

MITRA KELUARGA DEPOK (PT RAGAMSEHAT MULTIFITA)
Jl. Margonda Raya, Pancoran Mas, Depok - 16431
Telp: +62 21 77210700
NPWP: 01.698.971.7-431.000

K W I T A N S I

Receipt

Nomor : 0500004982

Sudah Terima Dari : ARASHEL SITUMEANG

Received From

Untuk Pembayaran : Pemeriksaan Kesehatan : ARASHEL SITUMEANG, AN

Payment For

Nomor Rekam Medis : 0100056649

Patient ID

Nomor Kunjungan : 1600672310

Case Number

Jumlah Uang : Rp 1.934.109

Amount (IDR)

Terbilang : # SATU JUTA SEMBILAN RATUS TIGA PULUH EMPAT RIBU SERATUS

In words

SEMBILAN RUPIAH #

Cara Pembayaran : CARD TRANSACTION

Payment Mode

Depok 17.01.2023 (15:11:10)

Kasir: Oktafia Defiyanti

Cashier



Mitra
Keluarga
Depok

Kwitansi Jangan hilang, Mitra Keluarga tidak mencetak ulang Kwitansi
Please do not lose the receipt, Mitra Keluarga Hospital will not print again

NITRA KELUARGA DEPOK
Jl. Margonda Raya, Depok - 16431
Telp. : +62 21 77210700

INVOICE RAMAT JALAN

Nomor : 1600728902 / 17.01.2023

No. Kunjungan : 1600672310 Tanggal : 17.01.2023
No. Rekam Medis : 100056649 Jam : 12:20:00
Nama Pasien : ARASHEL SITUMEANG, AN 10 Th 2 B1 16 Hr
Penjamin : PASIEN UMUM
Payor :
Verifikator :
No. SEP/SJP :
Diagnosa : R04.0 Epistaxis
: R04.0 Epistaxis
: J06.9 Acute Upper Respiratory Infection,
Unspecified

KETERANGAN	JUMLAH	HARGA Rp.
------------	--------	-----------

Jasa Dokter

Konsultasi Spesialis (Kl.Anak)	250.000
DOKTER : dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.	
Konsultasi Spesialis (Kl.THT)	250.000
DOKTER : dr. Johan J. Bernardus Sp.THT	
SUBTOTAL	500.000

Tindakan

Endoskopi THT	297.000
---------------	---------

Penatalaksanaan Epistaksis dan Kauterisasi	123.000
SUBTOTAL	420.000

Farmasi & Alat Kesehatan

Farmasi

TANGGAL : 17.01.2023

DOKTER : dr. Johan J. Bernardus Sp.THT

1. ILIADIN 0.05% 10 ML	BT	1	100.462
NASAL SPRAY			
2. INFUSAN NS DP 500 ML	BAG	5	157.394
SOFT.B INFUS			
3. MODEXA 50 MCG/P 60P	BOX	1	273.941
NASAL SPRAY			
SUBTOTAL			531.797

TANGGAL : 17.01.2023

DOKTER : dr. Susy Putri Wihadi Sp.A.

1. RHINOFED 60 ML NEW	BT	1	54.833
30MG/21.25MG SIRUP			
2. VESTEIN 175 MG/5 ML	BT	1	81.250
60 ML DRY SIRUP			
3. RACIKAN SIRUP 60 ML			262.870
OPICORT TABLET	TAB	8	
FIXIPHAR 100 MG/5 ML 60	BT	1	
CETINAL 10 MG TABLET	TAB	4	
SUBTOTAL			398.953

Consumable

OMNIFIX 20 ML LL CENTRIC	EA	1	21.656
TRANSOFIX	EA	1	11.703

SUBTOTAL

33.359

* Harga Farmasi sudah termasuk PPN 11%

Administrasi

Administrasi Pasien Lama

50.000

SUBTOTAL

50.000

SUB-TOTAL

1.934.109

JUMLAH TOTAL

1.934.109

DIBAYAR OLEH

JUMLAH YANG HARUS DIBAYAR

1.934.109

BIAYA MATERAI

0

JUMLAH DIBAYAR OLEH PASIEN UMUM

1.934.109

MENGETAHUI

17 JANUARI 2023

DIBUAT OLEH

(ANALIA FAUZYAH HARAHAP)

Catatan :

* Harga Farmasi sudah termasuk PPN 11%

* Harga selain Farmasi belum termasuk PPN 11% :

DPP :

970.000

PPN :

106.700

PPN DIBEBAKAN SESUAI DENGAN UU NO 07 TAHUN 2021

Lembar Invoice ini merupakan bukti penagihan yang sah dari
MITRA KELUARGA DEPOK

PT RAGAMSEHAT MULTIFITA

JL.MARGONDA RAYA DEPOK, PANCORAN MAS, DEPOK

NPWP : 01.698.971.7-431.000