

PEMERIKSAAN RADIOLOGI

Nama Pasien : KURNIAWATI N Asal Pasien : RO
 Jenis Kelamin : Perempuan Kelas :
 No.Registrasi : 02169977 Poliklinik : Penyakit Dalam
 No.RM : 166084 Jaminan :
 No Transaksi : RAD03161167 Nama Dokter : Endemin her
 Tanggal : 29/03/2016

Total Biaya Rp : 136,500
 Terbilang : # seratus tiga puluh enam ribu Lima ratus rupiah #

No	Item Pemeriksaan	Nama Dokter
1	Thorax AP/PA	Lely Hadiati, dr, SpRAD



No. _____

Telah terima dari NY KURNIAWATI

Uang sejumlah Seratus dua puluh lima ribu rupiah

Untuk pembayaran pemeriksaan & obat-obatan.

Rp. 125.000

Dr. YUDDI GUMARA