# दानिश टी स्टॉल

प्रो. दानिश

जिला चिकित्सालय होलीगेट मथुरा

क्रमांक

दिनांक...01.08.2024

श्री / श्रीमती.....

.....

| क्र. | विवरण | नग | दर | रकम |
|---|---|---|---|---|
| | | 398 | 10 | 3980 |
| | Tea Bill July-2024 | | | |
| | | | कुल रकम | 3980/- |

DCDC KIDNEY CARE MATHURA DCDC - DISTRICT HOSPITAL

हस्ताक्षर

दानिश