

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien :

No RM :

Tanggal Bayar :

Pembayaran :

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 38999

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Pendaftaran Rajal (Ari Ratna Manikam)	1	Rp. 10.000	Rp. 10.
Terbilang: sepuluh ribu rupiah			Total Yang Harus dibayarkan
			Rp. 10.
			Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [5] tanggal 28/04/2018 07:10:42