|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| «$!data.pharmacyName»  br | | | |
| «$!data.pharmacyAddress»  br | | | |
| «$!data.pharmacyPhoneNumber»  br | | | |
|  | | | |
| **«$!data.title»** | | | |
|  | | | |
| Họ tên: «$!data.patientName»  br | | | |
| Tuổi: «$!data.patientAge»  br | Năm sinh: «#if($!data.patientBirthDate)$dateTool.fo»  br | | Số điện thoại: «$!data.patientPhoneNumber»  br |
| Địa chỉ: «$!data.patientAddress»  br | | | |
| Số thẻ BHYT:  br | | | |
| br   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | STT  br | «$!data.titleTatle»  br | SL  br | Ðơn vị  br | | «$foreach.count»  br | «@before-row#foreach($d in $data.chiTiets»«$!d.drugNameText»  br | «#if($d.quantity) $numberTool.format('#,#»  br | «$!d.drugUnitText»  br | | «$!d.comment»«@after-row#end»  br | | | | |
|  | | | |
| **Cộng khoản: «$!data.sizeDetail»** | | | |
|  | | | |
| ***Lời dặn của bác sỹ:*** | | | |
| «$!data.description» | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | *Ngày «#if($data.noteDate)$dateTool.format('dd'» tháng «#if($data.noteDate)$dateTool.format('MM'» năm «#if($data.noteDate)$dateTool.format('yyy»* | |
|  | | **Bác sỹ khám bệnh**  *(Ký, ghi gõ họ tên)*  «$!data.doctorName» | |