

**FAKTUR LABORATORIUM No. LAB\_337****No. Registrasi** : RI00000020**Nama Pasien** : ARKA**No. Medrec** : 00000035**Umur** : 0 tahun, 0 bulan, 0 hari.**Golongan Pasien** : UMUM**Alamat** : JL.SADU KADU RT09/RW09**Asal Pasien** : Kamar VVIP Utama**Terbilang** : ***SEMBILAN PULUH TUJUH RIBU RUPIAH***

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
1	Darah Lengkap	97.000,00	1	97.000,00
Total				97.000,00

, 01-04-2021  
Laboratorium

ADMIN