

# HÓA ĐƠN THANH TOÁN

Khách hàng:  
Số điện thoại:

Ngày xuất hóa đơn:

STT	Tên thuốc	Liều lượng	Đơn vị	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Tổng cộng:						