

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM :

Tanggal Bayar :

Pembayaran :

### Kuitansi Pembayaran

**No Transaksi : 41991**

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
exercise ( Ari Ratna Manikam )	1	Rp. 16.000	Rp. 16.
Electrical stimulation ( Ari Ratna Manikam )	1	Rp. 15.000	Rp. 15.
infra red general ( Ari Ratna Manikam )	1	Rp. 36.000	Rp. 36.
<i>Terbilang: enam puluh tujuh ribu rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 67.
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( pembayaran )

*Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 28/04/2018 06:32:01*