

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM :

Tanggal Bayar :

Pembayaran :

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 40032

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Pendaftaran, Pemeriksaan dan Konsultasi dokter spesialis (Ari Ratna Manikam)	1	Rp. 0	R
Pendaftaran Rajal (Ari Ratna Manikam)	1	Rp. 0	R
<i>Terbilang: rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	R
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 28/04/2018 07:22:39