

HÓA ĐƠN DỊCH VỤ

- Họ và tên bệnh nhân : BENH NHAN 1

- Mã bệnh nhân : bn1

- Giới tính : Nam

- Ngày sinh : 03/01/2003

- Địa chỉ : Dak Lak

- Số điện thoại : 090302

- Yêu cầu khám : Kham lan 1

- Kết luận : Đau mắt