

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM :

Tanggal Bayar :

Pembayaran :

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi :

| Nama Jasa | Qty | Tarif | Total |
|--------------------------|-----|-----------------------------|-------|
| <i>Terbilang: rupiah</i> | | Total Yang Harus dibayarkan | R |
| | | Kasir | |

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 03/08/2017 09:25:11