500 ML	100	botol	<input type="checkbox"/>	
				91	AQUADEST (WATER INJ) 25 ML OTSU	1440	ampul	<input type="checkbox"/>	
19	8240310446	25/04/2024	PARIT PADANG	71	DEFERIPRONE TAB 500 MG	3	box isi 50	<input type="checkbox"/>	
20	8240310447	25/04/2024	PARIT PADANG	81	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	22	box isi 30	<input type="checkbox"/>	
21	324000997	26/04/2024	ENSEVAL PUTERA	105	ALLOPURINOL TAB 300 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	

			MEGATRADIN G						
					LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	48	box isi 50	<input type="checkbox"/>	
					METFORMIN TAB 500 MG	100	Box isi 200	<input type="checkbox"/>	
					ASAM TRANEKSAMAT TAB 500 MG	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
22	8240310690	26/04/2024	PARIT PADANG	71	RESFAR (ACETYLCYSTEINE) INFUS 200 MG/ML, 25 ML	24	botol	<input type="checkbox"/>	
23	1710545345	27/04/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	102	AMLODIPINE TAB 5 MG	30	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
24	2807355871	29/04/2024	KIMIA FARMA	15	FENOBARBITAL 30 MG TABLET	3	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
25	2807355872	29/04/2024	KIMIA FARMA	10	MORFIN HCL (MST) TAB 10 MG	1	box isi 60	<input type="checkbox"/>	
26	8240310940	29/04/2024	PARIT PADANG	71	SILDENAFIL CITRATE 50 MG	2	box isi 30	<input type="checkbox"/>	
					QUETIAPINE XR TAB 200 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ROSUVASTATIN 10 MG TABLET	10	box isi 90	<input type="checkbox"/>	
					PREGABALIN CAP 75 MG	38	box isi 14	<input type="checkbox"/>	

27	FKSMD/2024 04/04974	29/04/2024	PT. BINA SAN PRIMA	22	ANALSIK TAB	2	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
28	F0008470/RE G/MSA/2024	30/04/2024	PT. MAHAKAM SEJAHTERA ABADI	117	GENTAMISIN SALEP KULIT TUBE 5 GR	144	tube	<input type="checkbox"/>	
					ATTAPULGITE (NEW DIATAB)	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PARACETAMOL (SUMAGESIC) TAB 600 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
29	154858	30/04/2024	PT. UNITED DICO CITAS	118	DEFERIPRONE (FERRIPROX) 100 MG/ML SYR 250 ML	8	botol	<input type="checkbox"/>	
30	FKT/SMD/20 24/00001450	30/04/2024	RAJAWALI NUSINDO	79	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
31	631224013019	30/04/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	112	RISPERIDONE 2 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					GLIMEPIRIDE TAB 3 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					INFUS GELAFUSAL 500 ML	50	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
					NOREPHINEPRINE BITARTRATE 4 MG/4ML INJ	20	box isi 5 ampul	<input type="checkbox"/>	
					VALSARTAN TAB 160 MG	20	box isi 30	<input type="checkbox"/>	

32	324001028	30/04/2024	ENSEVAL PUTERA MEGATRADIN G	119	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					RANITIDIN TAB 150 MG	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ASAM TRANEKSAMAT TAB 500 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
33	FKSMD/2024 04/04993	29/04/2024	PT. BINA SAN PRIMA	93	SANBE TEARS TETES MATA	24	botol	<input type="checkbox"/>	
34	FKSMD/2024 04/04994	29/04/2024	PT. BINA SAN PRIMA	93	CO-AMOXICLAV (ASAM KLAVULANAT+AMOKSILILIN) (CLANEKSI FORTE) DRY SYR 60 ML	12	botol	<input type="checkbox"/>	
					SAGESTAM (GENTAMISIN) INJ 40 MG	17	box isi 5	<input type="checkbox"/>	
35	FKSMD/2024 05/00204	02/05/2024	PT. BINA SAN PRIMA	93	CLANEKSI FORTE (CO- AMOXICLAV (ASAM KLAVULANAT+AMOKSILILIN)) DRY SYR 60 ML	12	botol	<input type="checkbox"/>	
36	FKSMD/2024 05/00205	02/05/2024	PT. BINA SAN PRIMA	93	SAGESTAM (GENTAMISIN) INJ 40 MG	17	box isi 5	<input type="checkbox"/>	
37	FKSMD/2024 05/00206	02/05/2024	PT. BINA SAN PRIMA	93	SANBE TEARS TETES MATA	24	botol	<input type="checkbox"/>	
				93	CLANEKSI FORTE (CO- AMOXICLAV (ASAM	12	botol	<input type="checkbox"/>	

					KLAVULANAT+AMOKSILILIN)) DRY SYR 60 ML				
38	FI.2024.05.00 006	02/05/2024	PT. BUANA INTIPRIMA USAHA	120	AMOXICILLIN TAB 500 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					AMOXICILLIN SYR KERING 250MG/5ML	30	botol	<input type="checkbox"/>	
					KLORAMFENIKOL (ERLAMYCETINE) 1%,SALEP MATA 3.5 GR	15	tube	<input type="checkbox"/>	
					DOMPERIDONE (VESPERUM) DROP 15 ML	10	botol	<input type="checkbox"/>	
					ZINC 20MG/5ML SYR 60 ML	50	botol	<input type="checkbox"/>	
39	1710549478	13/05/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	6	INFUS NAACL 0,9% BOTOL 500 ML	400	botol	<input type="checkbox"/>	
	8240312703	10/05/2024 4	PARIT PADANG	81	ATORVASTATIN TAB 20 MG	108	box isi 90	<input type="checkbox"/>	
41	1710555480	11/05/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	161	BUDESONIDE (PULMICORT) RESPULE 0.25 MG/ML	40	box isi 20	<input type="checkbox"/>	
42	0155231	18/05/2024	PT. UNITED DICO CITAS	37	EPODION INJ 3000 IU/0.3ML	720	syringe	<input type="checkbox"/>	

43	631224014564	20/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	29	CEFIXIM CAPS 200 MG	1500	kapsul	<input type="checkbox"/>	
44	FKT/SMD/2024/00001634	17/05/2024	RAJAWALI NUSINDO	33	INFUS SALIN 3 (OTSU)	100	botol	<input type="checkbox"/>	
45	8240313306	15/05/2024	PARIT PADANG	14	HEPARIN SODIUM (INVICLOT) 5000 IU, 5 ML	200	box isi 5 vial	<input type="checkbox"/>	
46	8240312703	10/05/2024	PARIT PADANG	81	ATORVASTATIN TAB 20 MG	9720	tablet	<input type="checkbox"/>	
47	1710550676	16/05/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	30	OKSITOSIN (OXYTOCIN S) INJ 10 IU/ML	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
48	8240313526	16/05/2024	PARIT PADANG	17	HEPARIN SODIUM (INVICLOT) 5000 IU, 5 ML	290	box isi 5 vial	<input type="checkbox"/>	
					HEPARIN SODIUM (INVICLOT) 5000 IU, 5 ML	310	box isi 5 vial	<input type="checkbox"/>	
49	FI.2024.05.00527	16/05/2024	PT. BUANA INTIPRIMA USAHA	60	AMOXICILLIN SYR KERING 125MG/5ML	100	botol	<input type="checkbox"/>	
					CETIRIZINE TAB 10 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					CTM TAB 4 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					COTRIMOXAZOLE (DOEN I) TAB 480 MG	3	box isi 100	<input type="checkbox"/>	

					IBUPROFEN TAB 400 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PARACETAMOL SYR 120 MG/5 ML BTL 60 ML	300	botol	<input type="checkbox"/>	
					SALBUTAMOL TAB 2 MG	30	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					COTRIMOXAZOLE SYR 240MG/5ML BTL 60 ML	50	botol	<input type="checkbox"/>	
					ZINC 20MG/5ML SYR 60 ML	100	botol	<input type="checkbox"/>	
					VITAMIN B KOMPLEKS TAB	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					THIAMIN (B1) TAB 50 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
50	F0009540/RE G/MSA/2024	16/05/2024	PT. MAHAKAM SEJAHTERA ABADI	25	ANTASIDA SYR BTL 60 ML	120	botol	<input type="checkbox"/>	
					AMOXICILLIN TAB 500 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PARACETAMOL (SUMAGESIC) TAB 600 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					METRONIDAZOLE TAB 500 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
51	1710551004	17/05/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	8	HYOSCINE N-BUTYLBROMIDE INJ 20MG/ML	10	box isi 10	<input type="checkbox"/>	

					NEOSTIGMIN INJ 0,5 MG/ML	10	box isi 5	<input type="checkbox"/>	
52	155229	20/05/2024	PT. UNITED DICO CITAS	37	DEFERIPRONE (FERRIPROX) 100 MG/ML SYR 250 ML	10	botol	<input type="checkbox"/>	
53	242006101045 5	20/05/2024	SAPTA SARI TAMA	36	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE SERBUK 5 G	6	box isi 30	<input type="checkbox"/>	
					ACYCLOVIR KRIM 5%	24	tube	<input type="checkbox"/>	
					GENTAMISIN SALEP KULIT TUBE 5 GR	120	tube	<input type="checkbox"/>	
					ALBENDAZOLE TAB 400 MG	2	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ANTASIDA DOEN TAB	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ATTAPULGITE TAB 600	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					DEXAMETHASONE TAB 0,5 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					IBUPROFEN SYR 100 MG/5 ML BOTOL 60 ML	50	botol	<input type="checkbox"/>	
					AMBROXOL TAB 30 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR	100	tube	<input type="checkbox"/>	
					CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	35	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
54	631224014718	21/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	51	HUMAN ALBUMIN (ALBAPURE) 20%, 100 ML	5	botol	<input type="checkbox"/>	

55	8240314219	21/05/2024	PARIT PADANG	43	ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	
56	8240314220	21/05/2024	PARIT PADANG	43	FUROSEMIDE TAB 40 MG	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
57	1710552209	22/05/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	67	MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	190	botol	<input type="checkbox"/>	
					MALTOFER (IRON POLYMATOSE COMPLEX) SYR 150 ML	4	botol	<input type="checkbox"/>	
					MALTOFER (IRON POLYMATOSE COMPLEX) SYR 150 ML	20	botol	<input type="checkbox"/>	
					BISAKODIL (DULCOLAX) SUPP 10 MG	20	box isi 5	<input type="checkbox"/>	
58	631224014838	21/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	51	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	2700	tablet	<input type="checkbox"/>	
59	24014009795	22/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	59	MEPTIN MINI TAB 0.025 MG	2	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
60	8240314591	22/05/2024	PARIT PADANG	94	FARTISON (HIDROKORTISON) TAB 20 MG	3	box isi 30	<input type="checkbox"/>	

					GABAXA INFUS 200 MG/ML	12	botol	<input type="checkbox"/>	
61	240141009875	24/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	84	MISOPROSTOL TAB 200 MCG	10	box isi 30	<input type="checkbox"/>	
62	840141009874	24/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	25	TRAMADOL INJ 50 MG/ML ; AMPUL 2 ML	30	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
63	8240314785	24/05/2024	PARIT PADANG	94	PEINLOS (IBUPROFEN) INJ 400MG/4ML	200	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
64	324001237	27/05/2024	ENSEVAL PUTERA MEGATRADIN G	78	AMOXICILLIN TAB 500 MG	10	box isi 200	<input type="checkbox"/>	
					CEFADROXIL TAB 500 MG	23	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					CEFOTAXIM INJ 1 GR	144	box isi 2	<input type="checkbox"/>	
					ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					MELOXICAM TAB 15 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					RANITIDIN TAB 150 MG	70	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
65	324001238	27/05/2024	ENSEVAL PUTERA	82	GABAPENTIN CAPS 100 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	

			MEGATRADIN G						
					GABAPENTIN CAPS 300 MG	40	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
66	8240315112	27/05/2024	PARIT PADANG		DIAZEPAM TAB 2 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
67	8240315113	27/05/2024	PARIT PADANG		HALOPERIDOL TAB 0,5 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
68	8240315139	27/05/2024	PARIT PADANG	62	MECOBALAMIN INJ 500 MG	10	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
					ASAM TRANEKSAMAT INJ 500 MG	100	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
					DIFENHIDRAMIN INJ 10 MG/ML	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					GENTAMISIN INJ	30	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
69	631224016126	31/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	155	HUMAN ALBUMIN (ALBAPURE) 20%, 100 ML	10	botol	<input type="checkbox"/>	
70	631224015703	30/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	132	FIBRION INJ	4	vial	<input type="checkbox"/>	
71	631224016320	31/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	148	ORABLOC (ARTICAINE HYDROCHLORIDE 4%)	200	vial	<input type="checkbox"/>	

					EPHINEPHRINE BITARTRATE) CATRIDGE				
72	124042490	30/05/2024	ENSEVAL PUTERA MEGATRADIN G	140	LANTUS SOLOSTAR PEN 100 IU/ML	250	pen	<input type="checkbox"/>	
73	FKSMD/2024 05/03955	22/05/2024	PT. BINA SAN PRIMA	80	BRALIFEX PLUS TETES MATA	15	botol	<input type="checkbox"/>	
					OTILON TETES TELINGA 8 ML	10	botol	<input type="checkbox"/>	
					SANBE TEARS TETES MATA	48	botol	<input type="checkbox"/>	
74	631224014556	20/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	27	URSODEOXYCHOLIC ACID 250 MG	2100	tablet	<input type="checkbox"/>	
					TERAZOSIN TAB 2 MG	800	tablet	<input type="checkbox"/>	
					RAMIPRIL TAB 5 MG	1000	tablet	<input type="checkbox"/>	
					PROPANOLOL TAB 10 MG	1000	tablet	<input type="checkbox"/>	
					METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	1000	tablet	<input type="checkbox"/>	
75	631224015664	29/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	123	ROCUM(ROCURANIUM) INJ 1 %, 5 ML	40	ampul	<input type="checkbox"/>	
			ANUGRAH ARGON MEDICA		SEVOFLURANE (SEVODEX) BOTOL 250 ML	10	botol	<input type="checkbox"/>	

			ANUGRAH ARGON MEDICA		PROPOFOL (RECOFOL N) INJ	150	ampul	<input type="checkbox"/>	
76	631224016325	31/05/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	148	GLYCERYL TRINITRATE INJ 1 MG/ML	100	ampul	<input type="checkbox"/>	
77	8240315450	28/05/2024	PARIT PADANG	92	AMPICILLIN 1000MG + SULBACTAM 500MG (PICYN) INJ	300	vial	<input type="checkbox"/>	
					AMPICILLIN 500 MG+SULBACTAM 250 MG (PICYN) INJ	300	vial	<input type="checkbox"/>	
78	F0010323/RE G/MSA/2024	28/05/2024	PT. MAHAKAM SEJAHTERA ABADI	111	GUAIFENESIN 100MG TAB	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	30	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					METRONIDAZOLE TAB 500 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PHENITTOIN CAPS 100 MG	4	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PHENITTOIN CAPS 100 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	

