



KLINIK PRATAMA

**BONA MITRA MEDIKA**

Jl. Laswi RT 01 RW 01 Giriharja Jelegong,  
Kecamatan Balendah Kabupaten Bandung  
Email : [Klinikbonamitramedika0@gmail.com](mailto:Klinikbonamitramedika0@gmail.com)  
No Tlp : 0228 5213 301 / +62 811 2263 168

## KWITANSI

No.

Sudah Terima Dari

Uang Sejumlah

Untuk Pembayaran

: ALKHALIFI HAMIZAN MUSTOFA  
: Dua Ratus Tiga Ratus Tiga Ribu Rupiah  
: - KONSERVASI : Rp. 200.000,-  
: - BHP : Rp. 10.000,-  
: - ADVI : Rp. 15.000,-

Bandung, 14-05-2023

Yang Menerima

Terbilang : Rp 233.000,-

dsg. Amelia

Klinik Bona Mitra  
Medika Jelegong  
Jl. Laswi RT 01 Rw 01  
Giriharja Jelegong Kab.  
Bandung  
Telp. 02285213301

Cashier : Dwi Yanti  
Agustianingsih  
Pasien : ALKHALIFI  
HAMIZAN MUSTOFA  
No Invoice : INV012685  
No Kwitansi :  
Tanggal : 14-05-2023 17:30

### Kwitansi

#### ADMINISTRASI POLI GIGI

ADMINISTRASI POLI GIGI		
Rp. 15.000	x1	Rp. 15.000
Konservasi		
Rp. 200.000	x1	Rp. 200.000
BHP1 Pemeriksaan/Konsultasi gigi		
Rp. 10.000	x1	Rp. 10.000
BHP5c Cresotin		
Rp. 2.500	x2	Rp. 5.000
BHP5e Cavit		
Rp. 1.500	x2	Rp. 3.000

Harga : Rp. 233.000

Diskon : Rp. 0

Total : Rp. 233.000

Tunai : Rp. 233.000

Kembali : Rp. 0

Terima Kasih

Semoga Lekas Sembuh