

RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : RISK A INDAH ROHMANI, Ny

No RM : 019889

Tanggal Bayar : 2018-05-30 10:11:19

Pembayaran : UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi : 49231

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Peracikan Obat Per R/ (Sandie Farina. Sp. OG)	1	Rp. 500	Rp.
Ranitidine 150mg Tab (Sandie Farina. Sp. OG)	15	Rp. 450	Rp. 6.
<i>Terbilang: tujuh ribu dua ratus lima puluh rupiah</i>		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 7.
		Kasir	

Catatan :

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir

Lembar 3 : Keuangan

(Tutik)

Dicetak oleh : Tutik sebanyak [5] tanggal 30/05/2018 05:11:22