					PARACETAMOL (SUMAGESIC) TAB 600 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
79	F0010369/RE G/MSA/2024	28/05/2024	PT. MAHAKAM SEJAHTERA ABADI	122	AMBEVEN KAPSUL	1	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ATTAPULGITE (NEW DIATAB)	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
80	240141010031	28/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	114	INFUS NAACL 0,9% BOTOL 500 ML	2000	botol	<input type="checkbox"/>	
		28/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA		INFUS RINGER LAKTAT	2000	botol	<input type="checkbox"/>	
81	240141010130	29/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	124	MEPTIN MINI TAB 0.025 MG	6	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
82	240141010335	31/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	141	AMIKACIN INJ 125 MG/ML	100	vial	<input type="checkbox"/>	
					CEFOPERAZONE SULBACTAM INJ 1 GRAM	15	vial	<input type="checkbox"/>	
					MELOXICAM TAB 7,5 MG	2500	tablet	<input type="checkbox"/>	

	8240316524	31/05/2024	PARIT PADANG	137	CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	5000	tablet	<input type="checkbox"/>	
					SIMVASTATIN TAB 20 MG	5000	tablet	<input type="checkbox"/>	
83	240141010337	31/05/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	115	WATER FOR IRIGATION (WIDA) 1 LITER	227	botol	<input type="checkbox"/>	
84	FI.2024.06.00 014	03/06/2024	PT. BUANA INTIPRIMA USAHA	154	FLUNARIZIN TAB 5 MG	6	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
85	240141010573	04/06/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	2	INFUS ASERING-5	200	botol	<input type="checkbox"/>	
86	1710556371	05/06/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	7	OKSITOSIN (OXYTOCIN S) INJ 10 IU/ML	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
87	240141010659	05/06/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	114	INFUS GLUKOSA 5% WIDATRA	300	botol	<input type="checkbox"/>	
88	F0011063/RE G/MSA/2024	05/06/2024	PT. MAHAKAM SEJAHTERA ABADI	17	PARACETAMOL (SUMAGESIC) TAB 600 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ATTAPULGITE (NEW DIATAB)	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	

					VITAMIN B12 50 MCG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
89	8240317374	11/06/2024	PARIT PADANG	31	VANKOMISIN INJ	40	vial	<input type="checkbox"/>	
90	FI.2024.06.00 298	10/06/2024	PT. BUANA INTIPRIMA USAHA	22	METOKLOPRAMIDE HCL INJ 10MG/2 ML	100	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
91	FI.2024.06.00 343	10/06/2024	PT. BUANA INTIPRIMA USAHA	40	AMBROXOL TAB 30 MG	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					VITAMIN B KOMPLEKS TAB	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ASAM FOLAT TAB 1 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ANTASIDA SYR BTL 60 ML	100	botol	<input type="checkbox"/>	
					FLUNARIZIN TAB 5 MG	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					GENTAMISIN TETES MATA 0,3%	10	botol	<input type="checkbox"/>	
					IBUPROFEN TAB 400 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
92	FKSMD/2024 06/01790	11/06/2024	PT. BINA SAN PRIMA	39	POLIDEMISIN TETES MATA	15	botol	<input type="checkbox"/>	
					CIPROFLOKSASIN (BAQUINOR) 0.3% TETES MATA	15	botol	<input type="checkbox"/>	
93	F0011429/RE G/MSA/2024	11/06/2024	PT. MAHAKAM	43	KETOKONAZOL 2 % KRIM 10 GR	24	tube	<input type="checkbox"/>	

			SEJAHTERA ABADI						
					METRONIDAZOLE TAB 500 MG	9	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
94	1710558348	12/06/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	50	GABAPENTIN CAPS 100 MG	50	box isi 50	<input type="checkbox"/>	
95	631224017430	12/06/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	20	KALSIMUM GLUCONAT INJ 100 MG/ML	2	box isi 24	<input type="checkbox"/>	
					PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ACARBOSE TAB 50 MG	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
96	631224017979	18/06/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	59	METILDOPA (DOPAMET) TAB 250 MG	500	tablet	<input type="checkbox"/>	
					NOVOMIX-30 FLEXPEN	25	pen	<input type="checkbox"/>	
97	240141011210	14/06/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	48	INFUS D40 (OTSU)	960	ampul	<input type="checkbox"/>	
98	8240318004	14/06/2024	PARIT PADANG	46	INFUS NAACL 0,9% BOTOL 500 ML	50	box 20	<input type="checkbox"/>	
					TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	15	box isi 100	<input type="checkbox"/>	

99	F0012196/RE G/MSA/2024	21/06/2024	PT. MAHAKAM SEJAHTERA ABADI	79	CEFADROXIL SYR 125 MG/5 ML	50	tube	<input type="checkbox"/>	
					GENTAMISIN (GENOINT) SALEP MATA 0,3%	10	box isi 24	<input type="checkbox"/>	
					GENTAMISIN SALEP KULIT TUBE 5 GR	120	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ALLOPURINOL TAB 100 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					KETOKONAZOL 2 % KRIM 10 GR	48	tube	<input type="checkbox"/>	
					METRONIDAZOLE TAB 500 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ATTAPULGITE (NEW DIATAB)	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PHENITTOIN CAPS 100 MG	48	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PARACETAMOL (SUMAGESIC) TAB 600 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					PARACETAMOL (SUMAGESIC) TAB 600 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					VITAMIN B KOMPLEKS TAB	40	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
100	156010	21/06/2024	PT. UNITED DICO CITAS	66	CIPROFLOKSASIN INF	200	botol	<input type="checkbox"/>	
					CEFOPERAZONE SULBACTAM INJ 1 GRAM	30	vial	<input type="checkbox"/>	

101	8240319243	22/06/2024	PARIT PADANG	78	DIFENHIDRAMIN INJ 10 MG/ML	3	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					OMEPRAZOLE INJ 40 MG	150	box isi 10	<input type="checkbox"/>	
102	631224018541	24/06/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	82	SEVOFLURANE (SEVODEX) BOTOL 250 ML	5	botol	<input type="checkbox"/>	
					PROPOFOL (RECOFOL N) INJ	10	box isi 5	<input type="checkbox"/>	
					DIVITI PFS 2.5MG/0.5ML	15	box isi 2	<input type="checkbox"/>	
103	1710561829	26/06/2024	ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	104	AMLODIPINE TAB 5 MG	30	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					DOMPERIDON TAB 10 MG	30	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
104	8240319976	26/06/2024	PARIT PADANG		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	35	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	50	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
105	8240319985	26/06/2024	PARIT PADANG	100	RESFAR (ACETYLCYSTEINE) INFUS 200 MG/ML, 25 ML	24	botol	<input type="checkbox"/>	
				100	DIGOXIN (FARGOXIN) INJ 0.25 MG/ML	5	box isi 5	<input type="checkbox"/>	
106	8240319986	26/06/2024	PARIT PADANG	100	GABAXA INFUS 200 MG/ML	24	botol	<input type="checkbox"/>	

107	FI.2024.06.00 778	26/06/2024	PT. BUANA INTIPRIMA USAHA	103	FLUNARIZIN TAB 5 MG	4	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					IBUPROFEN TAB 200 MG	10	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					AMOXICILLIN SYR KERING 250MG/5ML	50	botol	<input type="checkbox"/>	
					SALBUTAMOL TAB 2 MG	20	box isi 100	<input type="checkbox"/>	
					DOMPERIDONE (VESPERUM) DROP 15 ML	10	botol	<input type="checkbox"/>	
108	8240319291	24/06/2024	PARIT PADANG	68	INFUS NACL 0,9% BOTOL 500 ML	1000	botol	<input type="checkbox"/>	
					TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	1500	tablet	<input type="checkbox"/>	
					ASAM TRANEKSAMAT TAB 500 MG	500	tablet	<input type="checkbox"/>	
109	631224019431	28/06/2024	ANUGRAH ARGON MEDICA	107	SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 100 MG TAB	280	tablet	<input type="checkbox"/>	
110	240141012175	29/06/2024	MERAPI UTAMA PHARMA	122	MEPTIN MINI TAB 0.025 MG	5	box isi 100	<input type="checkbox"/>	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Persentase Kesalahan Faktor	0%
------------------------------------	-----------

Lampiran 9. Persentase Obat yang diserahkan

No	No.Reg	Nama Pasien	Nama Obat	Jumlah Obat yang diresepkan	Item Obat yang diresepkan	Item Obat yang diserahkan
1	012549	Tn. Su	AMLODIPINE TAB 10 MG	31	3	3
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	3		
			SANSULIN RAPID PEN	5		
2	236435	Ny.Sa	ZINC TAB 20 MG	10	2	2
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
3	023904	Ny.Is	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31	6	6
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	62		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 10 MG TAB	16		
			VALSARTAN TAB 160 MG	16		
4	074246	Ny.Ha	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31	8	8

			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	31		
			ANTASIDA DOEN TAB	10		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG	62		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 10 MG TAB	16		
5	267617	Ny.KU	FUROSEMIDE TAB 40 MG	31	2	2
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	31		
6	255224	Tn.Su	ATORVASTATIN TAB 20 MG	31	8	8
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10		
			SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 50 MG TAB	62		
			TICAGRELOR (BRICLOT) TAB 90 MG	62		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		
			REBAMIPIDE TAB 100 MG	10		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
7	090763	Ny.As	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10	3	3
			ZINC TAB 20 MG	10		
			IBUPROFEN TAB 200 MG	10		
8	043202	Ny.Ja	NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	62	4	4
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	31		

			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
9	261387	Tn.Ru	AMLODIPINE TAB 10 MG	31	4	4
			CURCUMA FORCE TABLET	10		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			MELOXICAM TAB 7,5 MG	10		
10	241973	Tn.AA	ALLOPURINOL TAB 300 MG	31	8	8
			ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			FUROSEMIDE TAB 40 MG	16		
			SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 50 MG TAB	31		
			NITROGLYCERIN FORTE (NITROKAF RETARD)	93		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
11	272545	Ny.Zi	CEFIXIM CAPS 100 MG	10	2	2
			ZINC TAB 20 MG	10		
12	148025	Ny.MA	MELOXICAM TAB 7,5 MG	10	10	10
			GENTAMISIN SALEP KULIT TUBE 5 GR	1		
			ACARBOSE TAB 50 MG	93		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		

			METFORMIN TAB 500 MG	93		
			GLIQUIDON TAB 30 MG	31		
			GABAPENTIN CAPS 100 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 5 MG	31		
			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		
			VALSARTAN TAB 160 MG	16		
13	227908	Tn.MF	CEFADROXIL SYR 125 MG/5 ML	1	1	1
14	269456	Ny.AA	CEFIXIM CAPS 100 MG	10	2	2
			ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	5		
15	161738	Tn.HS	ITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	62	7	7
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	32		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	62		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
			ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	32		
			SPIRONOLAKTON TAB 100 MG	2		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
16	273212	Ny.RA	ZINC TAB 20 MG	10	2	2
			CEFADROXIL TAB 500 MG	10		
17	082572	Ny.CC	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	31	6	6
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		

			METFORMIN TAB 500 MG	93		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
18	030935	Tn.Mu	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	31	4	4
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2		
19	167970	Ny.SR	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	31	9	9
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
			PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	31		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
20	064087	Tn.Sd	OAT KATEGORI DOSIS HARIAN INTENSIF	84	3	3
			SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG (TIOTROPIUM BROMIDE)	1		
			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	10		
21	021556	Ny.RI	IBUPROFEN TAB 400 MG	10	1	1

22	230785	Ny.Is	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10	7	7
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	31		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			SUKRALFAT SYR 500MG/5ML	1		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31		
23	245147	Tn.MS	SYMBICORT RAPIHALER 160	1	4	4
			TREMENZA TAB	6		
			MEPTIN MINI TAB 0.025 MG	6		
			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		
24	262817	Ny.NO	ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG	3	6	6
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	1		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	31		
25	169156	Ny.D	PREGABALIN CAP 75 MG	7	7	7
			CETIRIZINE TAB 10 MG	15		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		

			METFORMIN TAB 500 MG	93		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	31		
			GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	31		
26	139294	Ny.Ar	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	15	6	6
			CANDESARTAN TAB 16 MG	31		
			METFORMIN TAB 500 MG	93		
			ACARBOSE TAB 50 MG	62		
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	31		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
27	087490	Ny.SK	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
28	252741	Tn.Ka	SIMVASTATIN TAB 20 MG	31	5	5
			SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 50 MG TAB	31		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31		
			SPIRONOLAKTON TAB 100 MG	2		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
29	178850	Tn.Ja	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	31	6	6
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			DIAZEPAM TAB 2 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		

30	105929	Tn.DS	NYSTATIN DROP 100.000 IU/ML	1	6	6
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	31		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	31		
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	31		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
31	199350	Ny.NU	PROPANOLOL TAB 10 MG	62	2	2
			THIAMAZOLE TAB 10 MG	62		
32	106518	Tn.SS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
33	229345	Tn.MS	AMLODIPINE TAB 10 MG	31	7	7
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
			METFORMIN TAB 500 MG	93		
			GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			ALLOPURINOL TAB 300 MG	31		
			VALSARTAN TAB 160 MG	16		
34	259587	Tn.SU	ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10	7	7
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 10 MG TAB	31		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			RAMIPRIL TAB 2.5 MG	30		

			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31		
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	62		
35	024177	Ny.SP	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	6	2	2
			ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10		
36	264156	Ny.Ns	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
37	191397	Ny.SR	TICAGRELOR (BRICLOT) TAB 90 MG	62	6	6
			ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	31		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	16		
			ROSUVASTATIN 10 MG TABLET	62		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	15		
38	273570	Ny.RA	AMLODIPINE TAB 10 MG	31	6	6
			CANDESARTAN TAB 16 MG	31		
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			ALLOPURINOL TAB 100 MG	31		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62		
39	180132	NY.PA	RANITIDIN TAB 150 MG	10	7	7
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			METFORMIN TAB 500 MG	93		

			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	31		
			TELMISARTAN TAB 40 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
40	270145	Ny.RS	ASAM TRANEKSAMAT TAB 500 MG	10	2	2
			CEFIXIM CAPS 200 MG	14		
41	092999	Ny.H	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
42	124594	Ny.HK	RANITIDIN TAB 150 MG	10	8	8
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			LEVOTHYROXINE SODIUM 100 MCG	30		
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30		
			METFORMIN TAB 500 MG	90		
			TELMISARTAN TAB 40 MG	60		
			ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG	5		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
43	273898	Tn.DA	CURCUMA FORCE TABLET	30	1	1
44	154787	Tn.EK	NEEDLE 32GX 4MM(BD)	9	3	3
			RYZODEG FLEXTOUCH	6		
			SANSULIN RAPID PEN	3		

