



គីនិតភ្នែក ដោរ សីហា

សញ្ញាបត្រឯកទេសចក្ខុវិស័យពីសកលវិទ្យាល័យប្រទេសអូស្ត្រាលី
M.D.(F.USSR), CPHO (UK), FCSO(W.Australia)

អាសយដ្ឋាន: ផ្ទះលេខ ១២១ ផ្លូវលេខ ១១០ សង្កាត់វត្តភ្នំ(ខាងលិចផ្សារចាស់)/ផ្ទះ៤-៣១ ផ្លូវ៣៦ ខណ្ឌឫស្សីកែវ រាជធានីភ្នំពេញ

Tel: 023 992 962, 012 840 796, 081 840 796 Email: doseiha@gmail.com

ឈ្មោះ: ENG DALIN អាយុ 33 ឆ្នាំ ភេទ F

រោគវិនិច្ឆ័យ Abnormal: ភ្នែក Right Eye

VA.RE : PH: REF: IOP R

VA.LE : PH: REF: IOP L

វេជ្ជបញ្ជា

ល រ	ឈ្មោះថ្នាំ	ចំនួន	លើភ្នែក	របៀបប្រើ - រយៈពេល
1	+0.00 /-2.00	66	ភ្នែក ស្តាំ	1 ដង 1កញ្ចប់ 1ថ្ងៃ 3ដង-(1 សប្តាហ៍)

ថ្ងៃទី. 28-04-2018

វេជ្ជបណ្ឌិត

Doctor.

ថ្ងៃពិនិត្យឡើងវិញ

នៅថ្ងៃ

សំគាល់

ជាមួយ

សូមយកវេជ្ជបញ្ជាមកជាមួយពេលមកពិនិត្យលើកក្រោយ

Please keep this prescription for next appointment