

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.
Nama Pasien : GALIH PRABOWO Sdr
No RM : 006365
Tanggal Bayar : 2017-05-23 10:42:38
Pembayaran : BPJS

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 7576

| Nama Jasa | Qty | Tarif | Total |
|--|-----|-----------------------------|---------|
| Penyiapan Obat per R/ (Maryam, dr) | 3 | Rp. 500 | Rp. 1. |
| FASIDOL FORTE (Maryam, dr) | 10 | Rp. 400 | Rp. 4. |
| MELOXICAM 7,5 MG (Maryam, dr) | 6 | Rp. 1.000 | Rp. 6. |
| <i>Terbilang: sebelas ribu lima ratus rupiah</i> | | Total Yang Harus dibayarkan | Rp. 11. |
| | | Kasir | |

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 23/05/2017 08:18:42