RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : No RM :

Tanggal Bayar

Pembayaran

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 42009

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
infra red general (Ari Ratna Manikam)	1	Rp. 36.000	Rp. 36.
exercise general (Ari Ratna Manikam)	1	Rp. 18.000	Rp. 18.
exercise (Ari Ratna Manikam)	1	Rp. 16.000	Rp. 16.

Kasir

Rp. 70.

Total Yang Harus dibayarkan

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Terbilang: tujuh puluh ribu rupiah

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 28/04/2018 07:25:41