

## FAKTUR PERMINTAAN RADIOLOGI No. FKTR. RAD\_109

Nama Pasien : DEFI NOVIANA BY NY Golongan Pasien

Alamat : SRENGSENG SAWAH BALONG

NO 15

No	Nama Pemeriksaan	Biaya	Banyak	Total
1	THORAX P A	111.000,00	1	111.000,00
2	Orbita AP/PA	175.000,00	1	175.000,00
Total			286.000,00	

Muara Enim, 28-09-2016