

Kwitansi Rawat Jalan

PT. INSANI GRAHA MEDI

Jl. Pahlawan Revolusi No. 1 Pondok Bambu 13430 - Jakarta Tin Telp. 021-86602525 (Hunti Fax.: 021-866007 Website: www.bundaaliyah.c

No. Kwitansi No Reg No. RM Nama Pasien No Antrian Resep	OP-00096081 -2303160150 : 00-07-99-76 : ALFARIZQI HAMIZAN, An. : A88833	ZAN, An.		
Keterangan	aty	Tof. Sbim Diskon	Disc(%)	Tota
ADMINISTRASI : Administrasi Klinik Spesialis	1	75.000;-		75.00
BIAYA TINDAKAN:	6		Subtotal:	75.00
Konsultasi Spesialis [ Dr. Dina Indah Mulyani, Sp.a ]	17	200.000,-		200.00
BIAYA OBAT - OBATAN :			Subtotal:	200.00
Moprin Syrup 60 MI ( R230307802686 )	1/4	93.795,-		93.79
Racikan / Pososottonogo /	15	36.797,-		36.79
- FLAMICORT 4 MG TAB - RHNOFED TAB	1/4			
Ranivell Syr 75mg/5 Mi ( R230307802686 )		86.580,-		86.58
			Subtotal:	217.17
0,			Tagihan Pembulatan	492.17
			Total Tagihan	492.17
Pembayaran:				
	Debet II	Debet ID(5439) EDC BANK BCA (6240 484852)	240 484852)	492.17

8

95

82202

492.172, 492.172, 0,

Total Bayar Sisa Tagihan

Sudah Terima Dari: ALFARIZQI HAMIZAN, An. Terbilang (Empat Ratus Sembilan Puluh Dua Rupiah)

\*\*\* TERIMA KASIH \*\*\*

embayaran sah setelah kasir memberikan cap lunas licetak: 16-03-2023, 12:20

arang yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan atau ditukar

tuk barang kena pajak, harga sudah termasuk PPN

03-2023, 12:19 (SURYANTIN) Jakarta Timur

PT. Insani Graha Medika, NPWP : 02.901.031.1-008.000

Jl. Pahlawan Revolusi No. 100

## Mualan Resep

			7	St / St / Wel2023 /				Subtotal	36.797				93.795	86.580	217.172
	3160150 IN , An. 1 bin / 35 Kg / Ch	24 II RT 9/2 NO 3/8	1.16	ani, Sp.A / 32/B.19 SPU-1/3/T/M.09.74	DD202303160118		lergi	Qty.	15 BKS	5 TAB	12 TAB	8 TAB	181	18TL	Total;
	: 00-07-99-76 / 2303160150 : ALFARIZGI HAMIZAN An. : 16-02-2016 / 7 thn 1 bin / 35 Kg / Cm	: JE CIPINANG MUARA II RT 9/2 NO 3/8	: 16-Mar-2023 12:09:16	dr. Dina Indah Mulyani, Sp. A / 32/B.15f / 131.75.07.1002.36.SPU-1/3/T/M.09.74/e/2023	: R230307802686 / DD202303160118		Other : Tidak Ada Alergi	Obat			NB		1	7	
-	Nama Pasien Tanggal Lahir / Umur / DB / TB	Alamat	I anggal Resep	Dokter / SIP	Nomor Resep	Penjamin	Alergi	Nama Obat	Puyer ISPA	RHINOFED TAB	FLAMICORT 4 MG TAB	TATAROCTAB	MOPRIN SYRUP 60 ML	RANIVELL SYR 75MG/5 ML	

(Adellya Saputri Ovian Oktaniasih, A.md. Farm)