

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : PUTRI MAYANGSARI, An

No RM : 005788

Tanggal Bayar : 2017-02-24 12:31:55

Pembayaran : UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 1805

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Penyiapan Obat per R/ (Rifai, dr)	3	Rp. 500	Rp. 1.
FASIDOL SYRUP (Rifai, dr)	1	Rp. 5.000	Rp. 5.
LICODEXON (Rifai, dr)	3	Rp. 350	Rp. 1.
ALLERON (Rifai, dr)	3	Rp. 200	Rp.
AMBROXOL TABLET (Rifai, dr)	3	Rp. 200	Rp.
ANTASIDA DOEN (Rifai, dr)	1	Rp. 300	Rp.
LACTO B (Rifai, dr)	6	Rp. 6.500	Rp. 39.

Terbilang: empat puluh delapan ribu lima puluh rupiah

Total Yang Harus dibayarkan

Rp. 48.

Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 24/02/2017 06:31:56