RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien

: SARIMIN, Tn

No RM

: 017666

Tanggal Bayar

: 2018-02-02 09:07:31

Pembayaran

: UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 28677

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Penyiapan Obat per R/ (Satria, dr.)	3	Rp. 500	Rp. 1.
Proneuron (Satria, dr.)	10	Rp. 1.500	Rp. 15.
Amlodipine 10mg Tab (Satria, dr.)	20	Rp. 2.200	Rp. 44.
Ranitidine 150mg Tab (Satria, dr.)	10	Rp. 300	Rp. 3.
Terbilang: enam puluh tiga ribu lima ratus rupiah		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 63.

Kasir

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 02/02/2018 03:07:34