



RUMAH SAKIT  
**Metropolitan Medical Centre**  
Jl.H.R.Rasuna Said Kav.C. 20-21, Jakarta Selatan 12940  
Telepon : 5203435 (Hunting); Fax : 5203417; Instalasi Gawat Darurat : 5273473  
E-mail : mmc@rsmmc.co.id, Homepage : <http://www.rsmmc.co.id>



## KWITANSI / RECEIPT

No.Kwitansi : OP-00521834  
Receipt No  
No.Kunjungan : 2309190475  
Visit No.  
No.Rekam Medis : 00-50-86-72  
Medical Record No.

Sudah terima dari : ROBERT DEDI P  
Receive from

Jumlah Uang : Rp. 895.806,00  
Amount

Terbilang : DELAPAN RATUS SEMBILAN PULUH LIMA RIBU DELAPAN  
RATUS ENAM RUPIAH

Spelled out : EIGHT HUNDRED NINETY-FIVE THOUSAND EIGHT  
HUNDRED SIX RUPIAH

Untuk pembayaran tagihan biaya : PELAYANAN KESEHATAN RAWAT JALAN DESLIA ANGGARINI SUPRIYADI, DR  
For bill payments

Atas nama : ROBERT DEDI P  
Name

Jakarta, 19 Sept 2023

Petugas Kasir

Officer



(Windy Prihapsari)



RUMAH SAKIT  
**Metropolitan Medical Centre**  
Jl.H.R.Rasuna Said Kav.C. 20-21, Jakarta Selatan 12940  
Telepon : 5203435 (Hunting); Fax : 5203417; Instalasi Gawat Darurat : 5273473  
E-mail : mmc@rsmmc.co.id, Homepage : http://www.rsmmc.co.id



**NOTA TAGIHAN**  
**INVOICE**

Atas Nama / Name : ROBERT DEDI P

Tanggal Masuk : 19 Sept 2023

Checkin

No.Kunjungan : 2309190475

Visit No.

Penjamin : -  
guarantee

No. Kwitansi : OP-00521834

Receipt No.

Tanggal Keluar : 19 Sept 2023

Checkout

No. Rekam Medis : 00-50-86-72

Medical Record No.

KET	JML	SUBTOTL
ADMINISTRATION:		
biaya administrasi rawat jalan	1	185.000,-
	Subtotal :	185.000,-
ACTION FEE:		
jasa konsultasi medik umum [ deslia anggarini supriyadi, dr ]	1	242.000,-
	Subtotal :	242.000,-
MEDICINE PRICES:		
buscopan plus tablet * (3 x sehari 1 tablet)	10	63.590,-
imodium 2 mg caplet (1 tablet tiap diare, max 8 tab per hari)	10	107.300,-
laz kapsul (2 x sehari 1 kapsul)	10	203.480,-
pharolit 200 (1 bungkus bila bab cair)	10	19.040,-
vometa ft tablet (3 x sehari 1 tablet)	12	75.396,-
	Subtotal :	468.806,-

Terbilang (delapan ratus sembilan puluh lima ribu delapan ratus enam rupiah)

PEMBAYARAN :

19/9/2023 19:43

Debet ID(2707) EDC BANK BCA

Total Tagihan 895.806,-

895.806,-

Total Bayar

895.806,-

Sisa Belum Bayar

0,-

Kembalian

0,-

Jakarta, 19 Sept 2023  
Petugas



Windy Prihapsari

Tanggal / Waktu Dicitak : 19-September-2023 07:43:14



**SURAT KETERANGAN SAKIT**  
**CERTIFICATE OF ILLNESS**

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

*I hereby state that :*

Nama

Name

Umur

Age

Pekerjaan

Occupation

Alamat

Address



**ROBERT DEDI P**

30-Dec-1970 L / 52 tahun 8...

MR 00-50-86-72

*Years Old*

Memerlukan cuti / istirahat selama ..... (Satu) hari karena

*Needs to have ..... (.....) day (s) sick leave / rest due to*



sakit  
illness

melahirkan  
delivery

Mulai Tanggal 20/9/23  
*Starting from*

Sampai dengan —  
*to*

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

*This certificate is for the use of specified person only*

Jakarta, 19/9/23

dr. Deslia Anggarini Supriyadi  
Dokter Umum

No. 9/B.15A/31.74.02.1003.02.002.K.1/4-1.779.3/0202

Dr.