

Contoh daftar usulan

**FORMULIR REKAPITULASI USULAN OBAT
FORMULARIUM NASIONAL**
(MENGUNAKAN KOP SURAT INSTANSI ANDA)

REKAPITULASI USULAN OBAT DALAM FORMULARIUM NASIONAL

Bersama ini kami lampirkan rekapitulasi usulan obat dalam Formularium Nasional sesuai dengan surat pengantar usulan obat dalam Formularium Nasional nomor (nomor surat pengantar) tanggal (tanggal surat pengantar) dari:

Nama Instansi :
Alamat Lengkap :
No. Telp/Fax :
Email :

No.	Kelas Terapi/ Sub Kelas Terapi	Nama Obat/ Kandungan dan Komposisi Zat Aktif	Bentuk Sediaan dan Kekuatan	Indikasi	Usulan Perubahan						Alasan				
					Item Obat		Bentuk Sediaan/ Kekuatan		Fasilitas Pelayanan Kesehatan			Restriksi	Pereseapan Maksimal	PRB	
					(6)	(7)	(8)		(9)	(10)					(11)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	+	-	+	-			TP	TL	(9)	(10)	

Keterangan Kolom:

- (1) Diisi nomor urut usulan obat
- (2) Diisi Kelas terapi dan Sub kelas terapi obat yang diusulkan dan disesuaikan dengan Fornas
- (3) Nama obat dicantumkan dalam nama generik, apabila obat yang diusulkan merupakan obat kombinasi maka nama obat diawali dengan kata "Kombinasi" kemudian diikuti dengan nama masing-masing kandungan zat aktif disertai komposisinya.
- (4) Diisi dengan jenis bentuk sediaan dalam satuan terkecil (contoh: tablet/sirup/injeksi/dll) diikuti dengan kekuatan dan satuannya (contoh: 500 mg; 5 mg/ml; 2000 ui; dll)
- (5) Diisi dengan indikasi obat yang diusulkan (harus sesuai dengan indikasi yang disetujui oleh Badan POM)
- (6) Diisi dengan (√) pada kolom (+) apabila hendak diusulkan penambahan zat aktif / item obat baru atau pada kolom (-) apabila hendak diusulkan pengurangan zat aktif / item obat
- (7) Diisi dengan (√) pada kolom (+) apabila hendak diusulkan penambahan bentuk sediaan / kekuatan obat baru atau pada kolom (-) apabila hendak diusulkan pengurangan bentuk sediaan / kekuatan obat baru

(8) Diisi dengan (√) pada fasilitas pelayanan kesehatan dimana obat yang diusulkan dapat disediakan.

TP : Pelayanan kesehatan primer

TL : Pelayanan kesehatan spesialisik atau sub spesialisik

Tambahkan tulisan PP di kolom TP jika obat dipakai di Puskesmas Perawatan

(9) Diisi dengan usulan perubahan atau penambahan restriksi.

(10) Diisi dengan usulan perubahan atau penambahan peresepan maksimal

(11) Diisi dengan (√) apabila diusulkan untuk menjadi obat Program Rujuk Balik (PRB)

(12) Diisi alasan pengusulan berdasarkan literatur/acuan/pustaka terpercaya dan dilampirkan literatur/acuan/pustaka terkait

Kepala Instansi terkait
(tanda tangan dan stempel)

.....