

Contoh Template Prescription Ubat

Nama:	Perubatan 6A-Pin. 3/96    HOSPITAL NEGERI  ..... (Tandatangan dan Cop Rasmi)
No.K/P:	
No.Daftar:	
Umur:	
Tarikh:	
Penyakit:	

---

Nama:	Perubatan 6A-Pin. 3/96    HOSPITAL NEGERI  ..... (Tandatangan dan Cop Rasmi)
No.K/P:	
No.Daftar:	
Umur:	
Tarikh:	
Penyakit:	