

លិខិតបញ្ជាក់

MEDICAL CERTIFICATE

Patient No: 20131113534

អ្នកជំងឺឈ្មោះ : ឥន់ សុភក្តិ ភេទ M អាយុ 34 ឆ្នាំ

អាសយដ្ឋាន : Province: Takeo, District: Treang, Commune: Sanlung.

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចូលពិនិត្យ : 25-11-2013

មុខរបរ : Farmer

រោគវិនិច្ឆ័យ : Blunt trauma on left eye

ព្យាបាល : Remove Lens no IOL ថ្ងៃទី ០៣ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៣

ដំបូន្មាន : អ្នកជំងឺត្រូវប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានិងត្រឡប់មកវិញម្តងទៀតក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍ (ថ្ងៃទី ១១ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៣) ។

យើងខ្ញុំសូមចេញលិខិតនេះអោយសាមីខ្លួនយកទៅប្រើប្រាស់តាមច្បាប់ដែលអាចប្រើបាន ។

តាកែវ . ថ្ងៃទី 04-12-2013

វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសភ្នែក