



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH  
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA  
KOD DOKUMEN: HSAAS/PATO/SL10

SLIP MEMO BAYARAN UJIAN

BIL.	MAKLUMAT PESAKIT	NAMA UJIAN	HARGA
	<b>NAMA</b> <i>NAME:</i>		
	<b>NO. KAD PENGENALAN</b> <i>IC NUMBER:</i>		
	<b>NO. MRN</b> <i>MRN NO.:</i>		
	<b>TARIKH</b> <i>DATE:</i>		
		<b>JUMLAH:</b>	

Disediakan oleh:

\_\_\_\_\_

Disemak oleh:

\_\_\_\_\_