## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : KHORIYAH, Ny

No RM

: 018015

Tanggal Bayar

: 2018-02-19 09:54:02

Pembayaran

: UMUM

## Kuitansi Pembayaran

## No Transaksi: 31162

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Premaston Tab (Sandie Farina. Sp. OG)	10	Rp. 5.000	Rp. 50.
Ferofort Tab (Sandie Farina. Sp. OG)	30	Rp. 2.200	Rp. 66.
Penyiapan Obat per R/ (Sandie Farina. Sp. OG)	2	Rp. 500	Rp. 1.
Terbilang: seratus tujuhbelas ribu rupiah		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 117.

Kasir

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 19/02/2018 09:21:10