

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM :

Tanggal Bayar :

Pembayaran :

### Kuitansi Pembayaran

**No Transaksi : 41995**

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
exercise general ( Ari Ratna Manikam )	1	Rp. 18.000	Rp. 18.
infra red general ( Ari Ratna Manikam )	1	Rp. 36.000	Rp. 36.
Electrical stimulation ( Ari Ratna Manikam )	1	Rp. 15.000	Rp. 15.
Total Yang Harus dibayarkan			Rp. 69.
Terbilang: enam puluh sembilan ribu rupiah			Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( pembayaran )

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 28/04/2018 06:44:47