

FAKTUR LABORATORIUM No. LAB_311**No. Registrasi** : RJ21000238**Nama Pasien** : RINI**No. Medrec** : 00000003**Umur** : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari.**Golongan Pasien** : UMUM**Alamat** : jl.soreang**Asal Pasien** :**Terbilang** : ***SEMBILAN PULUH TUJUH RIBU RUPIAH***

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
1	Darah Lengkap	97.000,00	1	97.000,00
Total				97.000,00

, 26-03-2021
Laboratorium

ADMIN