45	234771	Ny.S	CANDESARTAN TAB 16 MG	30	7	7
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			NEEDLE 32GX 4MM(BD)	5		
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2		
			SANSULIN RAPID PEN	3		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
46	251616	MG	MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	1	3	3
			CAVIPLEX SYR 60 ML	1		
			SPUIT 1 CC TERUMO	1		
47	087059	Ny.MM	ALLOPURINOL TAB 100 MG	10	5	5
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30		
			CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
48	038872	Ny.YU	TELMISARTAN TAB 40 MG	60	1	1
49	265682	Tn.HE	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30	6	6
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	30		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	60		

			METFORMIN TAB 500 MG	60		
50	245986	Tn.M	ZINC TAB 20 MG	10	2	2
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
51	273877	Tn.J	ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	10	1	1
52	228829	Tn.F	SANBE TEARS TETES MATA	1	1	1
53	211091	Tn.C	CODEIN TAB 10 MG	15	1	1
54	151636	Ny.MM	CODEIN TAB 10 MG	10	1	1
55	192422	Ny.S	SERETIDE DISKUS 250	1	1	1
56	142425	Ny.M	CANDESARTAN TAB 16 MG	30	4	4
			AMLODIPINE TAB 5 MG	30		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			GLIMEPIRIDE TAB 3 MG	30		
57	245781	Tn.S	PROPANOLOL TAB 10 MG	60	3	3
			THIAMAZOLE TAB 10 MG	30		
			CODEIN TAB 10 MG	10		
58	090367	TN.NP	CURCUMA FORCE TABLET	30	4	4
			URSODEOXYCHOLIC ACID 250 MG	30		

			FENOFIBRATE TAB 300 MG	30		
			ALLOPURINOL TAB 300 MG	30		
59	033277	NY.S	FUROSEMIDE TAB 40 MG	15	8	8
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10		
			AMLODIPINE TAB 5 MG	30		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	60		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	60		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	28		
60	255528	LSZ	SERETIDE DISKUS 250	1	1	1
61	090652	ANP	DEFERASIROX TAB 250 MG	90	2	2
			ASAM FOLAT TAB 1 MG	60		
62	038872	Tn.Y	CETYLCYSTEINE CAP 200 MG	10	1	1
63	081933	Tn.DD	ASAM VALPROAT ER TAB 500 MG	60	2	2
			ASAM FOLAT 400 MCG	60		
64	156966	Tn.BS	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30	1	1
65	116434	Tn.BA	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	3	3
			TREMENZA TAB	6		

			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		
66	042334	Ny.AT	SANSULIN LOG-G DISPOPEN	1	7	7
			NEEDLE 32GX 4MM(BD)	2		
			METFORMIN TAB 500 MG	90		
			CURCUMA FORCE TABLET	10		
			FLUNARIZIN TAB 5 MG	10		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	15		
67	237934	Tn.AM	AMLODIPINE TAB 10 MG	30	5	5
			DONEPEZIL HCL (ARICEPT EVESS) TAB 10 MG	30		
			CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	60		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
68	260456	NY.Z	CETIRIZINE TAB 10 MG	10	2	2
			TREMENZA TAB	5		
69	273820	Ny.AD	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	20	2	2
			PARACETAMOL TAB 500 MG	20		
70	023133	Ny.FS	CODEIN TAB 10 MG	10	3	3
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		
			TREMENZA TAB	6		

71	273908	Ny.AU	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	15	3	3
			LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	7		
			CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR	1		
72	273545	Tn.Ass	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	2	2
73	273883	Ny.S	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	6	6
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	15		
			CURCUMA FORCE TABLET	10		
			TELMISARTAN TAB 40 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	14		
74	236435	Ny.SA	ZINC TAB 20 MG	10	2	2
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
75	252798	AMS	MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	1	1	1
76	264164	NY.R	PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	30	1	1
77	201717	IS	CURCUMA FORCE TABLET	10	1	1
78	071558	NY.FY	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	7	1	1
79	123598	Ny.NU	CLONIDINE TAB 0,15 MG	90	9	9

			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	15		
			NEEDLE 32GX 4MM(BD)	3		
			ASAM FOLAT TAB 1 MG	30		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			CODEIN TAB 10 MG	10		
			SANSULIN RAPID PEN	3		
			KALSIMUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG	30		
80	164999	Ny.AS	CIPROFLOKSASIN (BAQUINOR) 0.3% TETES MATA	1	2	2
			SANBE TEARS TETES MATA	1		
81	133036	Ny.SZ	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30	8	8
			ACARBOSE TAB 50 MG	180		
			ROSUVASTATIN 10 MG TABLET	30		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	10		
			PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	30		
			GLIQUIDON TAB 30 MG	30		
			MELOXICAM TAB 7,5 MG	10		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
82	272565	AR	CODEIN TAB 10 MG	5	1	1
83	264505	AHF	OAT TB ANAK FASE INTENSIF/AWAL	30	2	2
			PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	15		

84	098749	NY.M	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	3	3
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
			ZINC TAB 20 MG	10		
85	107566	Tn.MS	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30	3	3
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	60		
86	273905	Ny.IT	SANBE TEARS TETES MATA	1	1	1
87	273902	Tn.S	SANBE TEARS TETES MATA	1	3	3
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30		
			METFORMIN TAB 500 MG	60		
88	258705	HI	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10	2	2
			CEFIXIM CAPS 100 MG	10		
89	225706	JR	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	7	1	1
90	245986	MO	ZINC TAB 20 MG	10	3	3
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
91	123934	MF	DOXYCYLINE (DOHIXAT) CAPS 100 MG	15		
92	271942	SU	MELOXICAM TAB 7,5 MG	20	2	2
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		

93	272100	EH	ASAM FOLAT TAB 1 MG	30	2	2
			MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	1		
94	270791	Ny.SN	MELOXICAM TAB 7,5 MG	20	4	4
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	20		
95	059749	Tn.OFP	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10	4	4
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
96	195866	Ny.MZ	CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	60	5	5
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			DONEPEZIL HCL (ARICEPT EVESS) TAB 10 MG	15		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
97	222284	Ny.NU	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			AMLODIPINE TAB 5 MG	30		
			CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	30		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		

98	085303	Ny.SI	SIMVASTATIN TAB 20 MG	30	4	4
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
99	205319	Ny.A	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10	2	2
			CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	10		
100	050817	Ny.K	GABAPENTIN CAPS 300 MG	30	4	4
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	14		
101	273146	Tn.RA	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	3	3
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
102	272545	Ny.Z	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	2	2
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
103	202992	Tn.WS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
104	139684	Tn.AS	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	30	5	5
			PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	30		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
			SUKRALFAT SYR 500MG/5ML	1		

			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
105	239297	Ny.F	IBUPROFEN TAB 400 MG	10	2	2
			ZINC TAB 20 MG	5		
106	265261	Tn.M	QUETIAPINE FUMARATE (Q-PIN) 100 MG	30	2	2
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	14		
107	073379	Tn.E	ASAM FOLAT TAB 1 MG	30	4	4
			RYZODEG FLEXTOUCH	1		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	2		
108	214244	Ny.Y	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	15	3	3
			REBAMIPIDE TAB 100 MG	14		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		
109	212392	MW	CETIRIZINE 5 MG/ 5 ML SYR 60 ML	1	3	3
			SPUIT 5 CC TERUMO	1		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
110	024370	Ny.SU	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	5	5
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			RANITIDIN TAB 150 MG	14		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		

			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
111	213612	NY.EU	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	5	5
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			RANITIDIN TAB 150 MG	14		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
112	205319	Ny.AA	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10	2	2
			CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	10		
113	050817	Tn.KH	GABAPENTIN CAPS 300 MG	30	4	4
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	14		
114	273146	Ny.BH	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	3	3
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
115	269918	Tn.ZM	ASAM FOLAT TAB 1 MG	30	4	4
			CETIRIZINE 5 MG/ 5 ML SYR 60 ML	1		
			SPUIT 3 CC TOP POINT	1		
			MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	1		
116	180832	Tn.AP	MELOXICAM TAB 7,5 MG	20	1	1

117	272545	Ny.ZA	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	2	2
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
118	202992	Tn.AS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
119	236213	Ny.SA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30	2	2
			METFORMIN TAB 500 MG	30		
120	139684	AS	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	30	5	5
			PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	30		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
			SUKRALFAT SYR 500MG/5ML	1		
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
121	239297	Tn.F	BUPROFEN TAB 400 MG	10	2	2
			ZINC TAB 20 MG	5		
122	226348	MF	KALIUM KLORIDA (KSR) TAB 600 MG	30	1	1
123	272367	SA	KALIUM KLORIDA (KSR) TAB 600 MG	30	1	1
124	265261	Ny.MH	QUETIAPINE FUMARATE (Q-PIN) 100 MG	30	1	1
125	254449	NY.NA	OLANZAPINE 10 MG TAB	30	4	4

			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	60		
			DIAZEPAM TAB 2 MG	60		
			ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	45		
126	073379	Tn.EK	ASAM FOLAT TAB 1 MG	30	4	4
			RYZODEG FLEXTOUCH	1		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	2		
127	242879	Ny.ER	AMLODIPINE TAB 5 MG	30	5	5
			PREGABALIN CAP 75 MG	30		
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2		
			SANSULIN RAPID PEN	3		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	5		
128	085958	Tn.SU	DIAZEPAM TAB 2 MG	30	1	1
129	057820	Ny.RU	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	30	1	1
130	131390	Ny.NU	CURCUMA FORCE TABLET	10	1	1
131	151953	Tn.LA	SERETIDE DISKUS 250	1	2	2
			FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)	1		
132	232075	Tn.BS	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	1	1

133	154787	Tn.EK	ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	32	7	7
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	64		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	32		
			BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	32		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG	96		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	3		
134	270653	Ny.SU	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	3	3
			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	10		
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		
135	007630	Ny.AM	OAT KATEGORI 1 DEWASA FASE INTENSIF/AWAL	84	3	3
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
			CODEIN TAB 10 MG	5		
136	244156	Tn.HI	INH (ISONIASID) TAB 300 MG	15	1	1
137	223283	Ny.DA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	32	6	6
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	32		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	32		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	32		
			METFORMIN TAB 500 MG	32		

			AMLODIPINE TAB 10 MG	32		
138	018978	Tn.TU	PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	10	5	5
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	32		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	32		
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
139	087191	Ny.R	SPIRONOLAKTON TAB 100 MG	2	9	9
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
			FUROSEMIDE TAB 40 MG	16		
			BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	32		
			METFORMIN TAB 500 MG	64		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	32		
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	96		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	16		
140	161191	Tn.SU	DONEPEZIL HCL (ARICEPT EVESS) TAB 10 MG	32	5	5
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	32		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	32		
141	224327	Tn.SA	CODEIN TAB 10 MG	5	2	2

			FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)	1		
142	251009	MW	ASAM VALPROAT 250MG/5ML,BTL 120 ML	2	1	1
143	214147	Ny.MA	ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	32	3	3
			ASAM FOLAT 400 MCG	32		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	3		
144	273535	Ny.AM	OAT KATEGORI DOSIS HARIAN INTENSIF	63	3	3
			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	15		
			MEPTIN MINI TAB 0.025 MG	6		
145	182384	Tn.SAL	TREMENZA TAB	8	9	9
			CETIRIZINE TAB 10 MG	5		
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	8		
			SALBUTAMOL TAB 2 MG	4		
			KAPSUL KOSONG NO. 0	15		
			TREMENZA TAB	8		
			CETIRIZINE TAB 10 MG	5		
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	8		
			SALBUTAMOL TAB 2 MG	4		
146	059664	Ny.EN	PARACETAMOL TAB 500 MG	20	2	2
			VITAMIN D3 1000IU	10		

147	141474	Tn.SU	AMLODIPINE TAB 10 MG	10	2	2
			TREMENZA TAB	6		
148	002360	Ny.DA	BISOPROLOL TAB 5 MG	32	9	9
			FUROSEMIDE TAB 40 MG	16		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	64		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	32		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	32		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10		
			VALSARTAN TAB 160 MG	32		
149	199128	Tn.AZ	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	32	6	6
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	32		
			CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	32		
			ALLOPURINOL TAB 300 MG	32		
			PREGABALIN CAP 75 MG	6		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	32		
150	121328	Ny.MY	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
151	233990	Tn.SA	CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	32	7	7
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	32		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	15		

			SUKRALFAT SYR 500MG/5ML	1		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	32		
			BETAHISTIN 6 MG TAB	14		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
152	212977	Tn.K	DIMENHIDRINAT TAB 50 MG	14	4	4
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	15		
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	32		
153	035786	Ny.WD	LIDOKAIN INJ	2	6	6
			LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	10		
			ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10		
			HAND SCOON STERIL NO. 7 METRA	2		
			SPUIT 1 CC TERUMO	2		
			KASSA STERIL 16X16	1		
154	095673	Ny.AK	MELOXICAM TAB 7,5 MG	20	1	1
155	151441	Tn.SU	METFORMIN TAB 500 MG	96	2	2
			GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	32		
156	272267	Tn.AD	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG (TIOTROPIUM BROMIDE)	1	2	2

			FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)	1		
157	239925	Ny.MD	FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)	1	2	2
			SYMBICORT TURBUHALER 160	1		
158	152968	Tn.WA	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	15	4	4
			LORATADINE TAB 10 MG	10		
			DOXYCYLINE (DOHIXAT) CAPS 100 MG	15		
			CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR	1		
159	261290	Ny.FD	AZITHROMYCIN CAP 500MG	5	1	1
160	136534	Tn.YS	SANSULIN RAPID PEN	3	5	5
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2		
			ALLOPURINOL TAB 100 MG	32		
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	32		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	5		
161	272008	Tn.BA	FUROSEMIDE TAB 40 MG	10	2	2
			SYMBICORT RAPIHALER 160	1		
162	152987	Ny.SU	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	32	6	6
			BISOPROLOL TAB 5 MG	32		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		

			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG	64		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	32		
163	127040	Ny.SA	OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10	4	4
			AMLODIPINE TAB 5 MG	32		
			AMIODARONE TAB 200 MG	16		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	32		
164	153568	Tn.KU	SPUIT 1 CC TERUMO	1	2	2
			TRIAMCINOLON ACETONIDE INJ 10MG/ML	1		
165	224774	Ny.S	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30	4	4
			TELMISARTAN TAB 40 MG	30		
			METFORMIN TAB 500 MG	90		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
166	271818	Tn.SA	METRONIDAZOLE TAB 500 MG	10	4	4
			ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10		
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
			CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	10		
167	087117	Tn.K	ATORVASTATIN TAB 20 MG	32	7	7
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG	64		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		

