



KLINIK PRATAMA
BONA MITRA MEDIKA

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

KWITANSI

No.
Sudah Terima Dari
Uang Sejumlah
Untuk Pembayaran

: Muthora Apaf S.M
: Serahs Sembilan puluh Sembilan Rupiah
: -Bedah mulut Rp. 150.000
: -BHP Rp. 10.000
: -Admin Rp. 35.000
: drg. Amelia

Bandung, 20-05-2023
Yang Menerima

Terbilang : Rp 199.000

Jai

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

Cashier : Dwi Yanti
Agustianingsih
Pasien : MUTIARA AFAP
SYAHLA MUMTAZA
No Invoice : INV013014
No Kwitansi :
Tanggal : 28-05-2023 19:23

Kwitansi

BEDAH MULUT
Rp. 150.000 x1 Rp. 150.000
BHP1 Pemeriksaan/Konsultasi gigi
Rp. 10.000 x1 Rp. 10.000
BHP9b Ekstraksi dgn Chlor Ethyl
Rp. 4.000 x1 Rp. 4.000
ADMINISTRASI POLI GIGI
Rp. 15.000 x1 Rp. 15.000
PENDAFTARAN POLI GIGI
Rp. 20.000 x1 Rp. 20.000

Harga : Rp. 199.000
Diskon : Rp. 0

Total : Rp. 199.000

Tunai : Rp. 199.000

Kembali : Rp. 0

Terima Kasih

Semoga Lekas Sembuh