American
International
Clinic
and the same of th

Địa chỉ/Address: 79 Dien Bien Phu St., Da Kao Ward, Dist.1, HCMC

Gidi tinh/ Sex:
Tuői/ <i>Age</i> ;
Cân nặng/ <i>Weight:</i>
Khoa/ Department:

TOA THUỐC/ PRESCRIPTION

DĮ ÚNG/ ALLERGY:

CHẨN ĐOÁN/ DIAGNOSIS:

1	Tên thuốc/ <i>Medication:</i> Liều dùng/ <i>Dosage:</i> Sáng/ <i>Morning:</i> Trưa/ <i>noon:</i> Chiều/ <i>Afternoon:</i> Tối/ <i>Night:</i>	SL/ <i>Qty:</i>
2	Tên thuốc/ <i>Medication:</i> Liều dùng/ <i>Dosage:</i> Sáng/ <i>Morning:</i> Trưa/ <i>noon:</i> Chiều/ <i>Afternoon:</i> Tối/ <i>Night:</i>	SL/ <i>Qty:</i>
3	Tên thuốc/ <i>Medication:</i> Liều dùng/ <i>Dosage:</i> Sáng/ <i>Morning:</i> Trưa/ <i>noon:</i> Chiều/ <i>Afternoon:</i> Tối/ <i>Night:</i>	SL/ <i>Qty:</i>
4	Tên thuốc/ <i>Medication:</i> Liều dùng/ <i>Dosage:</i> Sáng/ <i>Morning:</i> Trưa/ noon: Chiều/ <i>Afternoon:</i> Tối/ <i>Night:</i>	SL/ <i>Qty:</i> Thời gian/ <i>Duration:</i> Lặp lại/ <i>Refill:</i>
5	Tên thuốc/ <i>Medication:</i> Liều dùng/ <i>Dosage:</i> Sáng/ <i>Morning:</i> Trưa/ <i>noon:</i> Chiều/ <i>Afternoon:</i> Tối/ <i>Night:</i>	SL/ <i>Qty:</i> Thời gian/ <i>Duration:</i> Lặp lại/ <i>Refill:</i>
6	Tên thuốc/ <i>Medication:</i> Liều dùng/ <i>Dosage:</i> Sáng/ <i>Morning:</i> Trưa/ <i>noon:</i> Chiều/ <i>Afternoon:</i> Tối/ <i>Night:</i>	SL/ <i>Qty:</i> Thời gian/ <i>Duration:</i> Lặp lại/ <i>Refill:</i>

.di	dăn	1	Doctor's	note:

Ngày tái khám/ Follow up visit: ...

Chữ ký, họ tên bắc sĩ

Doctor's signature and name

Vì lý do đảm bảo chất lượng thuốc, thuốc đã cấp phát chỉ được đổi trả trong ngày. (*)

To ensure medication quality, only medications that are dispensed within a day can be returned or exchanged. (*)

(*) Thông tin tư vấn thuốc 24/7 và giải đáp các vấn đề liên quan đến thuốc đã cung ứng: 028 3910 9888

Preised Form

BSNijayin Ba Million

AIHCL-FRM-MRD-005-2018 Revision Code: