

**FAKTUR OPERASI**  
**No. OK\_98**

**Terbilang** : *RUPIAH*

<b>No. Registrasi</b> : <b>No. Medrec</b> : <b>Golongan Pasien</b> :	<b>Nama Pasien</b> : <b>Umur</b> : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari. <b>Alamat</b> :
--	--

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
<b>Total</b>				0,00

, 03-04-2021  
Kamar Operasi