

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: | | | | | | |