

RSU HASANAH GRAHA AFIAH

Jl. Raden Saleh No. 42, Sukmajaya, Kota Depok, 16412, Jawa Barat

Telp. 021-77826267, Fax. 021-77826260

## KWITANSI

Telah terima dari : RISTA TRI RAHAYUNINGSIH, NY  
Untuk biaya uang muka perawatan  
Nama : RISTA TRI RAHAYUNINGSIH, NY  
No. Rekam Medis : 00-41-07-24

Jumlah : # Rp. 500,000 #  
Terbilang : LIMA RATUS RIBU RUPIAH

Kota Depok, 19-03-2023  
PETUGAS

Dicetak: EMIRIA GALANG P

(BIANTY KEMBANG ASA)

### RSU HASANAH GRAHA AFIAH

#### REKAP DETAIL TAGIHAN OUTPATIENT

No. Tagihan : 52303170873  
Nama Pasien : RISTA TRI RAHAYUNINGSIH, NY  
No. Rekam Medis :  
Penjamin : - (UMUM)  
Alamat :

Per Tanggal : 18/03/2023 09:42  
Tanggal Masuk : 17/03/2023 22:55  
Tanggal Keluar : 19/03/2023 09:41  
Kelas : KELAS III

Nama Item	Jumlah	Harga	Total Harga	Diskon
CORTISON 25MG/ML INJ 10ML	1.00	31,410	31,410	0
DISP.SYRINGE 20 CC ONEMED BPJS	1.00	2,450	2,450	0
ECOSOL NACL 0.9 % 100 ML	1.00	14,210	14,210	0
ENEMA SYRINGE ONEMED	1.00	23,270	23,270	0
FORGESIC 50MG/ML INJ 2ML	10.00	17,060	170,600	0
GRANON 3MG/ML INJ	2.00	164,100	328,200	0
NEEDLE 18G TERJAMO	1.00	2,570	2,570	0
NOPROSTOL 200MCG TAB	4.00	14,920	59,680	0
REMOPAIN 30MG/ML INJ	6.00	59,680	358,080	0
SYRINGEJECTOR 120 FLOW SELECTOR(2.0,3.0,5.0 ML/H) P2030	1.00	376,520	376,520	0
THREWAY STOPCOCK BPJS	1.00	34,390	34,390	0
TRICEFIN 1GR/10ML	2.00	255,750	511,500	0
Total			1,912,880	0

Diskon Tagihan : 0  
Total Diskon : 0  
Total Dijamin : 0  
Total Harus Dibayar Pasien : 1,912,880

Total Deposit : 0  
Total Pembayaran : 1,912,880  
Total Pembayaran Dengan Piutang : 0  
Sisa Harus Dibayar Pasien : 0

Kota Depok, 19-03-2023  
Petugas

**RSU HASANAH GRAHA AFIAH****REKAP DETAIL TAGIHAN OUTPATIENT**

No. Tagihan : 52303180759  
Nama Pasien : RISTA TRI RAHAYUNINGSIH, NY  
No. Rekam Medis :  
Penjamin : - (UMUM)

Per Tanggal : 19/03/2023 09:44  
Tanggal Masuk : 18/03/2023 22:19  
Tanggal Keluar : 18/03/2023 22:27  
Kelas : KELAS III

Alamat :

Nama Item	Jumlah	Harga	Total Harga	Diskon
VOXIB TABLET	20.00	8,520	170,400	0
Total			170,400	0

Diskon Tagihan	:	0	Total Deposit	:	0
Total Diskon	:	0	Total Pembayaran	:	170,400
Total Dijamin	:	0	Total Pembayaran Dengan Piutang	:	0
Total Harus Dibayar Pasien	:	170,400	Sisa Harus Dibayar Pasien	:	0

Kota Depok, 19-03-2023  
Petugas

Dicetak Oleh: EMIRIA GALANG P  
Harga obat sudah termasuk PPN 11%

( EMIRIA GALANG P )

**RSU HASANAH GRAHA AFIAH****REKAP DETAIL TAGIHAN OUTPATIENT**

No. Tagihan : 52303180761  
Nama Pasien : RISTA TRI RAHAYUNINGSIH, NY  
No. Rekam Medis :  
Penjamin : - (UMUM)

Per Tanggal : 19/03/2023 09:45  
Tanggal Masuk : 18/03/2023 22:20  
Tanggal Keluar : 18/03/2023 22:26  
Kelas : KELAS III

Alamat :

Nama Item	Jumlah	Harga	Total Harga	Diskon
DULCOLAX 10MG SUPP ADULT	2.00	32,250	64,500	0
LAXADINE SYR 110ML (A)	1.00	76,740	76,740	0
OPSITE POST OP 25 X 10CM	1.00	61,080	61,080	0
Total			202,330	0

Diskon Tagihan	:	0	Total Deposit	:	0
Total Diskon	:	0	Total Pembayaran	:	202,330
Total Dijamin	:	0	Total Pembayaran Dengan Piutang	:	0
Total Harus Dibayar Pasien	:	202,330	Sisa Harus Dibayar Pasien	:	0

Kota Depok, 19-03-2023  
Petugas

Dicetak Oleh: EMIRIA GALANG P  
Harga obat sudah termasuk PPN 11%

( EMIRIA GALANG P )

**SALINAN RESEP**

RESEP NO. .... TGL 18/3  
 Dari : dr. Maman Hilman SP-06  
 Dibuat Tgl. 17/3/2023  
 Untuk Ny. Rista Tri R.

fols 100-xy  
 zdd 1 det  
 No. 1  
 zecm S. (mm)  
 det  
 exp supp 100-4  
 S. (mm)  
 det  
 ser 100-1  
 S. zdd 1 det

**SALINAN RESEP**

SALINAN DARI RESEP NO. .... TGL  
 Dari : dr. Maman Hilman SP-06  
 Dibuat Tgl. 17/3/2023  
 Untuk Ny. Rista Tri R.

R/ Cortison inj no. I  
 Noprostol tab no. IV  
 Syringe enema no. I  
 Forgesic no. 2  
 Remopain no. VI  
 Granon 3mg no. II  
 Syringe ctor no. I  
 Needle 18 no. I  
 Threeway no. I  
 Disp 20cc no. I  
 NS 100 no. I  
 Tricefin no. II det

**SALINAN RESEP**

SALINAN DARI RESEP NO. .... TGL  
 Dari : dr. Maman Hilman SP-06  
 Dibuat Tgl. 19/3/2023  
 Untuk Ny. Rista Tri R.

R/ Lactzman tab no. XXXX  
 S3ddy det

TIDAK UNTUK DIULANG  
 FARMASI RS HGA DEPOK  
 HGA