

RUMAH SAKIT MASMITRA

Jl. Jati Makmur No.40, Kel. Jati Makmur, Kec.
Pondokgede, Kota Bekasi, 17413

NOTA PENJUALAN (R230522506900)

Nomor RM / Reg : 00-16-62-86 / 2305220261
Nama Pasien : BENYAMIN SEMBIRING
No Telp : 08811210801 Tanggal : 30-05-1968
Lahir : / 54 thn 11
Umur : bin 23 hr
Resep Dari : POLI ORTOPEDI & TRAUMATOLOGI
Dokter / SIP : Michael Horeb, dr., Sp.OT, M.Kes /
Penjamin :
Hrg / Kelas : RJ

Nama Obat	Cara Pakai	Qty	Subtotal
NOVEXIB 100MG	2X SEHARI VOB	15 TAB	177.480
OSTOVEL	2X SEHARI TAB	30 SOFT CAPSUL	177.700
VOSSECAL TAB 30'S	2X SEHARI TAB	30 TAB	177.940
LANFIX 200 MG KAPSUL@20	2X SEHARI TAB	15 CAPSUL	777.720
DERMAVIX 10X25CM PD	-	1 PCS	38.460
Total			1.310.303*
Total Dijamin			0*
Total Tunai			1.310.303*

Cetak : 22 May 2023 / 15:45:42
Diterima Oleh
Pasien / Keluarga Pasien

Petugas
Farmasi

() (Indriyanti)

mandiri

mandiri

mandiri

mandiri

mandiri

RS MASMITRA JATIMAKMUR
NO 40

ID: 73435793 MID: 000070400310083
Nama Acquirer: MANDIRI Date: 22/05/2023
Berc PAN: 9360000800400310084 Line: 15:47:16
Nama Issuer: Mandiri Ref No: 314215915254

QRIS PAY

Status Transaksi: SUKSES
Nama Customer : BENYAMIN SEMBIRING
Customer PAN : 9360000812140312080
Ref ID : 305224893086
TIP : Rp 0
Nominal : Rp 1.645.400
TOTAL Rp 1.645.400

*** CUSTOMER COPY *** [160623013/73435793]

RUMAH SAKIT MASMITRA

Jl. Jati Makmur No.40, Kel. Jatimakmur, Kec. Pondokgede, Kota Bekasi, 17413

Phone : (021) 84971766 Fax:(021) 84971766

Kuitansi Rawat Jalan

Tgl. Registrasi 22-05-2023 12:45

ASLI

Sudah terima dari :

Nama Pasien : BENYAMIN SEMBIRING
Unit : POLI ORTOFEDI & TRAUMATOLOGI
Pelayanan :
Jaminan :

No. Kuitansi : OP-00205764
No. Reg : 2305220261
No. RM : 160286

Keterangan	Total
ADMINISTRASI :	
1. ADMINISTRASI PASIEN BARU	30.000
BIAYA TINDAKAN :	
2. KONSULTASI POLIKLINIK DR. SPESIALIS [MICHAEL HORREB, DR., SP.OT. K.KES]	105.000
3. DRESSING BESAR [MICHAEL HORREB, DR., SP.OT. K.KES]	120.000
BIAYA OBAT - OBATAN :	
4. RESEP NO. R230522506900	7.810.302
	1.645.302
	27
	1.645.400
Pembayaran :	
	1.645.400
	1.645.400

(Satu Juta Enam Ratus Empat Puluh Lima Ribu Empat Ratus Rupiah)

Dicetak : 22-05-2023, 15:47

LUNAS
22 MAY 2023
Pembulatan
Total Tagihan

Petugas
RS. MASMITRA

Unit farmasi tidak bertanggung jawab setelah meninggalkan counter.
Terima kasih
RS Awal Bros A. Yani
Jl. Jend. Ahmad Yani No. 73
Telp: (0761) 21000

INSTALASI FARMASI
NOTA PENJUALAN RAWAT JALAN

(Nota ini bukan sebagai bukti pembayaran)

No. Transaksi : FJ2305023705
Tanggal : 31-05-2023 10:08
Nama Pasien : BENYAMIN SEMBIRING
Penjamin : PASIEN UMUM - TUNAI
Dokter Peresep: dr. ARIES FREDDY H. Sp.OT
No.Rek.Med: 00168135
Tgl.Lahir : 30-05-1968
DPJP : dr. ARIES FREDDY H. Sp.