			CANDESARTAN TAB 16 MG	32		
			BISOPROLOL TAB 5 MG	32		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	32		
168	274026	Ny.S	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
169	258005	Tn.S	TICAGRELOR TAB 90 MG	30	1	1
170	076008	Ny.M	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	32	7	7
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	32		
			METFORMIN TAB 500 MG	96		
			ACARBOSE TAB 50 MG	192		
			CEFIXIM CAPS 200 MG	10		
			IBUPROFEN TAB 200 MG	10		
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
171	130419	Tn.J	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	1	1
172	205402	Tn.M	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	3	3
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
173	051170	Ny.KN	TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	30	3	3
			VITAMIN D3 1000IU	10		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		

174	273193	Tn.D	CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	10	2	2
			ZINC TAB 20 MG	10		
175	267703	Tn.S	ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	32	3	3
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	32		
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	32		
176	253692	Ny.N	GABAPENTIN CAPS 300 MG	10	3	3
			MELOXICAM TAB 7,5 MG	20		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	20		
177	273306	Tn.SS	CEFIXIM CAPS 200 MG	15	2	2
			MELOXICAM TAB 7,5 MG	20		
178	238090	RA	SYMBICORT RAPIHALER 160	1	1	1
179	274052	Tn.AM	PARACETAMOL TAB 500 MG	10	4	4
			DIAZEPAM TAB 2 MG	6		
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	5		
180	037473	Ny.CS	SIMVASTATIN TAB 20 MG	31	5	5
			THIAMIN (B1) TAB 50 MG	31		

			STALEVO 100 TAB (LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE)	47		
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	62		
181	090960	Ny.IM	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG (TIOTROPIUM BROMIDE)	1	1	1
182	274083	Tn.S	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	10	3	3
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
183	274052	Tn.AM	PARACETAMOL TAB 500 MG	10	4	4
			DIAZEPAM TAB 2 MG	6		
			OMEPRazole CAPS 20 MG	10		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	5		
184	184392	Tn.TG	PROPANOLOL TAB 10 MG	31	2	2
			THIAMAZOLE TAB 10 MG	31		
185	010083	Ny.M	ANALSIK TAB	6	3	3
			CEFIXIM CAPS 200 MG	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	15		
186	180303	Ny.Y	CANDESARTAN TAB 16 MG	31	4	4
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		

			BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
187	088589	Tn.N	ASAM FOLAT 400 MCG	31	5	5
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG	5		
			VITAMIN B12 50 MCG	31		
			KALSIUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG	31		
188	209005	Ny.D	THIAMAZOLE TAB 10 MG	62	2	2
			PROPANOLOL TAB 10 MG	93		
189	205993	Tn.T	ALLOPURINOL TAB 100 MG	31	4	4
			METFORMIN TAB 500 MG	31		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
190	222394	Tn.R	TELMISARTAN TAB 40 MG	31	5	5
			KALSIUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG	31		
			ASAM FOLAT 400 MCG	31		
			VITAMIN B12 50 MCG	31		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		

191	107737	Ny.Y	GLIMEPIRIDE TAB 3 MG	31	2	2
			METFORMIN TAB 500 MG	93		
192	082352	Tn.PA	ALLOPURINOL TAB 300 MG	10	6	6
			CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	16		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	10		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
193	218990	Ny.KL	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	15	3	3
			CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR	1		
			MEBHYDROLIN NAPADISILATE (GABITEN) TAB 50 MG	10		
194	164448	Tn.SU	SYMBICORT RAPIHALER 160	1	2	2
			TREMENZA TAB	6		
195	062159	Tn.K	SIMVASTATIN TAB 20 MG	31	6	6
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	62		
			BETAHISTIN 6 MG TAB	15		
			PREGABALIN CAP 75 MG	7		
			DIMENHIDRINAT TAB 50 MG	14		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
196	209221	Ny.PS	VITAMIN C (ASAM ASKORBAT) TAB 50 MG	5	2	2

			ZINC TAB 20 MG	5		
197	272387	Tn.AH	LOZAPINE 25 MG TAB	31	3	3
			HALOPERIDOL TAB 5 MG	62		
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	62		
198	274083	Ny.SU	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	10	3	3
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
199	192717	Tn.ID	TICAGRELOR (BRICLOT) TAB 90 MG	62	6	6
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			FUROSEMIDE TAB 40 MG	16		
			ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	31		
200	272842	Tn.DA	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	1	1
201	018477	Ny.MM	CEFIXIM CAPS 100 MG	10	3	3
			MELOXICAM TAB 7,5 MG	10		
			ZINC TAB 20 MG	5		
202	232756	Tn.BA	KASSA STERIL 16X16	1		
			CEFIXIM CAPS 100 MG	10		

			IBUPROFEN TAB 200 MG	10		
			KASSA ROLL 10 CM ONEMED	1		
			INFUS NAACL 0,9% BOTOL 500 ML	1		
203	111000	Ny.NA	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	15	2	2
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10		
204	274077	Ny.CF	POSOP (FLUOROMETHOLONE) 0.6 ML MINIDOSE	5	3	3
			CENDO CONVER 2% MINI DOSE	5		
			CENDO MYCOS EYE OINTMENT 3.5 GR	1		
205	190356	Tn.M	METFORMIN TAB 500 MG	93	5	5
			CANDESARTAN TAB 16 MG	31		
			ACARBOSE TAB 50 MG	186		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
206	270429	H	MALTOFER (IRON POLYMATOSE COMPLEX) SYR 150 ML	1	1	1
207	023933	SA	ATORVASTATIN TAB 20 MG	31	7	7
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	62		
			AMLODIPINE TAB 5 MG	31		
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			BISOPROLOL TAB 5 MG	31		

			CANDESARTAN TAB 16 MG	31		
208	086760	Ny.MM	TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	10	2	2
			ZINC 20MG/5ML SYR 60 ML	1		
209	211436	NA	DEFERIPRONE (FERRIPROX) 100 MG/ML SYR 250 ML	3	3	3
			SPUIT 10 CC TERUMO	1		
			ASAM FOLAT TAB 1 MG	60		
210	237555	Ny.SA	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	31	3	3
			TRIFLUOPERAZINE HCL TAB 5 MG	31		
			ASAM VALPROAT TAB 250 MG	62		
211	067277	Ny.IS	RYZODEG FLEXTOUCH	6	7	7
			PREGABALIN CAP 75 MG	14		
			TELMISARTAN TAB 40 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			SANSULIN RAPID PEN	2		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	8		
212	134383	Ny.AA	SERETIDE DISKUS 250	1	3	3
			IPRATROPIUM BR+SALBUTAMOL (FARBIVENT) AMPUL@ 2,5 ML	5		
			SPUIT 3 CC TERUMO	1		

213	066700	Ny.IS	PARACETAMOL TAB 500 MG	20	2	2
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	31		
214	237604	Ny.MP	CLOZAPINE 100 MG TAB	31	3	3
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	62		
			HALOPERIDOL TAB 5 MG	62		
215	266816	Ny.SK	TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	62	4	4
			OLANZAPINE 10 MG TAB	31		
			ASAM VALPROAT TAB 250 MG	62		
			HALOPERIDOL TAB 5 MG	47		
216	094978	Ny.AR	GABAPENTIN CAPS 300 MG	31	5	5
			BETAHISTIN 24 MG	6		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			ASAM VALPROAT TAB 250 MG	124		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
217	003655	Ny.FI	CETIRIZINE TAB 10 MG	10	4	4
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	15		
			PERMETHRINE KRIM 5% 10 GRAM	2		
			CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR	2		
218	179640	Ny.HP	PARACETAMOL TAB 500 MG	10	2	2
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		

219	035433	Ny.AM	PROPANOLOL TAB 10 MG	62	5	5
			CANDESARTAN TAB 16 MG	31		
			THIAMAZOLE TAB 10 MG	31		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
220	269453	Tn.SA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	31	2	2
			METFORMIN TAB 500 MG	31		
221	135833	Tn.NU	CANDESARTAN TAB 16 MG	31	4	4
			BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	31		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
222	120808	Tn.EP	PROPANOLOL TAB 10 MG	31	4	4
			THIAMAZOLE TAB 10 MG	62		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
223	201583	Tn.AK	CURCUMA FORCE TABLET	90	3	3
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	30		
			ALLOPURINOL TAB 100 MG	30		
224	163320	Tn.HA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	31	2	2
			METFORMIN TAB 500 MG	31		

225	003677	Tn.MA	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	3	3
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		
			ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10		
226	272300	Tn.DAS	SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2	2	2
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	2		
227	184637	Tn.HE	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	31	2	2
			AMLODIPINE TAB 5 MG	31		
228	269932	Ny.PA	SANSULIN LOG-G DISPOPEN	1	4	4
			METFORMIN TAB 500 MG	93		
			BETAHISTIN 6 MG TAB	10		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	2		
229	001381	Ny.AR	ROPINIROLE (REQUIP) 4 MG TAB	16	6	6
			BETAHISTIN 6 MG TAB	12		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	31		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	31		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	31		
			VITAMIN B12 50 MCG	31		
230	124791	Ny.A	AMLODIPINE TAB 10 MG	30	2	2
			VALSARTAN TAB 160 MG	15		

231	173973	Ny.BE	ACARBOSE TAB 50 MG	60	1	1
232	089261	Tn.D	METFORMIN TAB 500 MG	90	3	3
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
233	255608	Ny.D	METFORMIN TAB 500 MG	90	6	6
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	30		
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30		
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 25 MG	10		
234	258483	Tn.S	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	15	4	4
			ANTIHEMOROID DOEN SUPP	10		
			ASAM FOLAT TAB 1 MG	30		
			KALSIUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG	30		
235	052175	Tn.S	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	30	3	3
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	60		
			OLANZAPINE 10 MG TAB	30		
236	212127	Tn.E	TREMENZA TAB	6	2	2
			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		

237	269905	Tn.A	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	3	3
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10		
238	270845	Ny.Z	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	10	2	2
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10		
239	163932	Ny.H	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	6	6
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	60		
			PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	15		
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG	90		
240	031718	Ny.N	ASAM VALPROAT ER TAB 500 MG	60	3	3
			ASAM FOLAT TAB 1 MG	30		
			CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG	90		
241	273846	Tn.S	CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	10	3	3
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10		
			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		
242	236435	Ny.S	ZINC TAB 20 MG	10	2	2
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
243	073079	Tn.K	TREMENZA TAB	6	2	2

			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10		
244	212141	Tn.K	CANDESARTAN TAB 16 MG	30	5	5
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	30		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
245	236919	Tn.S	CLOZAPINE 25 MG TAB	30	3	3
			ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	30		
			DIAZEPAM TAB 2 MG	30		
246	274197	Tn.S	PROPANOLOL TAB 10 MG	90	1	1
247	211618	Ny.L	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30	6	6
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2		
			SANSULIN RAPID PEN	2		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	4		
248	273375	MD	LACTULOSE SYR 60 ML	2	1	1
249	273754	Ny.MI	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	10	1	1
250	035786	Ny.W	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	10	1	1

251	010422	Ny.W	SANSULIN RAPID PEN	6	6	6
			PREGABALIN CAP 75 MG	10		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
			SIMVASTATIN TAB 20 MG	30		
			SANSULIN LOG-G DISOPEN	3		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	9		
252	157766	Ny.AH	FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)	1	3	3
			SERETIDE DISKUS 250	1		
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	1		
253	192243	Ny.S	AMLODIPINE TAB 10 MG	30	7	7
			PREGABALIN CAP 75 MG	30		
			GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	30		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	30		
			METFORMIN TAB 500 MG	90		
			ALLOPURINOL TAB 100 MG	30		
			BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	30		
254	162022	Ny.SU	CANDESARTAN TAB 16 MG	30	5	5
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10		
			BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		

255	172443	Ny.BA	PROPANOLOL TAB 10 MG	30	6	6
			THIAMAZOLE TAB 10 MG	15		
			METFORMIN TAB 500 MG	90		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
256	262721	Ny.RO	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	20	2	2
			VALSARTAN TAB 160 MG	15		
257	235519	Ny.HA	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10	8	8
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			MELOXICAM TAB 7,5 MG	10		
			METFORMIN TAB 500 MG	90		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	2		
258	274194	Ny.VK	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	30	1	1
259	089261	Ny.DJ	METFORMIN TAB 500 MG	90	3	3
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		

260	255608	Ny.DS	METFORMIN TAB 500 MG	90	6	6
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	30		
			GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	30		
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 25 MG	10		
261	258483	Ny.SA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	15	4	4
			ANTIHEMOROID DOEN SUPP	10		
			ASAM FOLAT TAB 1 MG	30		
			KALSIMUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG	30		
262	192407	Ny.HA	ASAM VALPROAT 250MG/5ML,BTL 120 ML	2	2	2
			SPUIT 5 CC TERUMO	1		
263	052175	Ny.SL	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	30	3	3
			TRIHESILPENIDIL TAB 2 MG	60		
			OLANZAPINE 10 MG TAB	30		
264	232049	Ny.RP	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG	8	1	1
265	212127	Ny.ES	TREMENZA TAB	6	2	2
			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		
266	223194	Ny.SU	SYMBICORT RAPIHALER 160	1	4	4

			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	15		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	20		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
267	273713	Ny.PM	CEFIXIM CAPS 200 MG	14	3	3
			ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10		
			TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	20		
268	269905	Tn.AM	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	3	3
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		
			NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10		
269	270845	Ny.Z	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	10	2	2
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10		
270	178979	Ny.SW	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	7	7
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			URSODEOXYCHOLIC ACID 250 MG	60		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	30		
			HYOSCINE N-BUTYLBROMIDE (SCOPMA) TAB	10		
			PARACETAMOL TAB 500 MG	10		
271	043072	Tn.PA	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	4	4
			SYMBICORT TURBUHALER 160	1		

			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	10		
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		
272	249813	Ny.RA	CETIRIZINE TAB 10 MG	10	3	3
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	15		
			CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR	1		
273	101339	Ny.AR	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10	5	5
			SYMBICORT RAPIHALER 160	1		
			AMBROXOL TAB 30 MG	10		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	6		
274	163932	Ny.HO	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	6	6
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	60		
			PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	15		
			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG	90		
275	031718	Tn.NP	ASAM VALPROAT ER TAB 500 MG	60	3	3
			ASAM FOLAT TAB 1 MG	30		
			CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG	90		
276	273846	Tn.SA	CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	10	3	3
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10		

