

**FAKTUR LABORATORIUM No. LAB\_321****No. Registrasi** : RJ21000277**Nama Pasien** : RAINI**No. Medrec** : 00000071**Umur** : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari.**Golongan Pasien** : UMUM**Alamat** : JL.ANGGUR RT04/RW04**Asal Pasien** :**Terbilang** : *ENAM PULUH SEMBILAN RIBU RUPIAH*

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
1	Eritrosit	32.000,00	1	32.000,00
2	Laju Endap Darah	37.000,00	1	37.000,00
3	paket A tes rapid umum	0,00	1	0,00
			<b>Total</b>	69.000,00

, 29-03-2021  
Laboratorium

ADMIN