|  |  |
| --- | --- |
| [documentLogo;ope=changepic;tagpos=inside;] | **โรงพยาบาลแคนเซอร์อลิอันซ์ ศรีราชา**  529 ม.3 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 033-046-333 |
| **บัตรนัดผู้ป่วย** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **เลขที่รพ.** | **[patientData.hn]** |
| **ชื่อ - นามสกุล** | **[patientData.name\_th;ope=formatname]** |
| อายุ | [patientData.age] |
|  |  |
| **วัน-เวลานัด** | **[appointmentDateTime; ope=formatdate; format=dddd D MMMM YYYY k:mm \น\.;]** |
| **คลินิก** | **[clinic.clinicName]** |
| สถานที่ | [clinic.location.locationName] |
| แพทย์ | [doctor.nameTH] |
| ประเภทนัด | [appointmentType; ope=mst$AppointmentType;] |

กรุณานำบัตรนัดติดต่อเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง

เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการ กรุณามาก่อนเวลานัด 15 นาที

ถ้ามียาที่ใช้อยู่เป็นประจำกรุณานำยาทั้งหมดมาให้แพทย์ดูด้วย

|  |
| --- |
| **รายการตรวจทางห้องปฎิบัติการ** |
| - |
| **รายการตรวจทางรังสีวิทยา** |
| - |
| **หมายเหตุ/คำแนะนำ** |
| [suggestion] |