



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖອວນ

ຊື່ບໍລິສັດ:  
ເບີໂທ:  
Email:

ເລກທີ.....  
ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ.....

ລາຍງານການຈໍາໜ່າຍຢາເສບຕິດ/ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ປະຈໍາປີ .....

ລ/ດ	ໄຕມາດ	ເດືອນ	ລາຍການ	ຮູບແບບ	ຈໍານວນທີ່ຊະນະ ການປະມຸນ	ຈໍານວນນໍາເຂົ້າ ທັງໝົດ	ຫົວໜ່ວຍ	ການຈໍາໜ່າຍ		ຈໍານວນ ຍັງເຫຼືອ	ວດປ ຂໍນໍາເຂົ້າ	ເລກທີ Invoice	Batch No	ວັນທີເຜະລິດ	ວັນທີໝົດອາຍຸ	ເລກທີໃບອະນຸຍາດ ທາງການ (ກໍລະນີມີ)	ນໍາເຂົ້າຈາກ ປະເທດ	ໃນການປະມຸນ ຂອງກະຊວງສາທາ (ປີ ...)	ນອກການ ປະມຸນ		
								ຈໍານວນ	ຊື່ຮ້ານ/ຄຣິນິກ/ໂຮງໝໍ												
1	ໄຕມາດ 1	ເດືອນ 1																			
		ເດືອນ 2																			
		ເດືອນ 3																			
2	ໄຕມາດ 2	ເດືອນ 4																			
		ເດືອນ 5																			
		ເດືອນ 6																			
3	ໄຕມາດ 3	ເດືອນ 7																			
		ເດືອນ 8																			
		ເດືອນ 9																			
4	ໄຕມາດ 4	ເດືອນ 10																			
		ເດືອນ 11																			
		ເດືອນ 12																			

ອໍານວຍການບໍລິສັດ/ໂຮງງານ

ວິຊາການ

ຜູ້ສັງລວມ