RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien

: NUR KHOLIS MASJID SDR

No RM

: 014357

Tanggal Bayar

: 2017-08-03 15:23:07

Pembayaran

: UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 11493

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Penyiapan Obat per R/ (Wulan, dr)	4	Rp. 500	Rp. 2.
Cimetidine Tab (Wulan, dr)	6	Rp. 200	Rp. 1.
Degirol Tablet (Wulan, dr)	10	Rp. 1.000	Rp. 10.
Ambeven (Wulan, dr)	10	Rp. 1.800	Rp. 18.
Ifidex (Wulan, dr)	4	Rp. 500	Rp. 2.

Total Yang Harus dibayarkan

Rp. 33.

Kasir

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Terbilang: tiga puluh tiga ribu dua ratus rupiah

Lembar 2 : Kasir Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh: pembayaran sebanyak [5] tanggal 03/08/2017 09:23:09