

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.  
Nama Pasien :  
No RM : 011406  
Tanggal Bayar : 0000-00-00 00:00:00  
Pembayaran : UMUM

### Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 272

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis ( Indra,dr )	1	Rp. 17.000	Rp. 17.
<i>Terbilang: tujuhbelas ribu rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 17.
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( pembayaran )

*Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 26/01/2017 03:31:02*