

មើខ - វត្តីនឹន ឯកខេសត្តែភ MENG-RUTNIN EYE SPECIALIST

ផ្ទះលេខ ២៥ ផ្លូវលេខ ១១៥ សង្កាត់ បឹងព្រលិត ខ័ណ្ឌ ៧មករា(ផ្លូវភ្លោះ អូរឬស្សី) No 25, St 115, Sangkat Boeng Prolit, Khan 7 Makara, Phnom Penh.

Tel: 023 216 667, 012	2 99 79 78,	E-mail: info	@mengeyes.com, www.mengeyes.com
Patient No: 2017042997 ឈ្មោះ បាន យ៉ានណូ១២៣៤			អាយុ 2 ឆ្នាំ ភេទ <u>M</u>
រោគវិនិច្ឆ័យ <u>RE:4th</u>	cranial ne	erve	
VA.RE:			IOP RE:
VA.LE :			LE:
បរ ឈ្មោះថ្នាំ	ចំនួន	លើភ្នែក	របៀបប្រើ - រយៈពេល
1 Chalazion	34	លេប	1 ដង កន្លះ កញ្ចប់ 1ថ្ងៃ 3ដង-(1 ខែ)
			ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ Monday 24-04-2017 វេជ្ជបណ្ឌិត
			Doctor.
Patient Followup:			
Date:	Wit	h:	
Note:			