



ORIGINAL RINCIAN TAGIHAN Halaman : Page 1 of 1

No. Pembayaran : BYR202408270001

No. Registrasi : RJ2408270001

Cara Bayar : BPJS KES

Tanggal Pendaftaran : 27/Aug/2024 13:49

Tanggal Pulang : -

No. RM : 184234

Nama Pasien : Ny. TA*** WI***

Tanggal Lahir : 08/05/1977

Umur : 47 Tahun 3 Bulan 19 Hari

Jenis Kelamin : Perempuan
No. Telp : 0987565756354

Alamat :

RAWAT JALAN

No	Tanggal	Kelas	Deskripsi pelayanan		Qty	Harga	Jumlah	Jumlah Dijamin	Selisih dibayar Pasien
Kamar/Akomodasi									
			ADMINISTRASI RAWAT JA PASIEN BARU	ALAN	1,0	10,000	10,000	10,000	0
			ADMINISTRASI RAWAT JA PASIEN LAMA	ALAN	1,0	10,000	10,000	10,000	0
Kamar/Akomodasi								20,000	0
No	Deskr	ipsi pelayan	an	Qty		Harga	Jumlah	Jumlah	Selisih dibayar
1 1 3								Dijamin	Pasien
Konsultasi									
1	KONSULTASI DOKTER SPESIALIS / dr. Santony, SpP				l	60,000		60,000	0
							Konsultasi	60,000	0
Obat									
1	FARMASI SENTRAL - LANTUROL 400 MG TABLET			3	3	5,693	17,079	17,079	0
							Obat	17,079	0
Jumlah Jasa Pelayanan Diskon Jumlah Biaya Deposit / Bayar Cash Biaya Yang Harus Dibayar								97,079 0 0 97.079 0 97.079	0 0 0 0 0

Terbilang dijaminkan :

Sembilan Puluh Tujuh Ribu Tujuh Puluh Sembilan Rupiah

Terbilang Pasien : Diterima dari

By Payer :

BPJS KES 97,080

Sembilan Puluh Tujuh Ribu Tujuh Puluh Sembilan Rupiah

Semoga Lekas Sembuh

1. Pembayaran sah bila ada bukti pembayaran.

2. Biaya yang tidak diperhitungkan pada saat pelepasan akan di tagihkan kemudian

3. Barang yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan.

Pekanbaru, 27 August 2024

RS Prima Pekanbaru

Kasir : Super Admin