			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		
277	192046	Tn.R	PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	28	6	6
			CURCUMA FORCE TABLET	10		
			ETHAMBUTOL 500 MG	56		
			INH (ISONIASID) TAB 300 MG	28		
			RIFAMPICIN CAPS 450 MG	28		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	10		
278	206179	Tn.MA	BISOPROLOL TAB 5 MG	30	6	6
			ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG	60		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 5 MG	30		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
279	071448	Tn.JU	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	5	5
			AMLODIPINE TAB 5 MG	30		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	30		
			NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	60		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
280	116977	Ny.SR	PREGABALIN CAP 75 MG	30	6	6
			METFORMIN TAB 500 MG	90		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		

			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	30		
			GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	30		
281	140864	Ny.SU	MELOXICAM TAB 15 MG	5	5	5
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	15		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
282	034361	Ny.JA	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	6	6
			ANTASIDA DOEN TAB	10		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	5		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
283	055718	Ny.JU	CANDESARTAN TAB 16 MG	7	4	4
			AMLODIPINE TAB 10 MG	7		
			COLCHISINE TAB 0.5 MG	10		
			ALLOPURINOL TAB 100 MG	30		
284	232452	Ny.HA	NATAMYCIN (FUKRICIN) TETES MATA	1	3	3
			CETIRIZINE TAB 10 MG	10		
			DEXAMETHASONE TAB 0,5 MG	6		
285	274260	Ny.SS	AMLODIPINE TAB 10 MG	30	3	3

			CURCUMA FORCE TABLET	10		
			URSODEOXYCHOLIC ACID 250 MG	30		
286	237208	Tn.R	ASAM VALPROAT TAB 250 MG	60	1	1
287	151526	Ny.EM	SYMBICORT TURBUHALER 160	1	3	3
			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	15		
			CEFIXIM CAPS 200 MG	10		
288	179815	Tn.J	SANSULIN RAPID PEN	3	4	4
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	5		
289	264532	Ny.LTM	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	1	1
290	113243	Tn.BI	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 25 MG	10	1	1
291	266116	Tn.AS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10	3	3
			CEFADROXIL TAB 500 MG	10		
			ZINC TAB 20 MG	10		
292	222175	Ny.NH	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	30	5	5
			CANDESARTAN TAB 16 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	30		

			METFORMIN TAB 500 MG	90		
293	214244	Ny.Y	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	15	3	3
			REBAMIPIDE TAB 100 MG	14		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		
294	076075	Ny.M	AMLODIPINE TAB 10 MG	30	6	6
			PREGABALIN CAP 75 MG	60		
			CURCUMA FORCE TABLET	10		
			VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10		
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
295	270299	Tn.H	ZINC TAB 20 MG	5	2	2
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
296	066298	Ny.S	ARIPIPRAZOLE 10 MG TAB ODT	30	3	3
			HALOPERIDOL TAB 5 MG	30		
			TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	60		
297	239576	Ny.S	CETIRIZINE TAB 10 MG	10	2	2
			TREMENZA TAB	6		
298	203150	Ny.AF	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	3	3
			ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	15		
			METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG	10		

299	228432	Ny.H	ATORVASTATIN TAB 20 MG	30	5	5
			PREGABALIN CAP 75 MG	30		
			GLIMEPIRIDE TAB 3 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	30		
300	232479	Tn.MC	NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	60	4	4
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
301	272545	Ny.ZA	CEFIXIM CAPS 200 MG	10	2	2
			IBUPROFEN TAB 400 MG	10		
302	159293	Ny.ZS	PROPANOLOL TAB 10 MG	30	2	2
			THIAMAZOLE TAB 10 MG	15		
303	020946	Tn.SU	GABAPENTIN CAPS 300 MG	30	6	6
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			CANDESARTAN TAB 16 MG	30		
			RYZODEG FLEXTOUCH	4		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	4		
304	187053	Tn.MA	SYMBICORT RAPIHALER 160	1	1	1

305	193006	Tn.AR	AMLODIPINE TAB 10 MG	30	8	8
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	30		
			NITROGLYCERIN FORTE (NITROKAF RETARD)	60		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	30		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		
306	273876	Tn.DS	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	10	2	2
			CEFADROXIL TAB 500 MG	10		
307	268117	Tn.MU	TENOFOVIR 300 MG	30	1	1
308	101484	Tn.SU	THIAMAZOLE TAB 10 MG	60	3	3
			PROPANOLOL TAB 10 MG	90		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
309	004297	Tn.CM	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	30	7	7
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 5 MG	30		
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	10		
			PIOGLITAZONE 15 MG TABLET	30		
			CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30		

			FUROSEMIDE TAB 40 MG	30		
310	232519	Ny.NL	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	10	3	3
			ASAM VALPROAT TAB 250 MG	60		
			ASAM FOLAT 400 MCG	30		
311	259125	Ny.TM	ACYCLOVIR TAB 400 MG	15	2	2
			GABAPENTIN CAPS 300 MG	15		
312	019940	Ny.JM	CANDESARTAN TAB 16 MG	30	7	7
			BISOPROLOL TAB 5 MG	30		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			ALLOPURINOL TAB 300 MG	30		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			SPIRONOLAKTON TAB 100 MG	2		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
313	168026	Ny.HU	OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10	2	2
			DILTIAZEM TAB 30 MG	15		
314	076401	Ny.SA	SANSULIN RAPID PEN	1	5	5
			OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	10		
			PREGABALIN CAP 75 MG	30		
			RYZODEG FLEXTOUCH	2		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	3		

315	216891	Ny.RU	ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10	10	10
			BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG	30		
			COLCHISINE TAB 0.5 MG	6		
			METFORMIN TAB 500 MG	60		
			LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	10		
			CLOPIDOGREL TAB 75 MG	30		
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			FENOFIBRATE TAB 300 MG	30		
			ALLOPURINOL TAB 300 MG	30		
			VALSARTAN TAB 160 MG	15		
316	232075	Tn.BS	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	1	1
317	182762	Tn.MU	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	30	5	5
			ATORVASTATIN TAB 20 MG	30		
			AMLODIPINE TAB 10 MG	30		
			RYZODEG FLEXTOUCH	2		
			NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)	2		
318	122624	Ny.ER	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	15	3	3
			REBAMIPIDE TAB 100 MG	15		
			DOMPERIDON TAB 10 MG	10		
319	217088	Ny.A	CEFADROXIL TAB 500 MG	10	4	4
			METRONIDAZOLE TAB 500 MG	10		
			ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	10		

			RANITIDIN TAB 150 MG	10		
320	027120	Ny.RS	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	15	2	2
			METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	10		
Total				27.395	1106	1106
Persentase Item Obat yang diserahkan					100%	

Lampiran 10. Persentase Obat yang dilabeli benar

No	Nama Pasien	Nama Obat	Item Obat yang diserahkan	Jumlah Obat yang diresepkan	Informasi Label/Etiket					
					No.Resep	Tanggal	Nama	Dosis	Bentuk Sediaan	AC/PC
1	Tn. Su	AMLODIPINE TAB 10 MG	3	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN RAPID PEN		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ny.Sa	ZINC TAB 20 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ny.Is	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	6	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 10 MG TAB		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VALSARTAN TAB 160 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ny.Ha	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	8	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SIMVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ANTASIDA DOEN TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 10 MG TAB		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ny.KU	FUROSEMIDE TAB 40 MG	2	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Tn.Su	ATORVASTATIN TAB 20 MG	8	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 50 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TICAGRELOR (BRICLOT) TAB 90 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		REBAMIPIDE TAB 100 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ny.As	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ny.Ja	NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	4	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SIMVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Tn.Ru	AMLODIPINE TAB 10 MG	4	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CURCUMA FORCE TABLET		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MELOXICAM TAB 7,5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Tn.AA	ALLOPURINOL TAB 300 MG	8	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FUROSEMIDE TAB 40 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 50 MG TAB		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN FORTE (NITROKAF RETARD)		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Ny.Zi	CEFIXIM CAPS 100 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ny.MA	MELOXICAM TAB 7,5 MG	10	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GENTAMISIN SALEP KULIT TUBE 5 GR		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACARBOSE TAB 50 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIQUIDON TAB 30 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 100 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VALSARTAN TAB 160 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Tn.MF	CEFADROXIL SYR 125 MG/5 ML	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Ny.AA	CEFIXIM CAPS 100 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Tn.HS	ITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	7	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPIRONOLAKTON TAB 100 MG		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Ny.RA	ZINC TAB 20 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		CEFADROXIL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ny.CC	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	6	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Tn.Mu	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	4	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Ny.SR	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	9	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PIOGLITAZONE 15 MG TABLET		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

20	Tn.Sd	OAT KATEGORI DOSIS HARIAN INTENSIF	3	84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG (TIOTROPIUM BROMIDE)		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Ny.RI	IBUPROFEN TAB 400 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Ny.Is	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	7	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SUKRALFAT SYR 500MG/5ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Tn.MS	SYMBICORT RAPIHALER 160	4	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MEPTIN MINI TAB 0.025 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Ny.NO	ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG	6	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Ny.D	PREGABALIN CAP 75 MG	7	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Ny.Ar	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	6	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACARBOSE TAB 50 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOFIBRATE TAB 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Ny.SK	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Tn.Ka	SIMVASTATIN TAB 20 MG	5	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SACUBITRIL VALSARTAN (UPERIO) 50 MG TAB		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPIRONOLAKTON TAB 100 MG		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Tn.Ja	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	6	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DIAZEPAM TAB 2 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Tn.DS	NYSTATIN DROP 100.000 IU/ML	6	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOFIBRATE TAB 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Ny.NU	PROPANOLOL TAB 10 MG	2	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMAZOLE TAB 10 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Tn.SS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33	Tn.MS	AMLODIPINE TAB 10 MG	7	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VALSARTAN TAB 160 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Tn.SU	ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	7	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 10 MG TAB		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RAMIPRIL TAB 2.5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Ny.SP	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	2	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Ny.Ns	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	Ny.SR	TICAGRELOR (BRICLOT) TAB 90 MG	6	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ROSUVASTATIN 10 MG TABLET		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Ny.RA	AMLODIPINE TAB 10 MG	6	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 100 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	NY.PA	RANITIDIN TAB 150 MG	7	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TELMISARTAN TAB 40 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Ny.RS	ASAM TRANEKSAMAT TAB 500 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		CEFIXIM CAPS 200 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Ny.H	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	Ny.HK	RANITIDIN TAB 150 MG	8	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LEVOTHYROXINE SODIUM 100 MCG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TELMISARTAN TAB 40 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Tn.DA	CURCUMA FORCE TABLET	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Tn.EK	NEEDLE 32GX 4MM(BD)	3	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RYZODEG FLEXTOUCH		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN RAPID PEN		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Ny.S	CANDESARTAN TAB 16 MG	7	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		NEEDLE 32GX 4MM(BD)		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN RAPID PEN		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	MG	MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CAVIPLEX SYR 60 ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPIUT 1 CC TERUMO		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Ny.MM	ALLOPURINOL TAB 100 MG	5	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Ny.YU	TELMISARTAN TAB 40 MG	1	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Tn.HE	CLOPIDOGREL TAB 75 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50	Tn.M	ZINC TAB 20 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	Tn.J	ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	Tn.F	SANBE TEARS TETES MATA	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	Tn.C	CODEIN TAB 10 MG	1	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	Ny.MM	CODEIN TAB 10 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	Ny.S	SERETIDE DISKUS 250	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	Ny.M	CANDESARTAN TAB 16 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 3 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	Tn.S	PROPANOLOL TAB 10 MG	3	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMAZOLE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CODEIN TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	TN.NP	CURCUMA FORCE TABLET	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		URSODEOXYCHOLIC ACID 250 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		FENOFIBRATE TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	NY.S	FUROSEMIDE TAB 40 MG	8	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	LSZ	SERETIDE DISKUS 250	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	ANP	DEFERASIROX TAB 250 MG	2	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT TAB 1 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	Tn.Y	CETYLCYSTEINE CAP 200 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	Tn.DD	ASAM VALPROAT ER TAB 500 MG	2	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT 400 MCG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	Tn.BS	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65	Tn.BA	CEFADROXIL TAB 500 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	Ny.AT	SANSULIN LOG-G DISPOPEN	7	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE 32GX 4MM(BD)		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CURCUMA FORCE TABLET		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FLUNARIZIN TAB 5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	Tn.AM	AMLODIPINE TAB 10 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DONEPEZIL HCL (ARICEPT EVESS) TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	NY.Z	CETIRIZINE TAB 10 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	Ny.AD	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	2	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		PARACETAMOL TAB 500 MG		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	Ny.FS	CODEIN TAB 10 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	Ny.AU	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	3	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LEVOFLOXACIN TAB 500 MG		7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	Tn.Ass	CEFADROXIL TAB 500 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	Ny.S	ATORVASTATIN TAB 20 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CURCUMA FORCE TABLET		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TELMISARTAN TAB 40 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE (CONCOR) 1.25 MG TAB		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	Ny.SA	ZINC TAB 20 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	AMS	MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76	NY.R	PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	1	30						
77	IS	CURCUMA FORCE TABLET	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	NY.FY	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	1	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	Ny.NU	CLONIDINE TAB 0,15 MG	9	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE 32GX 4MM(BD)		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT TAB 1 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CODEIN TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN RAPID PEN		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KALSIMUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	Ny.AS	CIPROFLOKSASIN (BAQUINOR) 0.3% TETES MATA	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANBE TEARS TETES MATA		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81	Ny.SZ	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	8	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACARBOSE TAB 50 MG		180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ROSUVASTATIN 10 MG TABLET		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PIOGLITAZONE 15 MG TABLET		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIQUIDON TAB 30 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MELOXICAM TAB 7,5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	AR	CODEIN TAB 10 MG	1	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83	AHF	OAT TB ANAK FASE INTENSIF/AWAL	2	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84	NY.M	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85	Tn.MS	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	3	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86	Ny.IT	SANBE TEARS TETES MATA	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87	Tn.S	SANBE TEARS TETES MATA	3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		METFORMIN TAB 500 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88	HI	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CEFIXIM CAPS 100 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89	JR	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	1	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90	MO	ZINC TAB 20 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91	MF	DOXYCYLINE (DOHIXAT) CAPS 100 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92	SU	MELOXICAM TAB 7,5 MG	2	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93	EH	ASAM FOLAT TAB 1 MG	2	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94	Ny.SN	MELOXICAM TAB 7,5 MG	4	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95	Tn.OFP	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96	Ny.MZ	CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	5	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DONEPEZIL HCL (ARICEPT EVESS) TAB 10 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97	Ny.NU	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98	Ny.SI	SIMVASTATIN TAB 20 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99	Ny.A	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLINDAMYCIN CAPS 300 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

