



\*\*\* ใบแจ้งรายการ \*\*\*

# สถาบันโรคผิวหนัง

456 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ  
10400

เบอร์โทร:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: ยังไม่มี

โต๊ะ 1

วันที่: 20/11/2024 14:02:57

รายการอาหาร

รายการ	ราคา	จำนวน	รวม
แกงส้ม	150	2	300
			รวม: 300
			บาท