


Thông tin bệnh nhân

 Mã hồ sơ

#2

 Họ và tên

test lần cuối123

 Ngày khám

2028-02-02 10:00:00.0

Thông tin bác sĩ

 Bác sĩ khám

BS. drwhite

 Yêu cầu xét nghiệm

☒ Có yêu cầu xét nghiệm

Chẩn đoán

ádhfkjlahsdf

Đơn thuốc

ádjfhasdfhkjsad

Người nhận đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Bác sĩ khám bệnh

(Ký và ghi rõ họ tên)

BS. drwhite