

A2

1 : 390

تاریخ: 25-02-2020  
 شماره پرونده: 6295-00  
 نام بیمار: ...  
 نام پزشک: ...

تاریخ: 25-02-2020	شماره پرونده: 6295-00	نام بیمار: ...	نام پزشک: ...
-------------------	-----------------------	----------------	---------------

تاریخ	شرح عملیات	تعداد	واحد	قیمت واحد	مجموع قیمت	توضیحات	وضعیت پرداخت		تاریخ پرداخت	مبلغ پرداختی	مبلغ باقی مانده	#
							تعداد	مبلغ				
12	...	30	...	...	...	...	✓					1
-	...	-	...	...	...	...	✓					3
-	...	9	...	...	...	...	✓					5
-	...	6	...	...	...	...	✓					3
-	...	9	...	...	...	...	✓					6
-	...	6	...	...	...	...	✓					7
-	...	6	...	...	...	...	✓					4

تاریخ: 25-02-2020  
 شماره پرونده: 6295-00  
 نام بیمار: ...  
 نام پزشک: ...

تاریخ: 25-02-2020  
 شماره پرونده: 6295-00  
 نام بیمار: ...  
 نام پزشک: ...





