

RS. SARI ASIH CILEDUG

Jl. HOS Cokroaminoto No. 38, Ciledug, Kota Tangerang, Banten, 15151
Telp : (021) 7333430, Fax : (021) 7333441

INVOICE

0723SA08931

Atas Nama : FATIH HAMIZAN, An

Alamat : PERUMAHAN UBUD VILLAGE BLOK G1 NO.9 RT 01 RW 03

Penanggung : FATIH HAMIZAN

Penjamin :

TPA/Provider :

No. MR :

No. Registrasi : 0723SA08867

Tanggal : 10-07-2023

No. Polis : 30410000056282

Asal Perusahaan :

Tanggal	Deskripsi	Qty	Biaya (Rp)	Disc (Rp)	Jumlah
FARMASI					
10/07/23 21:52	RHINOS JUNIOR SYRUP 60 ML	1			63,800
10/07/23 21:52	INTERLAC TAB STROBERI	10			152,300
	Subtotal :				216,100

Terbilang : # Dua Ratus Enam Belas Ribu Seratus Rupiah #

Total (Rp) : 216,100

Disc. Akhir (Rp) : 0

Grand Total (Rp) : 216,100

Cara Pembayaran : Tunai 0
DEBIT CARD BCA 216,100

Penerima

RS. Sari Asih Ciledug,

KASIR : EKASE

1. Tanda pembayaran ini dianggap sah bila ada validasi kasir.
2. Bila terdapat biaya-biaya yang belum termasuk dalam tagihan ini, akan ditagihkan kemudian.



**RUMAH SAKIT
SARI ASIH
CILEDUG**

Jl. HOS. Cokroaminoto No. 38 Ciledug - Kota Tangerang
Telp. (021) 733 3430 Fax. (021) 733 3441

FR 03

COPY RESEP

Dari Dokter : dr. hafiz Tgl.
Tgl. diberikan : 11/4/2023 No.
Untuk : An. fatih kharizan

Bismillahirrahmaanirrahiim

R/

Rhinus prior 20ml w. 1
S. 2dd 2.5ml
_____ *kelet*

Inferlac tab stroberi w. 8
S. 1dd 1, hisap
_____ *kelet*

"Dan apabila aku sakit, Dia-lah yang menyembuhkan ku"
(QS. As-Syu'ara, 26:80)

Pcc

[Signature]

Tangerang, 11/4 2023