

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.
Nama Pasien : Hartini, Ny
No RM : 001927
Tanggal Masuk : 2017-01-21
Tanggal Bayar : 0000-00-00 00:00:00

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 52

Nama Jasa	Tanggal	Qty	Tarif	Total
Pelayanan Farmasi (Sandie Farina, Sp. OG)	2017-01-21 - UMUM	1	Rp. 9.000	Rp. 9.000
<i>Terbilang: sembilan ribu rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan		Rp. 9.000
		Deposit		Rp. 0
		Sisa yang harus di bayarkan		Rp. 9.000

Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 21/01/2017 08:15:07