



RUMAH SAKIT PUSAT PERTAMINA
Jl. Kyai Maja 43 Kebayoran Baru
Jakarta 12120
Telp: 021-7219035 (Admission), 021-7219002 (Finance)

No: C230400565

KUITANSI RECEIPT

C.04280007 534469.05/04/2023.230405.FT.0055

Sudah terima dari : FITHRAWAN RAYA M, TN
Received from

Uang sejumlah (Rupiah): # Tiga Ratus Dua Puluh Empat Ribu Dua
Say in words (Rupiah) Ratus Tiga Puluh Satu Rupiah #

Untuk pembayaran : BIAYA OBAT
In payment of

Nama Pasien : FITHRAWAN RAYA M, TN
Patient's name

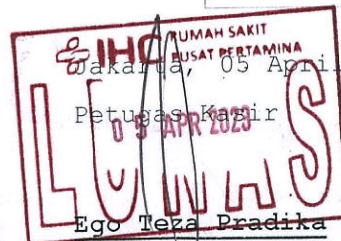
Alamat Pasien : JL. TANAH SERATUS GG H. USMAN NO.
Patient's address 17SUDIMARA JAYA - CILEDUG

Rp. 324,231.00

Perbekalan Farmasi yang telah dibeli
tidak dapat ditukar/dikembalikan.

Daftar Obat/ Alkes:

R3	MAGTRAL 250MG/5ML SUSPENS	2
R6	HEPAMED 300 MG TABLET	10



RSPP-RAWAT INAP
JL KYAI MAJA NO.43 JAKSEL
JAKARTA SELATAN - 12120

TERMINAL ID : 11055556
MERCHANT ID : 000001994090028
CARD TYPE : Debit Bank Lain
4616 9932 **** 6842 (CHIP)

SALE

DATE : 05 APR 23 TIME : 12:22:20
BATCH : 000032 TRACE : 000492
REF NO : 000073000718 APPR : 065225

AMOUNT Rp. 324,231

PIN VERIFICATION SUCCESS

CUSTOMER COPY

F2023.3.4.4.1