RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : RUPINAH, Ny

No RM

: 014392

Tanggal Bayar

: 2017-08-12 14:31:00

Sisa Yang Harus dibayarkan

Pembayaran

: UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 12207

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Penyiapan Obat per R/ (Wulan, dr)	3	Rp. 500	Rp. 1.
Glimepiride 1Mg Tablet (Wulan, dr)	10	Rp. 1.800	Rp. 18.
Metformin Tablet (Wulan, dr)	10	Rp. 500	Rp. 5.
Licodexon Tablet (Wulan, dr)	10	Rp. 2.200	Rp. 22.
Terbilang: empat puluh enam ribu lima ratus rupiah		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 46.
		Keringanan Biaya	Rp. 40.

Kasir

Rp. 6.

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 12/08/2017 08:31:05