

## Patient Details

رقم الملف الطبي / Reg. Number	PAT-A-0000704
اسم المريض / Patient Name	: Faris
اسم الطبيب / Doctor	Norman Jhon

## Bill Details

ANALYTE	RESULT	UNIT	NORMAL RANGE	CRITICAL RANGE
---------	--------	------	--------------	----------------

Signature:

Doctor Name :

Department :

Registration :

