

Kwitansi Rawat Jalan

ASLI

No. Kwitansi : OP-00096992
No Reg : 2303200158
No. RM : 00-07-99-76
Nama Pasien : ALFARIZOI HAMIZAN, An.
No Antrian Resep : A032

Keterangan	Qty	Tot. Sblm Diskon	Disc(%)	Total
ADMINISTRASI :				
Administrasi Klinik Spesialis	1	75.000,-	-	75.000,-
Subtotal :				
		75.000,-		75.000,-
BIAYA TINDAKAN :				
Konsultasi Spesialis [Dr. Dina Indah Mulyani, Sp.a]	1	200.000,-	-	200.000,-
Subtotal :				
		200.000,-		200.000,-
BIAYA OBAT - OBATAN :				
Moprin Syrup 60 Ml (R230307803332)	1	93.795,-	-	93.795,-
Ryvel Syr (R230307803332)	1	86.580,-	-	86.580,-
Subtotal :				
		180.375,-		180.375,-
Tagihan				455.375,-
Pembulatan				0,-
Total Tagihan				455.375,-

Pembayaran : Debet ID(1485) EDC BANK BCA (6240 484852) 455.375,-
Total Bayar 455.375,-
Sisa Tagihan 0,-

Sudah Terima Dad : ALFARIZOI HAMIZAN, An.
Terbilang (Empat Ratus Lima Puluh Lima Ribu Tiga Ratus Tujuh Puluh Lima Rupiah)

*** TERIMA KASIH ***

Dicetak : 20-03-2023, 11:56
- Pembayaran sah setelah kasir memberikan cap lunas
- Barang yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan atau ditukar
- Untuk barang kena pajak, harga sudah termasuk PPN

Assalamualaikum
Kesehatan

Jl. Pahlawan Revolusi No. 100

Telp. 021-86602525 Fax. - Jakarta Timur - DKI Jakarta

Penjualan Resep

POLIKLINIK ANAK

Nomor RM / Reg. : 00-07-99-76 / 2303200158

Nama Pasien : ALFARIZQI HAMIZAN ,An.

Tanggal Lahir / Umur / : 16-02-2016 / 7 thn 1 bln 4 hr / 27,5 Kg / Cm
BB / TB

Alamat : J. CIPINANG MULARA II RT 9/2 NO 38

Tanggal Resep : 20-Mar-2023 11:46:46

Dokter / SIP : dr. Dina Indah Mulyani, Sp.A / 32/B.15f
/ 31.75.07.1002.36.SPL-1/3/TM.09.74/e/2023

Nomor Resep : R230307803332 / DD202303200151

Penjamin :

Alergi :

Nama Obat	Qty	Subtotal
MOPRIN SYRUP 60 ML	1 BTL	93.795
RYVEL SYR	1 BTL	86.580
Total :		180.375*

(Dyah Ayu Riani, A.Md. Farm.)