RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien

No RM

: 011427

Tanggal Bayar

: 0000-00-00 00:00:00

Pembayaran

: UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 271

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis (Indra,dr)	1	Rp. 17.000	Rp. 17.
Terbilang: tujuhbelas ribu rupiah		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 03:29:56