

BUKTI PEMBAYARAN - KWITANSI LUNAS BIAYA LABORATORIUM**No. LAB_13**

Sudah Terima Dari :
Nama Pasien :
Alamat :

Tanggal Periksa : 19-03-2021
Golongan Pasien :

No	Nama Pemeriksaan	Banyak	Total
	Laboratorium	0	0,00

Terbilang
RUPIAH

, 19-03-2021
an.Kepala Rumah Sakit
K a s i r

ADMIN