

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : AHYANI, Tn

No RM : 001915

Tanggal Masuk : 2018-01-31

Tanggal Bayar :2018-02-01 13:10:07

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 28575

Nama Jasa	Tanggal	Qty	Tarif	Total
Kelas III (Alinda, drg)	2018-01-31 - UMUM	1	Rp. 31.500	Rp. 31.500
Pelayanan Farmasi (Nafiudin Ahmad. Sp.PD)	2018-01-31 - UMUM	1	Rp. 2.500	Rp. 2.500
LED (Nafiudin Ahmad. Sp.PD)	2018-02-01 - UMUM	1	Rp. 17.000	Rp. 17.000
Jumlah Trombosit (Nafiudin Ahmad. Sp.PD)	2018-02-01 - UMUM	1	Rp. 15.000	Rp. 15.000
Hemoglobin (Nafiudin Ahmad. Sp.PD)	2018-02-01 - UMUM	1	Rp. 15.000	Rp. 15.000
<i>Terbilang: delapan puluh satu ribu rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan		Rp. 81.000
		Deposit		Rp. 0
		Sisa yang harus di bayarkan		Rp. 81.000

Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 01/02/2018 07:12:22