

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : KIANINDYA AINARA FILDZAH, An

No RM : 003193

Tanggal Masuk : 2017-05-16

Tanggal Bayar : 0000-00-00 00:00:00

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 7248

Nama Jasa	Tanggal	Qty	Tarif	Total
Pelayanan Farmasi (Indra,dr)	2017-05-16 - UMUM	1	Rp. 45.500	Rp. 45.500
Pelayanan Farmasi (Indra,dr)	2017-05-16 - UMUM	1	Rp. 20.600	Rp. 20.600

Terbilang: enam puluh enam ribu seratus rupiah

Total Yang Harus dibayarkan Rp. 66.100

Deposit Rp. 0

Sisa yang harus di bayarkan Rp. 66.100

Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 16/05/2017 07:34:02