RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : AHYANI, Tn

No RM : 001915 Tanggal Masuk : 2018-01-31

Tanggal Bayar :2018-02-01 14:17:18

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 28399

Nama Jasa	Tanggal	Qty	Tarif	Total
Kelas III (Alinda, drg)	2018-02-01 - UMUM	2	Rp. 31.500	Rp. 63.000
Terbilang: enam puluh tiga ribu rupiah	T	otal Yang I	Rp. 63.000	
			Deposit	Rp. 99.000
	Uang yang harus di kembalikan			Rp36.000

Kasir

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 01/02/2018 08:26:08