100	Ny.K	GABAPENTIN CAPS 300 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101	Tn.RA	CEFIXIM CAPS 200 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102	Ny.Z	CEFIXIM CAPS 200 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103	Tn.WS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104	Tn.AS	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PIOGLITAZONE 15 MG TABLET		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SUKRALFAT SYR 500MG/5ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105	Ny.F	IBUPROFEN TAB 400 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

106	Tn.M	QUETIAPINE FUMARATE (Q-PIN) 100 MG	2	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
107	Tn.E	ASAM FOLAT TAB 1 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RYZODEG FLEXTOUCH		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108	Ny.Y	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	3	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		REBAMIPIDE TAB 100 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109	MW	CETIRIZINE 5 MG/ 5 ML SYR 60 ML	3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPUIT 5 CC TERUMO		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110	Ny.SU	ATORVASTATIN TAB 20 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

111	NY.EU	ATORVASTATIN TAB 20 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112	Ny.AA	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		CLINDAMYCIN CAPS 300 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
113	Tn.KH	GABAPENTIN CAPS 300 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
114	Ny.BH	CEFIXIM CAPS 200 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
115	Tn.ZM	ASAM FOLAT TAB 1 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		CETIRIZINE 5 MG/ 5 ML SYR 60 ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPIUIT 3 CC TOP POINT		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MALTOFER DROPS BOTOL 30 ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

116	Tn.AP	MELOXICAM TAB 7,5 MG	1	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
117	Ny.ZA	CEFIXIM CAPS 200 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
118	Tn.AS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
119	Ny.SA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	2	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
120	AS	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PIOGLITAZONE 15 MG TABLET		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SUKRALFAT SYR 500MG/5ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
121	Tn.F	BUPROFEN TAB 400 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
122	Ny.MF	KALIUM KLORIDA (KSR) TAB 600 MG	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
123	Ny.SA	KALIUM KLORIDA (KSR) TAB 600 MG	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

124	Ny.MH	QUETIAPINE FUMARATE (Q-PIN) 100 MG	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
125	NY.NA	OLANZAPINE 10 MG TAB	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DIAZEPAM TAB 2 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT		45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
126	Tn.EK	ASAM FOLAT TAB 1 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RYZODEG FLEXTOUCH		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
127	Ny.ER	AMLODIPINE TAB 5 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PREGABALIN CAP 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN RAPID PEN		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
128	Tn.SU	DIAZEPAM TAB 2 MG	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
129	Ny.RU	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
130	Ny.NU	CURCUMA FORCE TABLET	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

131	Tn.LA	SERETIDE DISKUS 250	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
132	Tn.BS	CEFADROXIL TAB 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
133	Tn.EK	ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	7	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG		96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
134	Ny.SU	CEFIXIM CAPS 200 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
135	Ny.AM	OAT KATEGORI 1 DEWASA FASE INTENSIF/AWAL	3	84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CODEIN TAB 10 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

136	Tn.HI	INH (ISONIASID) TAB 300 MG	1	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
137	Ny.DA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	6	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SIMVASTATIN TAB 20 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
138	Tn.TU	PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	5	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
139	Ny.R	SPIRONOLAKTON TAB 100 MG	9	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRazole CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FUROSEMIDE TAB 40 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
140	Tn.SU	DONEPEZIL HCL (ARICEPT EVESS) TAB 10 MG	5	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
141	Tn.SA	CODEIN TAB 10 MG	2	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
142	MW	ASAM VALPROAT 250MG/5ML,BTL 120 ML	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
143	Ny.MA	ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	3	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT 400 MCG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
144	Ny.AM	OAT KATEGORI DOSIS HARIAN INTENSIF	3	63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MEPTIN MINI TAB 0.025 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

145	Tn.SAL	TREMENZA TAB	9	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SALBUTAMOL TAB 2 MG		4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KAPSUL KOSONG NO. 0		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SALBUTAMOL TAB 2 MG		4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
146	Ny.EN	PARACETAMOL TAB 500 MG	2	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN D3 1000IU		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
147	Tn.SU	AMLODIPINE TAB 10 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
148	Ny.DA	BISOPROLOL TAB 5 MG	9	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FUROSEMIDE TAB 40 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		VALSARTAN TAB 160 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
149	Tn.AZ	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	6	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SIMVASTATIN TAB 20 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 300 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PREGABALIN CAP 75 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150	Ny.MY	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
151	Tn.SA	CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG	7	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SUKRALFAT SYR 500MG/5ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BETAHISTIN 6 MG TAB		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
152	Tn.K	DIMENHIDRINAT TAB 50 MG	4	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SIMVASTATIN TAB 20 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

153	Ny.WD	LIDOKAIN INJ	6	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LEVOFLOXACIN TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		HAND SCOON STERIL NO. 7 METRA		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPUIT 1 CC TERUMO		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KASSA STERIL 16X16		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
154	Ny.AK	MELOXICAM TAB 7,5 MG	1	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
155	Tn.SU	METFORMIN TAB 500 MG	2	96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
156	Tn.AD	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG (TIOTROPIUM BROMIDE)	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
157	Ny.MD	FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SYMBICORT TURBUHALER 160		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158	Tn.WA	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	4	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LORATADINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		DOXYCYCLINE (DOHIXAT) CAPS 100 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
159	Ny.FD	AZITHROMYCIN CAP 500MG	1	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
160	Tn.YS	SANSULIN RAPID PEN	5	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 100 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOFIBRATE TAB 300 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
161	Tn.BA	FUROSEMIDE TAB 40 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SYMBICORT RAPIHALER 160		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
162	Ny.SU	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	6	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL TAB 5 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG		64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
163	Ny.SA	OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		AMIODARONE TAB 200 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
164	Tn.KU	SPUIT 1 CC TERUMO	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIAMCINOLON ACETONIDE INJ 10MG/ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
165	Ny.S	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	4	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TELMISARTAN TAB 40 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
166	Tn.SA	METRONIDAZOLE TAB 500 MG	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
167	Tn.K	ATORVASTATIN TAB 20 MG	7	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG		64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL TAB 5 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

168	Ny.S	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
169	Tn.S	TICAGRELOR TAB 90 MG	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
170	Ny.M	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	7	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACARBOSE TAB 50 MG		192	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CEFIXIM CAPS 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
171	Tn.J	CEFADROXIL TAB 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
172	Tn.M	CEFADROXIL TAB 500 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
173	Ny.KN	TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	3	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN D3 1000IU		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
174	Tn.D	CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ZINC TAB 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
175	Tn.S	ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG	3	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SIMVASTATIN TAB 20 MG		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
176	Ny.N	GABAPENTIN CAPS 300 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MELOXICAM TAB 7,5 MG		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
177	Tn.SS	CEFIXIM CAPS 200 MG	2	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MELOXICAM TAB 7,5 MG		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
178	RA	SYMBICORT RAPIHALER 160	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
179	Tn.AM	PARACETAMOL TAB 500 MG	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DIAZEPAM TAB 2 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
180	Ny.CS	SIMVASTATIN TAB 20 MG	5	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMIN (B1) TAB 50 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		STALEVO 100 TAB (LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTA CAPONE)		47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
181	Ny.IM	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG (TIOTROPIUM BROMIDE)	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
182	Tn.S	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
183	Tn.AM	PARACETAMOL TAB 500 MG	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DIAZEPAM TAB 2 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
184	Tn.TG	PROPANOLOL TAB 10 MG	2	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMAZOLE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
185	Ny.M	ANALSIK TAB	3	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CEFIXIM CAPS 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
186	Ny.Y	CANDESARTAN TAB 16 MG	4	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
187	Tn.N	ASAM FOLAT 400 MCG	5	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B12 50 MCG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KALSIUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
188	Ny.D	THIAMAZOLE TAB 10 MG	2	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PROPANOLOL TAB 10 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
189	Tn.T	ALLOPURINOL TAB 100 MG	4	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
190	Tn.R	TELMISARTAN TAB 40 MG	5	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KALSIUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT 400 MCG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B12 50 MCG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
191	Ny.Y	GLIMEPIRIDE TAB 3 MG	2	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
192	Tn.PA	ALLOPURINOL TAB 300 MG	6	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CILOSTAZOL (PLETAAL SR) TAB 100 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
193	Ny.KL	METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG	3	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MEBHYDROLIN NAPADISILATE (GABITEN) TAB 50 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
194	Tn.SU	SYMBICORT RAPIHALER 160	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
195	Tn.K	SIMVASTATIN TAB 20 MG	6	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BETAHISTIN 6 MG TAB		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PREGABALIN CAP 75 MG		7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DIMENHIDRINAT TAB 50 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

196	Ny.PS	VITAMIN C (ASAM ASKORBAT) TAB 50 MG	2	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
197	Tn.AH	LOZAPINE 25 MG TAB	3	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		HALOPERIDOL TAB 5 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHExILPENIDIL TAB 2 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
198	Ny.SU	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
199	Tn.ID	TICAGRELOR (BRICLOT) TAB 90 MG	6	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FUROSEMIDE TAB 40 MG		16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
200	Tn.DA	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
201	Ny.MM	CEFIXIM CAPS 100 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		MELOXICAM TAB 7,5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
202	Tn.BA	KASSA STERIL 16X16		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CEFIXIM CAPS 100 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KASSA ROLL 10 CM ONEMED		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		INFUS NAACL 0,9% BOTOL 500 ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
203	Ny.NA	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	2	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
204	Ny.CF	POSOP (FLUOROMETHOLONE) 0.6 ML MINIDOSE	3	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CENDO CONVER 2% MINI DOSE		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CENDO MYCOS EYE OINTMENT 3.5 GR		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
205	Tn.M	METFORMIN TAB 500 MG	5	93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACARBOSE TAB 50 MG		186	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
206	H	MALTOFER (IRON POLYMATOSE COMPLEX) SYR 150 ML	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

207	SA	ATORVASTATIN TAB 20 MG	7	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL TAB 5 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
208	Ny.MM	TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ZINC 20MG/5ML SYR 60 ML		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
209	Ny.NA	DEFERIPRONE (FERRIPROX) 100 MG/ML SYR 250 ML	3	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		SPUIT 10 CC TERUMO		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT TAB 1 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
210	Ny.SA	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	3	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		TRIFLUOPERAZINE HCL TAB 5 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM VALPROAT TAB 250 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
211	Ny.IS	RYZODEG FLEXTOUCH	7	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		PREGABALIN CAP 75 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TELMISARTAN TAB 40 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN RAPID PEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
212	Ny.AA	SERETIDE DISKUS 250	3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IPRATROPIUM BR+SALBUTAMOL (FARBIVENT) AMPUL@ 2,5 ML		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPUIT 3 CC TERUMO		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
213	Ny.IS	PARACETAMOL TAB 500 MG	2	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
214	Ny.MP	CLOZAPINE 100 MG TAB	3	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		HALOPERIDOL TAB 5 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
215	Ny.SK	TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG	4	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OLANZAPINE 10 MG TAB		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM VALPROAT TAB 250 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		HALOPERIDOL TAB 5 MG		47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
216	Ny.AR	GABAPENTIN CAPS 300 MG	5	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BETAHISTIN 24 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ASAM VALPROAT TAB 250 MG		124	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
217	Ny.FI	CETIRIZINE TAB 10 MG	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PERMETHRINE KRIM 5% 10 GRAM		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
218	Ny.HP	PARACETAMOL TAB 500 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
219	Ny.AM	PROPANOLOL TAB 10 MG	5	62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMAZOLE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
220	Tn.SA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	2	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
221	Tn.NU	CANDESARTAN TAB 16 MG	4	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
222	Tn.EP	PROPANOLOL TAB 10 MG	4	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMAZOLE TAB 10 MG		62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
223	Tn.AK	CURCUMA FORCE TABLET	3	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOFIBRATE TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 100 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
224	Tn.HA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	2	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
225	Tn.MA	CEFADROXIL TAB 500 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
226	Tn.DAS	SANSULIN LOG-G DISPOPEN	2	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
227	Tn.HE	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	2	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

228	Ny.PA	SANSULIN LOG-G DISPOPEN	4	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BETAHISTIN 6 MG TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
229	Ny.AR	ROPINIROLE (REQUIP) 4 MG TAB	6	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BETAHISTIN 6 MG TAB		12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B12 50 MCG		31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
230	Ny.A	AMLODIPINE TAB 10 MG	2	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VALSARTAN TAB 160 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
231	Ny.BE	ACARBOSE TAB 50 MG	1	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
232	Tn.D	METFORMIN TAB 500 MG	3	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
233	Ny.D	METFORMIN TAB 500 MG	6	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		FENOFIBRATE TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 25 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
234	Tn.S	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	4	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ANTIHEMOROID DOEN SUPP		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT TAB 1 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KALSIMUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
235	Tn.S	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	3	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OLANZAPINE 10 MG TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
236	Tn.E	TREMENZA TAB	2	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
237	Tn.A	CEFIXIM CAPS 200 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
238	Ny.Z	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

239	Ny.H	ATORVASTATIN TAB 20 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		TRIHExILPENIDIL TAB 2 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
240	Ny.N	ASAM VALPROAT ER TAB 500 MG	3	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ASAM FOLAT TAB 1 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
241	Tn.S	CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
242	Ny.S	ZINC TAB 20 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
243	Tn.K	TREMENZA TAB	2	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
244	Tn.K	CANDESARTAN TAB 16 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		SIMVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
245	Tn.S	CLOZAPINE 25 MG TAB	3	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DIAZEPAM TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
246	Tn.S	PROPANOLOL TAB 10 MG	1	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
247	Ny.L	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN RAPID PEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
248	MD	LACTULOSE SYR 60 ML	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
249	Ny.MI	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
250	Ny.W	LEVOFLOXACIN TAB 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
251	Ny.W	SANSULIN RAPID PEN	6	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		PREGABALIN CAP 75 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SIMVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
252	Ny.AH	FENOTEROL HBR (FAROVELL) 0,01 MG MDI 10 ML (SEMPROT)	3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SERETIDE DISKUS 250		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
253	Ny.S	AMLODIPINE TAB 10 MG	7	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PREGABALIN CAP 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 100 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
254	Ny.SU	CANDESARTAN TAB 16 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
255	Ny.BA	PROPANOLOL TAB 10 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMAZOLE TAB 10 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
256	Ny.RO	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	2	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VALSARTAN TAB 160 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
257	Ny.HA	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	8	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		MELOXICAM TAB 7,5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
258	Ny.VK	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
259	Ny.DJ	METFORMIN TAB 500 MG	3	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
260	Ny.DS	METFORMIN TAB 500 MG	6	90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOFIBRATE TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 2 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 25 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
261	Ny.SA	GLIMEPIRIDE TAB 2 MG	4	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ANTIHEMOROID DOEN SUPP		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT TAB 1 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		KALSIUM KARBONAT (OSTEOCAL) CHEWABLE TAB 500 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
262	Ny.HA	ASAM VALPROAT 250MG/5ML,BTL 120 ML	2	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPUIT 5 CC TERUMO		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
263	Ny.SL	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	3	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHILPENIDIL TAB 2 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OLANZAPINE 10 MG TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
264	Ny.RP	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG	1	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

