

## RS. SARI ASIH CILEDUG

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

: 23-01-2023

## INVOICE

0123SA19586

Atas Nama

: MUHAMMAD FITHRAWAN RAYA, Tn

Alamat

: TANAH 100 GG.H.USMAN NO.17

Penanggung Penjamin

: MUHAMMAD FITHRAWAN RAYA

TDA/Drovide

No MR

: 00528488 No. Registrasi : 0123SA19281

Tanggal

No. Polis

Asal Perusahaan

| Tanggal                                       | Deskripsi  | Qty              | Biaya (Rp) | Disc (Rp) | Jumlah  |
|---|--|------------------|------------|-----------|---------|
| JASA MEDIK / JAS                              | SA AHLI  |                  |            | 2.100     |         |
| 23/01/23 12:13                                | KONSULTASI DOKTER SPESIALIS (Sri Mulyaningsih, dr.Sp.KK) | 1                | 150,000    | 0         | 150,000 |
|   |  |                  | Subtotal : | 0         | 150,000 |
| Terbilang : #Seratus Lima Puluh Ribu Rupiah # |  |                  | Total (Rp) |           | 150,000 |
| i .   |  |                  | Disc. Ak   | C         |         |
|   |  | Grand Total (Rp) |            |           | 150,000 |

Cara Pembayaran Tunai

DEBIT CARD BCA

0 150,000

Penerima

23/01/2023 12:15

- INVOICE INI BERLAKU SEBAGAI KWITANSI

KASIR MEGAARI



1516160522EXP0925





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

TERM# DD004923 MERC# 000885000232851 CARD TYPE DEBIT MC BCA (DIP)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*2092 E TCH : 000465 REF.NO.

DATE/TIME 23 JAN,23 12:14 TRACE NO: 112788 APPR.CODE 121452 137775

TOTAL

Rp. 150,000

5 ID : A0000006021010 5 ID : 44668F213136924F 5 ID : 4868BF213136924F 5 ID : 4858BF213136924F 5 ID : 4858BF213136924F 5 ID : 4858BF213136924F 5 ID : 4868BF213136924F 5 ID : 4868BF21316F 5 ID :

TVR : 0800048000 TSI : F800

\*\*\* SIGNATURE NOT REQUIRED \*\*\*

\*\*Merchant Copy\*\*



ni, akan ditagihkan kemudian.