No. Nama Obat	Jumlah Satuan	Diskon	Harga Dosis
1. INTRASITE GEL 15 GRAM	1.00 PIECES		157,343.00
Total :			157,343.00

Retugas: ira_farmasi 31-05-2023 10:09

HARGA SUDAH TERMASUK PPN
PT. PERDANA UTAMA MANDIRI
NPWP : 02.118.234.0-211.000

OBAT/ALKES YANG SUDAH DIBELI TIDAK DAPAT DITUKAR/DIKEMBALIKAN, TERIMA KASIH
MEDICINES ARE NOT EXCHANGEABLE AND REFUNDABLE, THANK YOU

LEMBAR BUKTI PENYERAHAN OBAT

Kahwa Telah dijelaskan mengenai 7 Benar pemberian obat, yakni :

- * Benar Pasien
- * Benar Obat
- * Benar Dosis
- * Benar Waktu
- * Benar Cara Pemberian/route
- * Benar Dokumentasi



RS AWAL BROS A. YANI MBL
JL. AHMAD YANI NO.73
KEL. TANAH DATAR KEC. PEKANBARU
PEKANBARU

NO: 02072326
DA MANDIRI 5
603298*****3914-DIP
NID: 000100202000723

SALE

BATCH : 000125
DATE: 31 MAY 2023
REF NO: 000000000168

TRACE NO: 000150
TIME: 10:15:36
APPR CODE: 128119

TOTAL

Rp 412,343

AL : NSICCS
ID : A0000006021010
SI : F800
TUR : 0280048000

*** PIN VERIFICATION SUCCESS ***
I AGREE TO PAY ABOVE TOTAL AMOUNT
ACCORDING TO CARD ISSUER AGREEMENT

MERCHANT COPY --

BN2 037 DCMF



RS AWAL BROS A. YANI

PT. PERDANA UTAMA MANDIRI

NPWP : 02.118.234.0-211.000

KWITANSI/INVOICE

Nomor : KWT230502547

Sudah Terima Dari : BENYAMIN SEMBIRING
Atas Nama Pasien : BENYAMIN SEMBIRING (P230523275)
Uang Sejumlah : EMPAT RATUS DUA BELAS RIBU TIGA RATUS EMPAT PULUH TIGA RUPIAH
Untuk Pembayaran : PEMERIKSAAN POLI PRO OLEH DR. ARIES FREDDY H. SP.OT

Biaya Administrasi	Rp	50,000.00	Kartu Mandiri (Debit)	:	Rp 412,343.00
JASA DOKTER SPESIALI	Rp	35,000.00			
Ganti Balut Sedang (Rp	170,000.00			
Obat Ruangan	Rp	0.00			
Obat Farmasi	Rp	157,343.00			
Jumlah :	Rp	412,343.00			

Pekanbaru, 31 May 2023

RS AWAL BROS
(Tari Puji Utami) A. Yani

Dicetak: 31/05/2023 10:15

• Pembelian obat rawat jalan sudah termasuk PPN
• Obat/Alkes yang sudah dibeli tidak dapat ditukar atau dikembalikan
(The purchased medicines and medical supplies are not exchangeable or refundable)

Terima kasih atas kunjungan anda. Semoga lekas sembuh

RINGKASAN PULANG RAWAT JALAN

No. Registrasi : **P230523275**
No. Rekam Medis : **00168135**
Nama Pasien : **BENYAMIN**
SEMBIRING
Tgl. Lahir (Umur) : **30-05-1968 (55 thn 0 bln)**
Jenis Kelamin : **Laki-laki**
Departemen / Poli : **POLI ORTHOPEDI**
Nama Dokter : **dr. ARIES FREDDY H. Sp.OT**

Tanggal Pemeriksaan : **31-05-2023 / 10:08**
Diagnosa : **Post Debridment Repair Muscle**
Tindakan :
Anamnesis : **luka di bahu kiri**
Pemeriksaan Fisik : **: Left Shoulder region**
scar ada, ROM limited
Laboratorium :
Radiologi :
Terapi : **1. INTRASITE GEL 15 GRAM - 2xsehari pada luka**

Rencana Tindak :
Lanjut
Tanggal Kontrol : **00-00-0000**
Alasan Kontrol :
Alasan Belum Dapat :
Dikembalikan Ke
Fasilitas Perujuk

Pekanbaru, 31-05-2023

Terimakasih



dr. ARIES FREDDY H. Sp.OT