265	Ny.ES	TREMENZA TAB	2	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
266	Ny.SU	SYMBICORT RAPIHALER 160	4	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
267	Ny.PM	CEFIXIM CAPS 200 MG	3	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TABLET TAMBAH DARAH (FERRO SULFAT)		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
268	Tn.AM	CEFIXIM CAPS 200 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
269	Ny.Z	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
270	Ny.SW	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	7	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		URSODEOXYCHOLIC ACID 250 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		HYOSCINE N-BUTYLBROMIDE (SCOPMA) TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PARACETAMOL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
271	Tn.PA	CEFIXIM CAPS 200 MG	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SYMBICORT TURBUHALER 160		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
272	Ny.RA	CETIRIZINE TAB 10 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOBETASOL PROPIONATE KRIM 0.05% 10GR		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
273	Ny.AR	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	5	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SYMBICORT RAPIHALER 160		1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMBROXOL TAB 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
274	Ny.HO	ATORVASTATIN TAB 20 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
275	Tn.NP	ASAM VALPROAT ER TAB 500 MG	3	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT TAB 1 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CARBAMAZEPIN (BAMGETOL) TAB 200 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
276	Tn.SA	CIPROFLOKSASIN TAB 500 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
277	Tn.R	PYRIDOXIN (VIT B6) TAB 10 MG	6	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CURCUMA FORCE TABLET		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ETHAMBUTOL 500 MG		56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		INH (ISONIASID) TAB 300 MG		28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RIFAMPICIN CAPS 450 MG		28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
278	Tn.MA	BISOPROLOL TAB 5 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ISOSORBIT DINITRAT TAB 10 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
279	Tn.JU	ATORVASTATIN TAB 20 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
280	Ny.SR	PREGABALIN CAP 75 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
281	Ny.SU	MELOXICAM TAB 15 MG	5	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

282	Ny.JA	ATORVASTATIN TAB 20 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ANTASIDA DOEN TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
283	Ny.JU	CANDESARTAN TAB 16 MG	4	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		COLCHISINE TAB 0.5 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 100 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
284	Ny.HA	NATAMYCIN (FUKRICIN) TETES MATA	3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CETIRIZINE TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DEXAMETHASONE TAB 0,5 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
285	Ny.SS	AMLODIPINE TAB 10 MG	3	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CURCUMA FORCE TABLET		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		URSODEOXYCHOLIC ACID 250 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
286	Tn.R	ASAM VALPROAT TAB 250 MG	1	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
287	Ny.EM	SYMBICORT TURBUHALER 160	3	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		CEFIXIM CAPS 200 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
288	Tn.J	SANSULIN RAPID PEN	4	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SANSULIN LOG-G DISPOPEN		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
289	Ny.LT M	CEFADROXIL TAB 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
290	Tn.BI	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 25 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
291	Tn.AS	ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CEFADROXIL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ZINC TAB 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
292	Ny.NH	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
293	Ny.Y	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	3	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		REBAMIPIDE TAB 100 MG		14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
294	Ny.M	AMLODIPINE TAB 10 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PREGABALIN CAP 75 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CURCUMA FORCE TABLET		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VITAMIN B KOMPLEKS TAB		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
295	Tn.H	ZINC TAB 20 MG	2	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
296	Ny.S	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ODT	3	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		HALOPERIDOL TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRIHEXILPENIDIL TAB 2 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
297	Ny.S	CETIRIZINE TAB 10 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TREMENZA TAB		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
298	Ny.AF	CEFIXIM CAPS 200 MG	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ACETYLCYSTEINE CAP 200 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 4 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
299	Ny.H	ATORVASTATIN TAB 20 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		PREGABALIN CAP 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GLIMEPIRIDE TAB 3 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PIOGLITAZONE 15 MG TABLET		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300	Tn.MC	NITROGLYCERIN 2.5 MG (NITROKAF RETARD)	4	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
301	Ny.ZA	CEFIXIM CAPS 200 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		IBUPROFEN TAB 400 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
302	Ny.ZS	PROPANOLOL TAB 10 MG	2	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		THIAMAZOLE TAB 10 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
303	Tn.SU	GABAPENTIN CAPS 300 MG	6	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN TAB 16 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RYZODEG FLEXTOUCH		4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
304	Tn.MA	SYMBICORT RAPIHALER 160	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

305	Tn.AR	AMLODIPINE TAB 10 MG	8	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM ASETILSALISILAT (ASPILET) CHEWABLE TAB 80 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NITROGLYCERIN FORTE (NITROKAF RETARD)		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOFIBRATE TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
306	Tn.DS	NATRIUM DIKLOFENAK TAB 50 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CEFADROXIL TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
307	Tn.MU	TENOFOVIR 300 MG	1	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
308	Tn.SU	THIAMAZOLE TAB 10 MG	3	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PROPANOLOL TAB 10 MG		90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
309	Tn.CM	GLICLAZIDE (FONYLIN) MR 60 MG	7	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		GABAPENTIN CAPS 300 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		PIOGLITAZONE 15 MG TABLET		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FUROSEMIDE TAB 40 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
310	Ny.NL	VITAMIN B KOMPLEKS TAB	3	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM VALPROAT TAB 250 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM FOLAT 400 MCG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
311	Ny.TM	ACYCLOVIR TAB 400 MG	2	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GABAPENTIN CAPS 300 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312	Ny.JM	CANDESARTAN TAB 16 MG	7	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		BISOPROLOL TAB 5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SPIRONOLAKTON TAB 100 MG		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
313	Ny.HU	OMEPRAZOLE CAPS 20 MG	2	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DILTIAZEM TAB 30 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
314	Ny.SA	SANSULIN RAPID PEN	5	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OMEPRAZOLE CAPS 20 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		PREGABALIN CAP 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		RYZODEG FLEXTOUCH		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
315	Ny.RU	ISOSORBIT DINITRAT TAB 5 MG	10	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		BISOPROLOL FUMARATE TAB 2.5 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		COLCHISINE TAB 0.5 MG		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METFORMIN TAB 500 MG		60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CLOPIDOGREL TAB 75 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FENOFIBRATE TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ALLOPURINOL TAB 300 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		VALSARTAN TAB 160 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
316	Tn.BS	CEFADROXIL TAB 500 MG	1	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
317	Tn.MU	CANDESARTAN CILEXETIL TAB 8 MG	5	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ATORVASTATIN TAB 20 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		AMLODIPINE TAB 10 MG		30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RYZODEG FLEXTOUCH		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NEEDLE INSULIN 32GX 4MM (ONEMED)		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

318	Ny.ER	LANSOPRAZOLE CAPS 30 MG	3	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		REBAMIPIDE TAB 100 MG		15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DOMPERIDON TAB 10 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
319	Ny.A	CEFADROXIL TAB 500 MG	4	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METRONIDAZOLE TAB 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ASAM MEFENAMAT KAPL 500 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RANITIDIN TAB 150 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
320	Ny.RS	CLINDAMYCIN CAPS 300 MG	2	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		METHYLPREDNISOLON TAB 8 MG		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total			1106	27395	1106	1106	1106	1106	1106	1106
Label Lengkap					1106	1106	1106	1106	1106	1106
Label tidak lengkap					0	0	0	0	0	0
Persentase Kelengkapan Label					100%	100%	100%	100%	100%	100%

Lampiran 11. Waktu Tunggu Pasien Obat Non Racikan

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
1	012549	Tn. Su	0:18:27	3
2	236435	Ny.Sa	0:18:30	2
3	023904	Ny.Is	0:21:18	6
4	074246	Ny.Ha	0:21:22	8
5	267617	Ny.KU	0:02:48	2
6	255224	Tn.Su	0:06:20	8
7	090763	Ny.As	0:06:25	3
8	043202	Ny.Ja	0:06:31	4
9	261387	Tn.Ru	0:06:38	4
10	241973	Tn.AA	0:06:44	8
11	272545	Ny.Zi	0:30:47	2
12	148025	Ny.MA	0:30:51	10
13	227908	Tn.MF	0:24:03	1
14	269456	Ny.AA	0:20:50	2
15	161738	Tn.HS	0:22:37	7
16	273212	Ny.RA	0:22:31	2
17	082572	Ny.CC	0:22:25	6
18	030935	Tn.Mu	0:22:23	4
19	167970	Ny.SR	0:17:47	9
20	064087	Tn.Sd	0:17:48	3
21	021556	Ny.RI	0:11:45	1
22	230785	Ny.Is	0:11:46	7
23	245147	Tn.MS	0:11:44	4
24	262817	Ny.NO	0:11:42	6
25	169156	Ny.D	0:11:46	7
26	139294	Ny.Ar	0:12:13	6
27	087490	Ny.SK	0:12:16	1
28	252741	Tn.Ka	0:11:46	5
29	178850	Tn.Ja	0:12:13	6
30	105929	Tn.DS	0:12:17	6
31	199350	Ny.NU	0:12:18	2
32	106518	Tn.SS	0:12:56	1
33	229345	Tn.MS	0:13:01	7
34	259587	Tn.SU	0:11:23	7
35	024177	Ny.SP	0:13:00	2
36	264156	Ny.Ns	0:12:54	1
37	191397	Ny.SR	0:12:51	6

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
38	273570	Ny.RA	0:13:00	6
39	180132	NY.PA	0:12:49	7
40	270145	Ny.RS	0:27:05	2
41	092999	Ny.H	0:12:32	1
42	124594	Ny.HK	0:24:34	8
43	273898	Tn.DA	0:24:33	1
44	154787	Tn.EK	0:24:30	3
45	234771	Ny.S	0:24:23	7
46	251616	MG	0:24:19	3
47	087059	Ny.MM	0:24:19	5
48	038872	Ny.YU	0:39:06	1
49	265682	Tn.HE	0:24:19	6
50	245986	Tn.M	0:49:25	2
51	273877	Tn.J	0:18:34	1
52	228829	Tn.F	0:18:35	1
53	211091	Tn.C	0:18:29	1
54	151636	Ny.MM	0:18:30	1
55	192422	Ny.S	0:18:29	1
56	142425	Ny.M	0:18:36	4
57	245781	Tn.S	0:30:13	3
58	090367	TN.NP	0:30:17	4
59	033277	NY.S	0:30:19	8
60	255528	LSZ	0:53:33	1
61	090652	ANP	0:39:08	2
62	038872	Tn.Y	0:39:06	1
63	081933	Tn.DD	0:53:27	2
64	156966	Tn.BS	0:39:06	1
65	116434	Tn.BA	0:49:38	3
66	042334	Ny.AT	0:52:39	7
67	237934	Tn.AM	0:52:38	5
68	260456	NY.Z	0:52:44	2
69	273820	Ny.AD	0:52:46	2
70	023133	Ny.FS	0:53:24	3
71	273908	Ny.AU	0:52:48	3
72	273545	Tn.Ass	0:52:48	2
73	273883	Ny.S	0:52:46	6
74	236435	Ny.SA	0:53:26	2
75	252798	AMS	0:52:42	1

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
76	264164	NY.R	0:49:28	1
77	201717	IS	0:49:30	1
78	071558	NY.FY	0:49:50	1
79	123598	Ny.NU	0:49:30	9
80	164999	Ny.AS	0:49:31	2
81	133036	Ny.SZ	0:49:22	8
82	272565	AR	0:23:13	1
83	264505	AHF	0:49:26	2
84	098749	NY.M	0:49:28	3
85	107566	Tn.MS	0:49:29	3
86	273905	Ny.IT	0:49:19	1
87	273902	Tn.S	0:49:19	3
88	258705	HI	0:49:24	2
89	225706	JR	0:49:39	1
90	245986	MO	0:49:25	3
91	271942	SU	0:20:42	2
92	272100	EH	0:42:25	2
93	270791	Ny.SN	0:19:48	4
94	059749	Tn.OFP	0:22:04	4
95	195866	Ny.MZ	0:22:04	5
96	085303	Ny.SI	0:21:52	4
97	205319	Ny.A	0:10:04	2
98	050817	Ny.K	0:10:08	4
99	273146	Tn.RA	0:10:45	3
100	272545	Ny.Z	0:02:52	2
101	202992	Tn.WS	0:10:35	1
102	139684	Tn.AS	0:10:04	5
103	239297	Ny.F	0:10:01	2
104	265261	Tn.M	0:04:26	2
105	073379	Tn.E	0:54:39	4
106	212392	MW	0:21:58	3
107	024370	Ny.SU	0:21:56	5
108	213612	NY.EU	0:21:58	5
109	205319	Ny.AA	0:10:04	2
110	050817	Tn.KH	0:10:08	4
111	273146	Ny.BH	0:10:45	3
112	269918	Tn.ZM	0:10:41	4
113	272545	Ny.ZA	0:02:52	2

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
114	202992	Tn.AS	0:10:35	1
115	236213	Ny.SA	0:11:46	2
116	139684	AS	0:10:04	5
117	239297	Tn.F	0:10:01	2
118	226348	MF	0:10:09	1
119	272367	SA	0:12:34	1
120	265261	Ny.MH	0:04:26	1
121	254449	NY.NA	0:12:37	4
122	073379	Tn.EK	0:54:39	4
123	242879	Ny.ER	0:51:55	5
124	085958	Tn.SU	0:54:37	1
125	057820	Ny.RU	0:50:55	1
126	131390	Ny.NU	0:20:33	1
127	151953	Tn.LA	0:17:37	2
128	154787	Tn.EK	0:03:45	7
129	270653	Ny.SU	0:02:26	3
130	007630	Ny.AM	0:02:11	3
131	244156	Tn.HI	0:02:26	1
132	223283	Ny.DA	0:07:59	6
133	018978	Tn.TU	0:22:48	5
134	087191	Ny.R	0:31:57	9
135	161191	Tn.SU	0:18:42	5
136	224327	Tn.SA	0:19:58	2
137	251009	MW	0:04:55	1
138	214147	Ny.MA	0:10:38	3
139	273535	Ny.AM	0:08:19	3
140	182384	Tn.SAL	0:09:41	9
141	059664	Ny.EN	0:16:34	2
142	141474	Tn.SU	0:22:08	2
143	002360	Ny.DA	0:21:50	9
144	199128	Tn.AZ	0:16:58	6
145	121328	Ny.MY	0:17:02	1
146	233990	Tn.SA	0:24:05	7
147	212977	Tn.K	0:24:13	4
148	035786	Ny.WD	0:15:56	6
149	095673	Ny.AK	0:08:32	1
150	151441	Tn.SU	0:28:38	2
151	272267	Tn.AD	0:15:55	2

