## **RSU HASANAH GRAHA AFIAH**

## REKAP DETAIL TAGIHAN OUTPATIENT

No. Tagihan

Nama Pasien

Penjamin

Alamat

: 52302250155

: RISTA TRI RAHAYUNINGSIH, NY

No. Rekam Medis: 00-41-07-24

: - (UMUM)

Tanggal Keluar

Kelas

: PERUM SAWANGAN PERMAI BLOK F2/10 RT. 010/009 PASIR PUTIH SAWANGAN DEPOK

| Nama Item   |                                     |                  |                     |      | Jumlah     | Harga         | Total Harga | Diskon  |
|---|-------------------------------------|------------------|---------------------|------|------------|---------------|-------------|---------|
| ADMINISTRASI POLIKLINIK HASANAH                       |                                     |                  |                     |      | 1.00       | 50,000        | 50,000      | 0       |
| KONSULTASI DOKTER SPESIALIS (dr. Maman Hilman, Sp.OG) |                                     |                  |                     | GI   | 1.00       | 175,000       | 175,000     | 0       |
| MALTOFER FOL CHEW TAB                                 |                                     |                  | What was            |      | 15.00      | 4,030         | 60,450      | 0       |
| OSSORAL 800MG TAB                                     |                                     | G                | 1                   |      | 15.00      | 6,400         | 96,000      | 0       |
| USG JELI GALON BPJS                                   |                                     |                  |                     | A    | 10.00      | 60            | 600         | 0       |
| USG KEBIDANAN MONITOR<br>Sp.OG)                       | (tanpa prii                         | nt) - DR. SPESIA | LIS (dr. Maman Hiln | nan, | 1.00       | 70,000        | 70,000      | 0       |
| Total   | :                                   | <b>39</b>        |                     |      |            | M             | 452,050     | 0       |
| Diskon Tagihan  | :                                   | 0                | PA 67               |      | Total Depo | sit           | :           | 0       |
| Total Diskon  | :                                   | 0                |                     |      | Total Pemb | payaran       | :           | 452,050 |
| Total Dijamin   | : Total Pembayaran Dengan Piutang : |                  |                     |      |            |               | 0           |         |
| Total Harus Dibayar Pasien                            | :                                   | 452,050          | Paragraph 1         |      | Sisa Harus | Dibayar Pasie | en :        | 0       |
| Kota Depok, 25-02-2023                                |                                     |                  |                     |      |            |               |             |         |

Per Tanggal

Tanggal Masuk

: 25/02/2023 11:27

: 25/02/2023 05:19

: 25/02/2023 11:25

: KELAS III

Dicetak Oleh: Dita Yolanda Harga obat sudah termasuk PPN 11%