

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM :

Tanggal Bayar :

Pembayaran :

### Kuitansi Pembayaran

No Transaksi :

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
<i>Terbilang: rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	R
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( Lutfi )

*Dicetak oleh : Lutfi sebanyak [ 5 ] tanggal 05/05/2018 13:31:56*