RSI BANYUBENING

Kepada Yth.

Nama Pasien : ISMIYATI, Ny

No RM

: 014362

Tanggal Bayar

: 2017-08-05 21:43:48

Pembayaran

: UMUM

Kuitansi Pembayaran

No Transaksi: 11602

Nama Jasa	Qty	Tarif	Total
Proneuron Tablet (Gede Suci Indra, dr.Sp.S)	15	Rp. 1.500	Rp. 22.
Loratadine Tablet (Gede Suci Indra, dr.Sp.S)	15	Rp. 500	Rp. 7.
(Gede Suci Indra, dr.Sp.S)	15	Rp. 1.600	Rp. 24.
Penyiapan Obat per R/ (Gede Suci Indra, dr.Sp.S)	7	Rp. 500	Rp. 3.
Methylprednisolone Tablet 4Mg (Gede Suci Indra, dr.Sp.S)	10	Rp. 600	Rp. 6.
Antalgin (Gede Suci Indra, dr.Sp.S)	10	Rp. 300	Rp. 3.
Terbilang: enam puluh enam ribu lima ratus rupiah		Total Yang Harus dibayarkan	Rp. 66.

Kasir

Catatan:

Lembar 1 : Pasien / Penjamin

Lembar 2 : Kasir Lembar 3 : Keuangan

(pembayaran)

Dicetak oleh: pembayaran sebanyak [5] tanggal 05/08/2017 15:44:04