



**Rumah Sakit Otak DR. Drs. M. Hatta Bukittinggi**  
Jl. Sudirman, Sapiran, Kec. Aur Birugo Tigo Baleh Telp. (0752) 21 013

**BUKTI PEMBAYARAN - KWITANSI LUNAS BIAYA LABORATORIUM**  
**No. LAB\_419**

**Sudah Terima Dari** : CHAELISA PUTRI GANENDRA  
**Nama Pasien** : CHAELISA PUTRI GANENDRA  
**Alamat** : JL.anyer no.189

**Tanggal Periksa** : 15-04-2021  
**Golongan Pasien** : UMUM  
**No Kwitansi** : LAB21-000069

| No           | Nama Pemeriksaan | Banyak | Total |
|--------------|------------------|--------|-------|
| 1            | Retikulosit      | 1      | 0,00  |
| Laboratorium |                  | 1      | 0,00  |

Terbilang : **RUPIAH**

**Bukittinggi, 15-04-2021**  
**an.Kepala Rumah Sakit**  
**K a s i r**

-----  
**ADMIN**