



RUMAH SAKIT SARI ASIH

RS. SARI ASIH CIPUTAT

Jl. Otista Sasak Tinggi No.3 Ciputat
Telp : 021-7410808, Fax : 021-7424449

INVOICE

1119SA05738

Atas Nama : ERVIN HILALLUDIN, Tn
Alamat : WARU JAYA GG FAJAR 1 RT 0/04

Penanggung : ERVIN HILALLUDIN
Penjamin :
TPA/Provider :

No. MR : 00091641
No. Registrasi : 1119SA04964
Tanggal : 12-11-2019
No. Polis : 8000172507947877
Asal Perusahaan : PT ELECTRONOC DITY INDONESIA

Tanggal	Deskripsi	Qty	Biaya (Rp)	Disc (Rp)	Jumlah
JASA MEDIK / JASA AHLI					
12/11/19 11:45	KONSULTASI DOKTER UMUM (May Suryati,dr)	1	75,000	0	75,000
			Subtotal :	0	75,000
TINDAKAN MEDIK / PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK					
12/11/19 12:32	EKG (May Suryati,dr)	1	110,000	0	110,000
			Subtotal :	0	110,000
ADMINISTRASI PASIEN					
12/11/19 11:45	REGISTRASI	1	25,000	0	25,000
			Subtotal :	0	25,000
RESEP					
12/11/19 13:00	OMEPRAZOLE CAPSULE~	6			3,600
12/11/19 13:00	NEURODEX TABLET	5			4,300
12/11/19 13:00	ANALSIK TABLET	10			22,300
			Subtotal :		30,200

Terbilang : # Dua Ratus Empat Puluh Ribu Dua Ratus Rupiah #

Total (Rp) : 240,200

Disc. Akhir (Rp) : 0

Grand Total (Rp) : 240,200

Penerima

RS. Sari Asih Ciputat,

12/11/2019 11:47

- INVOICE INI BERLAKU SEBAGAI KWITANSI.

KASIR : INATTAIS

1. Tanda pembayaran ini dianggap sah bila ada validasi kasir.
2. Bila terdapat biaya-biaya yang belum termasuk dalam tagihan ini, akan ditagihkan kemudian.