

Bệnh viện UMC
Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TP.HCM
Hotline: (028) 3855 4269
Email: bvdhyd@umc.edu.vn
Website: www.bvdaihoc.com.vn

Thành Phố Hồ Chí Minh
Ngày[ngay] Tháng[thang] năm[nam]

BIÊN LAI THU TIỀN

STT: [stt]

Họ và tên bệnh nhân: Phạm Ngọc Duy **Giới tính:** Nam
Địa chỉ: Hồ Chí Minh **Ngày sinh:** Sat Jun 14 2003 07:
Họ và tên bác sĩ: Duy RHM
Nội dung thu: Cầm
Tái khám: uống thuốc đầy đủ

STT	Nội dung	Số lượng	Đơn giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
Khoa khám:				
1	Thuốc			[tienthuoc]
2	Dịch vụ			150000
				Tổng tiền: 150.000 V

Lưu ý: Biên lai chỉ có hiệu lực trong 24 giờ.

TP.HCM, Ngày [ngay] Tháng [thang] Năm [nam]

LỄ TÂN