

Địa chỉ:  
Điện thoại: - Email:  
Mã số thuế:

Mẫu số: 01GTKT  
Ký hiệu: AA/25E  
Số:

## HÓA ĐƠN THANH TOÁN VIỆN PHÍ

Ngày tháng năm

Họ tên bệnh nhân: Tien dep trai Mã bệnh nhân: BN0001  
Ngày sinh: 10/11/2015 Điện thoại: 0395527082  
Địa chỉ: ha noi phu dien thanh tri

STT	Nội dung	ĐVT	SL	Đơn giá	Thành tiền
DỊCH VỤ KHÁM VÀ ĐIỀU TRỊ					
1	Phí khám bệnh	1	1	5,000	5,000
Tạm tính (A):					5,000

Tổng cộng:	5,000 đ
<b>TỔNG THANH TOÁN:</b>	<b>5,000 đ</b>
Đã thanh toán:	5,000 đ

Số tiền bằng chữ:

Hình thức thanh toán: Tiền mặt | Người thu: anh ngoc

Bệnh nhân  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Thu ngân  
(Ký, ghi rõ họ tên)

anh ngoc