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
152	239925	Ny.MD	0:15:55	2
153	152968	Tn.WA	0:08:29	4
154	261290	Ny.FD	0:08:25	1
155	136534	Tn.YS	0:20:00	5
156	272008	Tn.BA	0:22:34	2
157	152987	Ny.SU	0:08:03	6
158	127040	Ny.SA	0:08:10	4
159	153568	Tn.KU	0:08:06	2
160	271818	Tn.SA	0:03:21	4
161	087117	Tn.K	0:20:09	7
162	274026	Ny.S	0:15:32	1
163	258005	Tn.S	0:11:18	1
164	076008	Ny.M	0:32:41	7
165	130419	Tn.J	0:10:27	1
166	205402	Tn.M	0:10:32	3
167	051170	Ny.KN	0:10:24	3
168	273193	Tn.D	0:04:17	2
169	267703	Tn.S	0:42:19	3
170	253692	Ny.N	0:31:35	3
171	273306	Tn.SS	0:14:01	2
172	238090	RA	0:13:59	1
173	274052	Tn.AM	0:16:02	4
174	037473	Ny.CS	0:13:46	5
175	090960	Ny.IM	0:11:15	1
176	274083	Tn.S	0:17:40	3
177	274052	Tn.AM	0:16:02	4
178	184392	Tn.TG	0:18:26	2
179	010083	Ny.M	0:02:21	3
180	180303	Ny.Y	0:10:47	4
181	088589	Tn.N	0:20:18	5
182	209005	Ny.D	0:31:33	2
183	205993	Tn.T	0:21:54	4
184	222394	Tn.R	0:31:14	5
185	107737	Ny.Y	0:22:57	2
186	082352	Tn.PA	0:11:51	6
187	218990	Ny.KL	0:11:13	3
188	164448	Tn.SU	0:11:46	2
189	062159	Tn.K	0:08:08	6

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
190	209221	Ny.PS	0:30:38	2
191	272387	Tn.AH	0:10:54	3
192	274083	Ny.SU	0:17:40	3
193	192717	Tn.ID	0:17:36	6
194	272842	Tn.DA	0:08:58	1
195	018477	Ny.MM	0:17:31	3
196	111000	Ny.NA	0:26:57	2
197	274077	Ny.CF	0:25:18	3
198	190356	Tn.M	0:24:20	5
199	270429	H	0:21:03	1
200	023933	SA	0:20:11	7
201	086760	Ny.MM	0:20:07	2
202	211436	NA	0:20:01	3
203	237555	Ny.SA	0:20:05	3
204	067277	Ny.IS	0:13:28	7
205	134383	Ny.AA	0:18:17	3
206	066700	Ny.IS	0:12:11	2
207	237604	Ny.MP	0:16:33	3
208	266816	Ny.SK	0:13:00	4
209	094978	Ny.AR	0:15:56	5
210	003655	Ny.FI	0:15:43	4
211	179640	Ny.HP	0:10:45	2
212	035433	Ny.AM	0:17:11	5
213	269453	Tn.SA	0:12:54	2
214	135833	Tn.NU	0:15:01	4
215	120808	Tn.EP	0:13:22	4
216	201583	Tn.AK	0:15:32	3
217	163320	Tn.HA	0:15:33	2
218	003677	Tn.MA	0:07:22	3
219	272300	Tn.DAS	0:18:56	2
220	184637	Tn.HE	0:22:53	2
221	269932	Ny.PA	0:26:47	2
222	001381	Ny.AR	0:23:15	2
223	124791	Ny.A	0:06:17	2
224	173973	Ny.BE	0:08:22	2
225	255608	Ny.D	0:07:23	2
226	258483	Tn.S	0:15:57	2
227	052175	Tn.S	0:11:51	2

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
228	212127	Tn.E	0:14:37	2
229	269905	Tn.A	0:04:06	2
230	270845	Ny.Z	0:16:42	2
231	163932	Ny.H	0:17:15	2
232	031718	Ny.N	0:13:22	2
233	273846	Tn.S	0:03:25	2
234	236435	Ny.S	0:08:28	2
235	073079	Tn.K	0:18:50	2
236	212141	Tn.K	0:18:01	2
237	236919	Tn.S	0:16:37	2
238	274197	Tn.S	0:16:33	2
239	211618	Ny.L	0:16:38	2
240	273375	MD	0:04:19	2
241	273754	Ny.MI	0:16:18	2
242	035786	Ny.W	0:12:04	2
243	010422	Ny.W	0:10:51	2
244	157766	Ny.AH	0:10:48	2
245	192243	Ny.S	0:08:24	2
246	162022	Ny.SU	0:08:24	2
247	172443	Ny.BA	0:08:36	2
248	262721	Ny.RO	0:08:32	2
249	235519	Ny.HA	0:08:03	2
250	274194	Ny.VK	0:16:59	2
251	089261	Ny.DJ	0:07:26	2
252	255608	Ny.DS	0:07:23	2
253	258483	Ny.SA	0:15:57	2
254	192407	Ny.HA	0:08:14	2
255	052175	Ny.SL	0:11:51	2
256	232049	Ny.RP	0:11:46	2
257	212127	Ny.ES	0:14:37	2
258	223194	Ny.SU	0:08:47	2
259	273713	Ny.PM	0:04:20	2
260	214244	Tn.Y	0:16:09	2
261	232075	Tn.BS	0:09:51	2
262	224774	Ny.S	0:44:10	2
263	269932	Ny.PA	0:26:47	4
264	001381	Ny.AR	0:23:15	6
265	124791	Ny.A	0:06:17	2

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
266	173973	Ny.BE	0:08:22	1
267	089261	Tn.D	0:07:26	3
268	255608	Ny.D	0:07:23	6
269	258483	Tn.S	0:15:57	4
270	052175	Tn.S	0:11:51	3
Total			4167 menit	872

Perhitungan waktu tunggu obat non racikan :

$$\frac{\sum (\text{waktu selesai terima obat- waktu terima pasien})}{\text{Jumlah resep masuk}}$$

$$\frac{4167 \text{ menit}}{270} = 15 \text{ menit}$$

Lampiran 12. Waktu Tunggu Pasien Obat Racikan

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
1	203630	Tn.Ka	0:11:39	2
2	273377	Ny.Tu	0:12:09	3
3	093844	NY.HAS	0:25:27	3
4	266402	Tn.AI	0:49:31	1
5	272728	Ny.SH	0:24:34	1
6	151792	NY.HS	0:24:30	3
7	007133	NY.AF	0:53:25	2
8	099197	TN.ASJ	0:49:50	4
9	273382	Tn.I	0:49:52	2
10	164735	Ny.IT	1:08:22	2
11	220227	Tn.SM	1:08:12	3
12	273122	Tn.DI	0:19:51	3
13	107469	Tn.SU	0:19:49	5
14	266168	Tn.SS	0:41:16	2
15	273968	Ny.IS	0:10:45	3
16	148606	Ny.RH	0:10:40	2
17	168889	Ny.SN	0:19:09	5
18	104137	Ny.PL	1:49:35	3
19	093004	Tn.FH	0:19:06	2
20	114489	Tn.NK	0:31:47	2
21	231900	Tn.RI	0:24:24	1
22	270087	Tn.NU	0:08:55	2
23	258450	Ny.AR	0:18:45	1
24	273944	Ny.RR	0:50:55	3
25	057820	Ny.RU	0:32:52	2
26	031026	Tn.MS	0:19:57	4
27	239576	Tn.SA	0:20:40	1
28	194987	Tn.AR	0:03:02	3
29	103621	Ny.HA	0:02:58	3
30	247326	An.MS	0:13:58	2
31	209479	Tn.RAS	0:45:08	2
32	237551	Tn.MA	0:23:03	1
33	019940	Ny.JM	0:45:08	2
34	048006	Ny.ZN	0:08:25	1
35	273437	Ny.NF	0:38:50	2
36	266544	Ny.AC	0:54:59	7
37	033891	Tn.S	0:10:35	2

No	No.Reg	Nama Pasien	Waktu Tunggu Obat Non Racikan	Item Obat yang diserahkan
38	099197	Ny.AS	0:23:03	4
39	236661	Ny.AZ	0:15:01	2
40	195658	Ny.BU	0:09:52	5
41	183626	Ny.AL	0:27:34	5
42	273122	Tn.DI	0:10:30	2
43	166108	Ny.AI	0:17:50	5
44	214495	Ny.MA	0:03:22	5
45	175410	Tn.MS	0:23:13	3
46	272469	Tn.MR	0:21:55	3
47	274259	Ny.F	0:22:22	2
48	183244	Tn.SO	0:27:50	3
49	269209	Ny.SA	0:29:18	2
50	093844	Tn.HA	1:10:36	3
Total Waktu Tunggu			1376 menit	136

Perhitungan waktu tunggu obat racikan :

$$\frac{\sum (\text{waktu selesai terima obat- waktu terima pasien})}{\text{Jumlah resep masuk}}$$

$$\frac{1376 \text{ menit}}{50 \text{ resep}} = 27 \text{ menit}$$

Lampiran 13. Hasil Wawancara

No	Pertanyaan	Jawaban Kepala IFRS
Pengadaan		
1	Bagaimana penentuan waktu untuk pengadaan obat?	Pengadaan obat dilakukan setiap bulan ketika stok obat mencapai stok minimal.
2	Bagaimana proses pemesanan obat dan apakah obat yang telah dipesan atau dibeli langsung datang tepat waktu?	Pengadaan obat dilakukan sesuai dengan usulan perencanaan yang dibuat oleh farmasi. Obat dipesan secara manual atau pembelian secara langsung dengan membuat surat pesanan kepada pbf. Obat yang dipesan datang tepat waktu.
3	Bagaimana cara menentukan jenis obat supaya sesuai dengan kebutuhan pelayanan?	Perencanaan obat dibuat berdasarkan metode konsumsi. obat yang <i>fast moving</i> stok nya harus tersedia untuk menghindari kekosongan obat.
4	Kendala apa yang terjadi ketika melakukan pengadaan obat?	Kendala yang ada jika terjadi kekosongan stok obat di pbf. Pengiriman obat yang lambat karena jarak rumah sakit yang termasuk pengiriman luar kota.
5	Jika mengalami kendala, bagaimana cara mengatasinya?	Jika terjadi kekosongan stok obat di pbf, farmasi diberi kewenangan untuk membeli obat di apotek. Untuk obat yang <i>life saving</i> farmasi meminta kepada pbf untuk pengirimannya diutamakan.

No	Pertanyaan	Jawaban Kepala IFRS
Penyimpanan		
1	Bagaimana pengaturan tata ruang penyimpanan obat?	Di farmasi ada ruangan untuk penyimpanan cairan, ruang penyimpanan obat oral dan injeksi dan ruangan penyimpanan BMHP.
2	Bagaimana penyusunan penyimpanan stok obat?	Penyusunan obat berdasarkan abjad dan memakai sistem FEFO dan FIFO. Untuk rak obat oral dan injeksi yang generik dan paten dipisahkan. Penyimpanan obat <i>high alert</i> dilemari tersendiri. Terdapat juga lemari penyimpanan obat narkotik, psikotropik, prekursor. Penyimpanan obat pada suhu dingin dikulkas obat dan penyimpanan vaksin di kulkas vaksin.
3	Bagaimana cara pencatatan stok obat?	Pencatatan stok menggunakan kartu stok obat manual dicatat setiap keluar dan masuknya obat. Pencatatan juga menggunakan kartu stok obat yang ada di SIM-RS. Setiap faktur obat yang datang dan setiap obat yang keluar di input di SIM-RS.
4	Bagaimana cara yang dilakukan untuk menjaga atau pemeliharaan mutu obat dalam gudang?	Melakukan monitoring dengan melakukan stok opname untuk mengetahui obat yang mendekati masa kadaluwarsa dan obat yang rusak. Setiap hari dilakukan monitoring suhu dan kelembapan ruangan dan dicatat dikartu suhu. Penyimpanan obat dan BMHP harus diletakkan dipalet obat agar tidak terjadi kerusakan.
5	Bagaimana cara mengurangi stok obat yang kadaluarsa?	Setiap bulan dilakukan stok opname untuk obat yang mendekati masa kadaluwarsa. Daftar stok obat yang akan kadaluwarsa disampaikan kepada dokter untuk digunakan. Jika obat tersebut tidak ada pemakaian maka dilakukan proses pengembalian obat ke pbf untuk

		mengurangi nilai stok obat kadaluwarsa.
6	Kendala apa yang terjadi ketika melakukan penyimpanan obat?	Ruang penyimpanan kurang besar sedangkan jumlah obat dan BMHP banyak. Rak penyimpanan terbatas yang mengakibatkan penyimpanan bertumpuk-tumpuk.
7	Jika mengalami kendala, bagaimana cara mengatasinya?	Telah disampaikan ke pihak manajemen untuk penambahan fasilitas sarana dan prasarana.

No	Pertanyaan	Jawaban Kepala IFRS
Distribusi		
1	Bagaimana mekanisme pendistribusian obat dari gudang ke bagian pelayanan?	Gudang akan mendistribusikan obat dan BMHP sesuai dengan lembar permintaan obat yang dibuat oleh unit apotek rawat inap, apotek rawat jalan, depo OK dan unit keperawatan.
2	Bagaimana proses penyerahan obat ke pasien?	<i>e</i> -resep akan dikirim dokter melalui SIM-RS. Farmasi akan memverifikasi resep tersebut dan membiling obat yang diresepkan dan mencetak etiket obat tersebut. Obat kemudian disiapkan sesuai dengan bilingan obat. Obat dilabelin kemudian obat akan dicek ulang oleh apoteker. Apoteker menyerahkan obat dengan memanggil nama pasien sesuai dengan nomor urut, obat tersebut diserahkan ke pasien sesuai dengan identitas pada kartu BPJS.
3	Bagaimana penentuan unit prioritas pendistribusian obat?	Tidak ada penentuan unit prioritas, setiap unit yang menyerahkan lembar permintaan obat maka petugas akan langsung menyiapkan obat dan BMHP tersebut.
4	Kendala apa saja yang terjadi dalam pendistribusian obat?	Jika obat dan BMHP yang diminta oleh unit kosong stok di PBF.
5	Jika mengalami kendala, bagaimana cara mengatasinya?	Saling berkordinasi dengan unit pelayanan dan petugas gudang farmasi berusaha untuk menyediakan stok tersebut dengan membeli ke apotek