

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.  
Nama Pasien : SRI HARMINTO, Tn  
No RM : 013177  
Tanggal Bayar : 2018-04-26 16:04:25  
Pembayaran : BPJS

### Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 41603

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Peracikan Obat Per R/ ( Nafiudin Ahmad. Sp.PD )	2	Rp. 500	Rp. 1.
Metformin Tab ( Nafiudin Ahmad. Sp.PD )	45	Rp. 500	Rp. 22.
Glimepirid 2mg Tab ( Nafiudin Ahmad. Sp.PD )	15	Rp. 1.800	Rp. 27.
Terbilang: lima puluh ribu lima ratus rupiah			Total Yang Harus dibayarkan
			Rp. 50.

Kasir

Catatan :  
Lembar 1 : Pasien / Penjamin  
Lembar 2 : Kasir  
Lembar 3 : Keuangan

( pembayaran )

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 26/04/2018 11:06:08