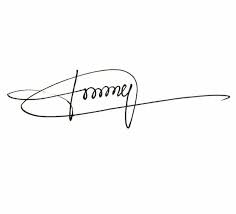
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIAMOND** | | | **HÓA ĐƠN DỊCH VỤ KHÁM BỆNH** | |
| **Địa chỉ:** ${local\_address} **ĐT:** ${phone} | | | **Cung cấp dịch vụ y tế chăm sóc sức khỏe** | |
| Tên khách hàng: ${name} | | | | |
| Địa chỉ: ${address}  ${services\_table} | | | | |
| *Thành tiền (viết bằng chữ):* ${price} | | | | |
|  |  | | *Ngày* ${date} *tháng* ${month} *năm* ${year} | |
|  |  | |  | |
| Cung cấp dịch vụ | | Khách hàng | |

*(Ký và ghi rõ họ tên)* *(Ký và ghi rõ họ tên)*

${file}

*Nguyễn Văn Thành ${userName}*