

## RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM : 005343

Tanggal Bayar : 0000-00-00 00:00:00

Pembayaran : UMUM

### Kuitansi Pembayaran

**No Transaksi : 31075**

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Pemeriksaan dan konsultasi dokter umum ( Silahudin, dr )	1	Rp. 17.000	Rp. 17.
<i>Terbilang: tujuhbelas ribu rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 17.
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( pembayaran )

*Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 18/02/2018 04:09:23*