วันเดือนปี	ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตร	ประเภท	อาการ	บริการที่ใช้ แพทย์แผนไทย					รวมเงิน(บาท)	ผู้ตรวจ	ผู้รักษา
						นวด	ประคบสมุนไพร	จ่ายยาสมุนไพร	อบสมุนไพร	ทับหม้อ			
2018-06-06T17:00:00.000Z		นางสาวอมรรัตน์ สุนทร	57-0070										
2018-06-14T17:00:00.000Z		นางสาวอมรรัตน์ สุนทร	57-0070										
2018-06-15T17:00:00.000Z		นางสาวอมรรัตน์ สุนทร	57-0070										
2018-06-13T17:00:00.000Z		นางสาวอมรรัตน์ สุนทร	57-0070										