

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.  
Nama Pasien :  
No RM : 014119  
Tanggal Bayar : 0000-00-00 00:00:00  
Pembayaran : UMUM

### Kuitansi Pembayaran

**No Transaksi : 11783**

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Pemeriksaan dan konsultasi dokter spesialis ( Silahudin, dr )	1	Rp. 17.000	Rp. 17.
Terbilang: tujuhbelas ribu rupiah			Total Yang Harus dibayarkan
			Rp. 17.
			Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( pembayaran )

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 06/08/2017 02:06:02