



**RUMAH SAKIT  
JAKARTA MEDICAL CENTER**  
Jl. HJ. Tutty Alawiyah No. 15, RT.1/RW.9, Kalibata  
Kec. Pancoran, Jakarta Selatan 12740  
Telp. : (021) 7980888 (Hunting), Fax. : (021) 794 0838  
E-mail : rs.jmc@cbn.net.id - Http://www.rsjmc.com



**BUKTI PEMBAYARAN**  
No. Kwitansi: KPI-2308-00475  
Tanggal 02/08/2023

**KWITANSI INI BERLAKU SEBAGAI BUKTI PEMBAYARAN SAH**

No. Kunjungan : 1-15-230802-140-011  
No. Rekam Medis : 322093  
Nama Pasien : SORAYA AMBARSAARI  
Penanggung Jawab :

### KETERANGAN

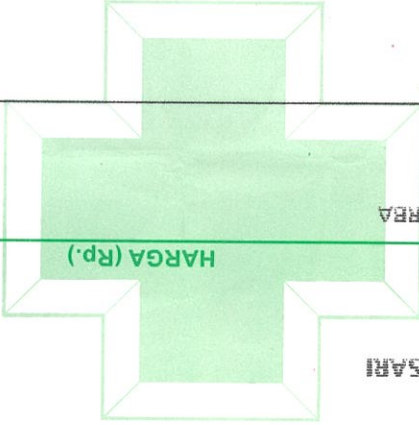
HARGA (Rp.)	JUMLAH	SUBTOTAL (Rp.)
PERIKSA/KONSUL DRU DR. DEVI YUNITA PURBA	1	60.000
ADMINISTRASI RS	1	50.000
Obat/Alat Kesehatan		109.600
Jakarta, 02/08/2023		



Catatan : Hasil Pemeriksaan Penunjang bila tidak diambil dalam waktu 1 bulan diluar tanggung jawab kami!

Total Biaya : Rp. 219.600  
Adm : Rp. 219.600  
VISA BNI : Rp. 219.600  
Uang Yang Diberikan : Rp. 219.600  
Lebih / Kurang : Rp.

**RS - JMC**



Kasir : ANI YULAIKA

RS Jakarta Medical Center  
Jl. Warung Buncit Raya No. 15 Jak Sel  
Telp : 021-7980888 - 7940836 - 7985177  
Fax : 021-7940838

**Bukti Transaksi**

No. Reg : J-15-230802-140-011  
No. Tran : J-101-2308-0000832  
Tgl. : 02-08-2023 Jam : 22.07.29  
Shift : 3 RM : 322093  
Poli : Poli Umum 1 dan 2  
Pasien : SORAYA AMBARSAARI  
Jenis Pasien : Umum  
Dokter : Dr. DEVI YUNITA PURBA

LEXAPROFEN 400MG KAPLET00 7,810

FG TROCHES TABLET 10.00 18,770

RYVEL TABLET 10.00 58,660

BENOVIT-C TAB 10.00 24,280

4.	Item	Total	109,520
		Disc	0
	Setelah Disc		109,500

H	E	T	K	P	S

A.A : ALVI YANASARI

— Terima Kasih —  
Semoga Lekas Sembuh



**BNI**  
RS JMC  
Jl. BUNCIT RAYA NO.15  
JAKARTA  
TID: 26979503  
MASTER LOTTE  
54845\*\*\*\*\*9006-DIP  
LABASWATI ANGGRAINI  
**SALE**  
BATCH : 000835  
DATE: 2 AUG 2023  
REF NO: 000021011673  
TRACE NO: 007639  
TIME: 22:10:51  
APPR CODE: R33176  
**TOTAL**  
**Rp 219,600**

AP/AL : MASTERCARD  
TSI : E800  
TUR : 0000048000  
ATD : A0000000041010  
  
\*\*\* PIN VERIFICATION SUCCESS \*\*\*  
I AGREE TO PAY ABOVE TOTAL AMOUNT  
ACCORDING TO CARD ISSUER AGREEMENT  
BN2 029 DCNP  
-- BANK COPY --