



No. _____

Telah terima dari tn. Ade Sunardi

Uang sejumlah dua Ratus Sembilan Ribu Rupiah

Untuk pembayaran Pengobatan anak atas nama M. Rifa
dengan diagnosis Faringitis

* dr. Afiz

Rp. 209.000

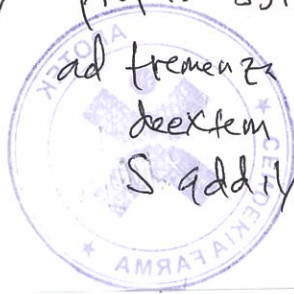


Copy R

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 : 031122002321190
PABUWA DESA KAYU MANGROVE
KABUPATEN KARANGAS
16340