

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.  
Nama Pasien : AHYANI, Tn  
No RM : 001915  
Tanggal Masuk : 2018-01-31  
Tanggal Bayar : 0000-00-00 00:00:00

### Kuitansi Pembayaran

**No Transaksi : 28399**

Nama Jasa	Tanggal	Qty	Tarif	Total
<i>Terbilang: rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan		Rp. 0
		Deposit		Rp. 0
		Sisa yang harus di bayarkan		Rp. 0

Kasir

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

( pembayaran )

*Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 01/02/2018 07:10:09*