

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM :

Tanggal Bayar :

Pembayaran :

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 41974

| Nama Jasa | Qty | Tarif | Total |
|--|-----|------------|------------|
| infra red general (Ari Ratna Manikam) | 1 | Rp. 36.000 | Rp. 36.000 |
| exercise general (Ari Ratna Manikam) | 1 | Rp. 18.000 | Rp. 18.000 |
| Electrical stimulation (Ari Ratna Manikam) | 1 | Rp. 15.000 | Rp. 15.000 |
| Total Yang Harus dibayarkan | | | Rp. 69.000 |

Terbilang: enam puluh sembilan ribu rupiah

Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 28/04/2018 07:21:35