

RUMAH SAKIT

No. Kwitan**SPJ-2310-04303** Tanggal 17/10/2023

FITRI MELYANA

BUKTI PEMBAYARAN

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

. J-05-231017-43-006

KWITANSI INI BERLAKU SEBAGAI BUKTI PEMBAYARAN SAH

Kasir:

No. Kunjungan No. Rekam Medis

. 322093

. SORAYA AMBARSARI Nama Pasien

Penanggung Jawab:

. Smallggang samas i				
KETERANGAN	HARGA (Rp.)	JUMLAH	SUBTOTAL (Rp.)	
TAMBAL SEMENTARA Drg. DEWI ANGGARIA	1	100,000	100,000	
TAMBAL SEMENTARA Drg. DEWI ANGGARIA	1	100,000	100,000	
TAMBAL SEMENTARA Drg. DEWI ANGGARIA	1	100,000	100,000	
PER SAL AKAR/SRF GG Drg. DEWI ANGGARIA	1	200,000	200,000	
rts 17/10/2023	Tota	al Biaya : Rp.	500,000	
		Adm : Rp.	50,000	
	RS - JMC	SA BNI : Rp.	550,000	
I MELYANA	Uang Yang Diberikan : Rp.		550,000	
MC ST		Kurang : Rp.		
stan : Hasil Pemeriksaan Penunjang bila tidak diambil dalar	m waktu 1 bulan diluartanggung jawab kam	i		

MBN PT JAKARTA MEDIKA JL.BUNCIT RAYA NO.15 JAKARTA TID: 26979512 MID: 000100012069795 CARD TYPE: MASTER OnUS Credit **** **** 9006 DIP LARASVATI ANGGRAINI SALE BATCH: 000127 TRACE NO: 000970 DATE: 17/10/2023 TIME: 19:23:08 REF NO: 000011001857 APPR CODE: R71418 TOTAL Rp 550.000 AID: A00000000041010 TC: 95133DF754A9DA3A TVR:0000048000 TSI:E800 AP: MASTERCARD 0/GR/00.62s NO SIGNATURE REQUIRED **CUSTONER COPY** [IG0623051/77573319]