

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.
Nama Pasien : SRIYANTI, Ny
No RM : 018769
Tanggal Bayar : 2018-05-31 09:57:22
Pembayaran : BPJS

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 49616

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Lactamor Tab (Sandie Farina. Sp. OG)	30	Rp. 3.000	Rp. 90.
Terbilang: sembilan puluh ribu rupiah		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 90.
		Kasir	

Catatan :
Lembar 1 : Pasien / Penjamin
Lembar 2 : Kasir
Lembar 3 : Keuangan

(Ela)

Dicetak oleh : Ela sebanyak [5] tanggal 31/05/2018 05:02:30