

**FAKTUR RADIOLOGI No. RAD\_85**

**No. Registrasi** : RJ21000447      **Nama Pasien** : KIFAHILMI  
**No. Medrec** : 00000030      **Umur** : 15 Tahun.  
**Golongan Pasien** : UMUM      **Alamat** : JORONH MUNGUN KAMANG MUDIK  
**Asal Pasien** : POLI UMUM  
**Terbilang** : **SERATUS DELAPAN PULUH TIGA RIBU RUPIAH**

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
1	1 Lap Penyinaran	183.000,00	1	183.000,00
Total				183.000,00

, 05-04-2021  
Radiologi

ADMIN