

FAKTUR LABORATORIUM No. LAB_344**No. Registrasi** : RJ21000390**Nama Pasien** : REFKA**No. Medrec** : 00000089**Umur** : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari.**Golongan Pasien** : BPJS**Alamat** : JL.SOREANG INDAH BLOK G**Asal Pasien** : POLI BEDAH UMUM**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

, 01-04-2021
Laboratorium

ADMIN