

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.
Nama Pasien : GALIH PRABOWO Sdr
No RM : 006365
Tanggal Bayar : 2017-05-23 10:42:38
Pembayaran : BPJS

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 7576

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Penyiapan Obat per R/ (Maryam, dr)	3	Rp. 500	Rp. 1.
FASIDOL FORTE (Maryam, dr)	10	Rp. 400	Rp. 4.
MELOXICAM 7,5 MG (Maryam, dr)	6	Rp. 1.000	Rp. 6.
<i>Terbilang: sebelas ribu lima ratus rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 11.
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 23/05/2017 08:18:39