



No. \_\_\_\_\_

Telah terima dari

tn. Ade Sunardi

Uang sejumlah

Dua Ratus Sembilan Ribu Rupiah

Untuk pembayaran

Pengobatan anak atas nama M. Dife  
dengan diagnosis Faringitis

Rp. 209.000

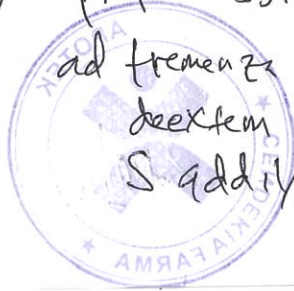


Copy R

R Costrel syr no I  
Sdd 1 ctu

R propis syr no I

ad frenzen III  
dextem II  
Sdd 1/2 ctu



R elexol syr no I  
Sdd 1/2 ctu

R Dampidan syr I  
Sdd 1/2 ctu



APOTEK  
DAMPIDAN  
SIA : 031122002321100  
PABUHA DESA KAYU MANGROVE  
KABUPATEN KAYU MANGROVE  
16130