

BUKTI PEMBAYARAN - KWITANSI LUNAS BIAYA DIAGNOSTIK**No. DIA_1****Sudah Terima Dari** : RIDWAN**Nama Pasien** : RIDWAN**Alamat** : JL. MK.WIGANDA SASMIKA, CIMAHI**Tanggal Periksa** : 18-03-2021**Golongan Pasien** : UMUM

No	Nama Pemeriksaan	Banyak	Total
	Diagnostik	1	183.000,00

Terbilang**SERATUS DELAPAN PULUH TIGA RIBU RUPIAH**

, 18-03-2021

an.Kepala Rumah Sakit

K a s i r-----
ADMIN