

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

TỔNG THANH TOÁN: 5,000 đ

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