

NOTA PEMBAYARAN

No. registrasi :	Origin :
Nama pasien :	Jenis : rawat jalan / rawat inap
No. ID Pasien :	Unit :
Penjamin :	Dokter Pengirim :

No.	Deskripsi	Diskon	Pricelist
1.	Hematologi lengkap	10%	Rp 200.000.000,-
2.	Cholesterol lengkap	10%	Rp 130.000.000,-
3.	HbDbg	15%	Rp. 250.000.000,-
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Total Rp 750.000.000,-

Note

Diskon : _____

Extra diskon : _____

Grand total : _____

Pembayaran : _____

Pengembalian : _____

Sabtu, 25 Januari 2019

(admin)