







## LAPORAN PENGGUNAAN BAHAN BAKU NARKOTIKA

Nama Apotek :  
 SIA :  
 Alamat :  
 Telepon :

Bulan :  
 Tahun :

NO	NAMA BAHAN BAKU	SATUAN	PERSEDIAAN AWAL BULAN	PEMASUKAN			JUMLAH KESELURUHAN	PENGELUARAN			PERSEDIAAN AKHIR BULAN	KETERANGAN
				TANGGAL	DARI	JUMLAH		UNTUK		JUMLAH		
								PEMBUATAN	LAIN2			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Sukoharjo,  
 APA  
  
 (Nama)  
 SIPA...

## LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN JADI NARKOTIKA

Nama Apotek :  
 SIA :  
 Alamat :  
 Telepon :

Bulan :  
 Tahun :

NO	NAMA SEDIAAN	SATUAN	PERSEDIAAN AWAL BULAN	PEMASUKAN			JUMLAH KESELURUHAN	PENGELUARAN			PERSEDIAAN AKHIR BULAN	KETERANGAN
				TANGGAL	DARI	JUMLAH		UNTUK		JUMLAH		
								PEL. RESEP #	LAIN2 \$			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Satuan : Tablet, kapsul, botol, vial, ampul  
 # : yang dilayani dengan resep, baik dalam bentuk asli atau racikan  
 \$ : selain dasar resep, misalnya pesanan dari institusi lain

Sukoharjo,  
 APA  
  
 (Nama)  
 SIPA...

## LAPORAN KHUSUS PENGGUNAAN MORPHIN & PETHIDIN

Nama Apotek :  
 SIA :  
 Alamat :  
 Telepon :

Bulan :  
 Tahun :

NO	NAMA NARKOTIKA	SATUAN	RESEP		JUMLAH	PASIEN		DOKTER		KETERANGAN
			NOMOR TANGGAL	TANGGAL PENYERAHAN		NAMA	ALAMAT	NAMA ALAMAT	SPECIALIS	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Sukoharjo,  
 APA  
  
 (Nama)  
 SIPA...

**LAPORAN PEMASUKAN DAN PENGELUARAN PSIKOTROPIKA (OKT)**

TAHUN :

NAMA APOTEK :  
SIA :  
ALAMAT :  
TELEPON :

NO	NAMA SEDIAAN JADI OKT	SATUAN	PERSEDIAAN AWAL	JUMLAH PEMASUKAN	JUMLAH PENGELUARAN	SISA AKHIR TAHUN	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6	7	8

Sukoharjo,  
APA  
  
(Nama)  
SIPA...

**DAFTAR TILIK SARANA PRASARANA, ALAT - BAHAN - OBAT  
UNTUK PELAYANAN OBAT DI KLINIK**

NAMA KLINIK :  
ALAMAT :  
Tanggal pembinaan :

NO	JENIS PENILAIAN	PENILAIAN	
I	SARANA PRASARANA		
	1 Ruang pelayanan obat	Ada	Tidak
	2 Almari obat	Ada	Tidak
	3 Almari es untuk vaksin dan injeksi	Ada	Tidak
	4 Mortir dan stamper	Ada	Tidak
	5 Lap bersih	Ada	Tidak
	6 Etiket	Ada	Tidak
II	ALAT YANG TERSEDIA		
	1 S spuit injeksi	Ada	Tidak
	2 Infus set	Ada	Tidak
III	BAHAN YANG TERSEDIA		
	1 Kapas	Ada	Tidak
	2 Perban	Ada	Tidak
	3 Plester	Ada	Tidak
	4 Kain kasa	Ada	Tidak
	5 Bahan antiseptik dan desinfektan	Ada	Tidak
IV	OBAT YANG TERSEDIA		
	1 Roborantia	Ada	Tidak
	2 Vaksin	Ada	Tidak
	3 Obat untuk syok anafilaktik	Ada	Tidak
	4 Sedativa	Ada	Tidak
	5 Antibiotika	Ada	Tidak
	6 Antipiretika	Ada	Tidak
	7 Koagulantia	Ada	Tidak
	8 Anti kejang	Ada	Tidak
	9 Gliserin	Ada	Tidak
	10 Cairan infus	Ada	Tidak
	11 Obat luka	Ada	Tidak
V	PENCATATAN / PELAPORAN		
	1 Faktur / nota pembelian	Ada	Tidak
	2 Arsip surat pesanan	Ada	Tidak
	3 Buku catatan pemasukan obat	Ada	Tidak
	4 Buku catatan pengeluaran obat	Ada	Tidak
	5 Laporan Narkotika	Ada	Tidak
	6 Laporan Psikotropika	Ada	Tidak
VI	LAIN - LAIN		
	1 Obat kadaluwarsa	Ada	Tidak
	2 Obat yang lama tidak dipergunakan	Ada	Tidak
VII	CATATAN TEMUAN		

Petugas Klinik

Petugas DKK:

1 Suprpti

2 Hasanah Piet Susanti

3 Drs. Sahrodji, Apt