

ผ่านที่.....

ใบเบิกเวชภัณฑ์ที่มีใบยา (รายการที่มีในสต็อก IPD)
--

โรงพยาบาลเวชารักษ์ ลำปาง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หน่วยงานที่ ..... ฝ่าย/กลุ่มงาน .....

--	--	--	--

[illegible]

ឈ្មោះ..... ជំនាញ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំ.....	ឈ្មោះ..... ជំនាញ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំ.....
--	--

หมายเหตุ : สามารถเบิกได้วันศุกร์ของทุกสัปดาห์