

เลขที่นัดหมาย : xxxxxx

## โรงพยาบบาลยันฮี

454 ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบ้างอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700 โทรสายควน 1723 FAX : 02435-7545

ชื่อ - สกุล 555555555

เบอร์มือถือ 555555555

แพทย์ นพ.วิทวัส อังคทะวานิช

หัตถการ แก้ไขหน้าอก

ศูนย์การรักษาศัลยกรรมตกแต่ง

นัดวันที่ พฤหัสบดี 27 เม.ย 2560

เวลา 08:55

ความประสงค์



- 1. เลือกวัน
- 2. กรอกข้อมูล
- 3. ยืนยัน

## การตรวจก่อนพบแพทย์

## หมายเหตุ

- 1.วันนัดหมายให้ผู้ป่วยยื่นใบนัดหมายที่ เคาน์เตอร์เวชระเบียน แผนกศัลยกรรม ชั้น 2 (กรณีมาก่อนวันนัด กรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบทุกครั้ง)
- 2.กรุณานำบัตรนัดมายื่น ตรงตามวัน เวลาที่นัดหมาย เพื่อความสะดวก และการรักษาที่มีคุณภาพ
- 3.หากท่านมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงการนัดหมาย กรุณาโทรแจ้งล่วงหน้า 1 วัน
- โทร. 0-2879-0300 ต่อ 10264 , 10266 , 10267 , 10268
- 4. กรุณามาก่อนเวลานัดหมายล่วงหน้า 15 นาที เพื่อความสะดวกของผู้มารับบริการทุกท่าน

