

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.  
Nama Pasien : ILA BAIDILA, Ny  
No RM : 019518  
Tanggal Bayar : 2018-05-08 10:13:19  
Pembayaran : UMUM

### Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 43993

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Osfit DHA Kap ( Sandie Farina. Sp. OG )	15	Rp. 5.500	Rp. 82.
Calplex Tab ( Sandie Farina. Sp. OG )	15	Rp. 5.500	Rp. 82.
Peracikan Obat Per R/ ( Sandie Farina. Sp. OG )	2	Rp. 500	Rp. 1.
<i>Terbilang: seratus enam puluh enam ribu rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 166.
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( Tutik )

*Dicetak oleh : Tutik sebanyak [ 5 ] tanggal 08/05/2018 05:15:14*