

**FAKTUR LABORATORIUM No. LAB\_307****No. Registrasi** : RJ21000239**Nama Pasien** : DINI MELI GUSTIANI**No. Medrec** : 00000056**Umur** : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari.**Golongan Pasien** : BPJS**Alamat** : JL.NYALINDUNG RT11/RW12**Asal Pasien** :**Terbilang** : *ENAM RATUS LIMA PULUH RIBU RUPIAH*

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
1	Darah Lengkap	97.000,00	1	97.000,00
2	paket A tes rapid umum	0,00	1	0,00
3	Protrombin Time (PT)	288.000,00	1	288.000,00
4	Globulin	65.000,00	1	65.000,00
5	Troponin T	0,00	1	0,00
6	Rheumatic Factor	200.000,00	1	200.000,00
			<b>Total</b>	650.000,00

, 26-03-2021  
Laboratorium

ADMIN