RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien No RM

Tanggal Bayar

Pembayaran

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 41993

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.	
Electrical stimulation (Ari Ratna Manikam)	1	Rp. 15.000	Rp. 15.	

Kasir

Total Yang Harus dibayarkan

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Terbilang: enam puluh sembilan ribu rupiah

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Rp. 69.

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 28/04/2018 06:31:19