

FAKTUR LABORATORIUM No. LAB_367**No. Registrasi** : RJ21000433**Nama Pasien** : HARI**No. Medrec** : 00000037**Umur** : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari.**Golongan Pasien** : UMUM**Alamat** : JL. SUKA SUKA RT02/RW66**Asal Pasien** : POLI UMUM**Terbilang** : *SEMBILAN PULUH TUJUH RIBU RUPIAH*

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
1	Darah Lengkap	97.000,00	1	97.000,00
2	Rapid Test Paket B Umum	0,00	1	0,00
			Total	97.000,00

, 03-04-2021
Laboratorium

ADMIN