**Phòng khám đa khoa Bình Tân**  Sáng: 8h – 10h. Chiều: 5h – 7h

166 Lê Văn Quới, Q. Bình Tân Thứ bảy, CN làm cả ngày.

08 5454545

**ĐƠN THUỐC**

Họ tên: ……………………………………………………………………………………**.**

Năm sinh: **Error! Unknown document property name.**

Điện thoại: **Error! Unknown document property name.**

Giới tính: **Error! Unknown document property name.**

Triệu chứng: **Error! Unknown document property name.**

Loại bệnh: **Error! Unknown document property name.**

Lời dặn: **Error! Unknown document property name.**

Tái khám sau:**Error! Unknown document property name.**

***Ngày* Error! Unknown document property name. *tháng* Error! Unknown document property name. *năm* Error! Unknown document property name.**

**Error! Unknown document property name.**