

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.
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 02:05:57