|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| «$!data.pharmacyName»  br  «$!data.pharmacyAddress»  br  «$!data.pharmacyPhoneNumber» | | | |  |
|  | | | | |
| **DANH SÁCH CÁC DỊCH VỤ** | | | | |
| **Số phiếu: «$!data.noteNumber»** | | | | |
|  | | | | |
| **Bệnh nhân:** «$!data.customerName»  br | | **Giới tính:** «$!data.customerGender»  br | **Năm sinh:** «$!data.customeBirthDate»  br | |
| **Địa chỉ:** «$!data.customerAddress»  br | | | | |
| **CĐLS:** | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | «$foreach.count»  br | «@before-row#foreach($d in $data.chiTiets»«$!d.tenThuoc»«@after-row#end»  br | | | | | |
|  | | | | |
| Ghi chú: |  | | | |
|  | «$!data.description» | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | Ngày «#if($!data.noteDate)$dateTool.format('dd»  br | | |
|  | | **Bác sỹ chỉ định**  *( Ký, ghi rõ họ tên )* | | |