



RSUD Arbain Mura Enim

Tanggal-Jam: 23-09-2016 16:00:09

**FAKTUR PERMINTAAN OBAT**  
**No. SKT. FRM\_2499**

**No. Registrasi** : RD16000695  
**No. Medrec** : 134986  
**Nama Pasien** : Nn. Dian P  
**Untuk Permintaan Obat** :

**Cara Bayar** : PERUSAHAAN  
**Resep Dokter** :

No	Nama Item	Banyak	Total
1	ABOCATH 26	1	42.700,00
2	AMS	1	15.800,00
		<b>Jumlah</b>	<b>58.500,00</b>