



RUMAH SAKIT SARI ASIH

RS. SARI ASIH CILEDUG

Jl. HOS Cokroaminoto No. 38, Ciledug, Kota Tangerang, Banten, 15151
Telp : (021) 7333430, Fax : (021) 7333441

INVOICE

0123SA13016

Atas Nama : MUHAMMAD FITHRAWAN RAYA, Tn
Alamat : TANAH 100 GG.H.USMAN NO.17
Penanggung : MUHAMMAD FITHRAWAN RAYA
Penjamin :
TPA/Provider :

No. MR : 00528488
No. Registrasi : 0123SA12615
Tanggal : 16-01-2023
No. Polis :
Asal Perusahaan :

Tanggal	Deskripsi	Qty	Biaya (Rp)	Disc (Rp)	Jumlah
LABORATORIUM					
16/01/23 08:51	SGOT		72,000	0	72,000
16/01/23 08:51	SGPT		72,000	0	72,000
16/01/23 08:51	GLUKOSA SEWAKTU (RANDOM)		55,000	0	55,000
Subtotal :			0	0	199,000

Terbilang : # Seratus Sembilan Puluh Sembilan Ribu Rupiah #

Total (Rp) : 199,000

Disc. Akhir (Rp) : 0

Grand Total (Rp) : 199,000

Cara Pembayaran : Tunai 0
DEBIT CARD BCA 199,000

Penerima

RS. Sari Asih Ciledug,

(.....)

(.....)

16/01/2023 09:27

- INVOICE INI BERLAKU SEBAGAI KWTANSI.

KASIR : HALIZA



SARI ASIH RUMAH SAKIT
Jl. HOS COKROAMINOTO/38
CILEDUG-TANGERANG

TERMIN D0045879
CARD TYPE DEBIT M BCA (DIP)

*****2092

DATE/TIME 16 JAN 23 09:27

TRADE NO: 102519

APPR CODE 092705

REF NO: 105169

TOTAL

Rp. 199,000

TVR : 0000048000

TSI : F800

AID : 40000000021010

CT : 380BEC98A4C733E

AP/AL : NSICCS

*** SIGNATURE NOT REQUIRED ***

Cardholder Copy

E199944966/ANP4031



1. Tanda pembayaran ini dianggap sah bila ada validasi kasir.
2. Bila terdapat biaya-biaya yang belum termasuk dalam tagihan ini, akan ditagihkan kemudian.



RUMAH SAKIT SARI ASIH

RS. SARI ASIH CILEDUG

Jl. HOS Cokroaminoto No. 38, Ciledug, Kota Tangerang, Banten, 15151
Telp : (021) 7333430, Fax : (021) 7333441

INVOICE

0123SA13016

Atas Nama : MUHAMMAD FITHRAWAN RAYA, Tn
Alamat : TANAH 100 GG.H.USMAN NO.17
Penanggung : MUHAMMAD FITHRAWAN RAYA
Penjamin :
TPA/Provider :

No. MR : 00528488
No. Registrasi : 0123SA12615
Tanggal : 16-01-2023
No. Polis :
Asal Perusahaan :

Tanggal	Deskripsi	Qty	Biaya (Rp)	Disc (Rp)	Jumlah
LABORATORIUM					
16/01/23 08:51	SGOT		72,000	0	72,000
16/01/23 08:51	SGPT		72,000	0	72,000
16/01/23 08:51	GLUKOSA SEWAKTU (RANDOM)		55,000	0	55,000
	Subtotal :		0		199,000

Terbilang : # Seratus Sembilan Puluh Sembilan Ribu Rupiah #

Total (Rp) : 199,000

Disc. Akhir (Rp) : 0

Grand Total (Rp) : 199,000

Cara Pembayaran : Tunai 0
DEBIT CARD BCA 199,000

Penerima

RS. Sari Asih Ciledug,

(.....)

(.....)

16/01/2023 09:27

- INVOICE INI BERLAKU SEBAGAI KWTANSI.

KASIR : HALIZA



SARI ASIH RUMAH SAKIT
Jl. HOS COKROAMINOTO/38
CILEDUG-TANGERANG

TERMIN D00-45879
CARD TYPE DEBIT M BCA (DIP)

*****2092

DATE/TIME 16 JAN 23 09:27

TRACE NO: 102519

APPR CODE 092705

REF NO: 105169

TOTAL

Rp. 199,000

TVR : 0000048000

TSI : F800

AID : 40000000021010

CT : 380BEC98A4C733E

AP/AL : NSICCS

*** SIGNATURE NOT REQUIRED ***

Cardholder Copy

E199944966/ANP4031



1. Tanda pembayaran ini dianggap sah bila ada validasi kasir.
2. Bila terdapat biaya-biaya yang belum termasuk dalam tagihan ini, akan ditagihkan kemudian.