

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.  
Nama Pasien : ROSYID, Tn  
No RM : 019859  
Tanggal Bayar : 2018-05-28 05:50:20  
Pembayaran : UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 48695

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Peracikan Obat Per R/ ( Asih Anggraini, dr )	2	Rp. 500	Rp. 1.
New Diatabs Tab ( Asih Anggraini, dr )	10	Rp. 1.000	Rp. 10.
Lopamid 2mg Tab ( Asih Anggraini, dr )	10	Rp. 500	Rp. 5.
Paracetamol 500mg Tab ( Asih Anggraini, dr )	10	Rp. 400	Rp. 4.
Cotrimaxasole Tab ( Asih Anggraini, dr )	10	Rp. 500	Rp. 5.
Ondansentron 4mg Tab ( Asih Anggraini, dr )	10	Rp. 2.000	Rp. 20.
Gastrucid Syrup ( Asih Anggraini, dr )	1	Rp. 10.000	Rp. 10.
Handscoen (L) ( Asih Anggraini, dr )	1	Rp. 2.000	Rp. 2.
Ranitidin Inj ( Asih Anggraini, dr )	1	Rp. 5.000	Rp. 5.
( Asih Anggraini, dr )	1	Rp. 2.000	Rp. 2.
Total Yang Harus dibayarkan			Rp. 64.

Terbilang: enam puluh empat ribu rupiah

Kasir

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

( pembayaran )

*Dicetak oleh : pembayaran sebanyak [ 5 ] tanggal 28/05/2018 01:18:14*