

## KUITANSI

NO. REGISTER : R-3442508  
 NO. RM : RSL-0274120  
 NO. KUITANSI : B-232105471

**LIMIJATI**  
 rumah sakit ibu anak

TELAH TERIMA DARI : Tn. Agus Supriyadi  
 Received From

UANG SEBESAR : Empat Ratus Tujuh Puluh Lima Ribu Dua Ratus Delapan Puluh Rupiah  
 Being amount of Four Hundred And Seventy Five Thousand Two Hundred And Eighty Rupiahs

UNTUK PEMBAYARAN : Biaya Perawatan Rawat Jalan atas nama : Anak, Shaffana Hilya Nafisa  
 For the payment of Outpatient Hospital charges of Child, Shaffana Hilya Nafisa

Bandung, 31 Mar 2023

JUMLAH Rp : \*\*475,280.00\*\*  
 The sum of

ADMINISTRASI  
**LIMIJATI**  
 rumah sakit ibu anak  
 (sri\_norsa)

Kuitansi ini sah bila ada CAP dan TTD kasir RSIA Limijati  
 This receipt is valid only with Limijati Hospital Stamp and Authorized signature

Jl. Ire. martadinata 39 , bandung 40115 . indonesia . tel : +62 22 420 7770 . fax : +62 22 426 0956

## RINCIAN RAWAT JALAN PASIEN

RSL-0274120 - Anak, Shaffana Hilya Nafisa

Umur : 1 tahun 7 bulan  
 Jenis Kelamin : Perempuan

No Registrasi : R-3442508  
 Pembayaran : Sendiri  
 Kelas : Rawat Jalan  
 Tgl Perawatan : 31-Mar-2023

**LIMIJATI**  
 rumah sakit ibu anak

Keterangan Biaya	Sub Total	Diskon	Sendiri	Ditanggung
Jasa Dokter dan Jasa Medis				
Finia Cahayasari, dr, Sp.A, M.Kes	200,000	0	200,000	0
Penunjang Medik				
Obat	250,280	0	250,280	0
Administrasi				
Administrasi	25,000	0	25,000	0
<b>Total Rincian</b>		0	<b>475,280</b>	<b>0</b>

Bandung, 31-Mar-2023

ADMINISTRASI  
**LIMIJATI**  
 rumah sakit ibu anak  
 sri\_norsa

Obat yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan/ditukar.  
 Kami hanya melayani pengaduan atas rincian diatas dalam waktu 1 (satu) bulan dari tanggal terbit.



**RSIA LIMIJATI**  
**INSTALASI FARMASI**

NPWP: 01.422.135.2-423.000

**Salinan Resep Dokter**

Atas Nama Pasien : Shaffana Hiliya Na  
Dari Dokter : Finia Cahayasari,  
M.Kes

APOTEKER : Valentina L.L. Marlina  
SIK No : KP.01.01.V5.2.1100

Tanggal : 31 03 2023  
No. Resep : F-5084914

**R/** Pro TB 2 Kid tab dispersibel      **60**  
∫ Sehari 1 X 2 tablet

*Handwritten signature and date:*  
R 31/3

**PERHATIAN : TIDAK DAPAT DIPAKAI UNTUK PEMBELIAN ULANG OBAT INI  
DI TEMPAT LAIN**

sri\_norsa

31 Mar 2023 08:38