

**FAKTUR OPERASI**  
**No. OK\_93**

**Terbilang** : ***RUPIAH***

<b>No. Registrasi</b> :	<b>Nama Pasien</b> :
<b>No. Medrec</b> :	<b>Umur</b> : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari.
<b>Golongan Pasien</b> :	<b>Alamat</b> :

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
<b>Total</b>				0,00

, 01-04-2021  
Kamar Operasi