RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien

: ARIS RUSTAMTO, Tn

No RM

: 014406

Tanggal Bayar

: 2017-08-06 08:03:49

Pembayaran

: UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 11781

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Penyiapan Obat per R/ (Silahudin, dr)	4	Rp. 500	Rp. 2.
Caviplex (Silahudin, dr)	10	Rp. 1.500	Rp. 15.
Flasicox Tablet (Silahudin, dr)	10	Rp. 3.600	Rp. 36.
Hi-Bone (Silahudin, dr)	6	Rp. 1.000	Rp. 6.
Meloxicam 7,5Mg Tablet (Silahudin, dr)	5	Rp. 1.000	Rp. 5.

Kasir

Total Yang Harus dibayarkan

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Terbilang: enam puluh empat ribu rupiah

Lembar 2 : Kasir Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Rp. 64.

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 06/08/2017 02:04:20