

社区卫生服务机构转诊告知单

转诊告知单号 4703201901080024

姓名：张敏 性别：女 年龄：27岁 联系电话：13537274520

家庭住址：东莞寮步鳧山兴山路228号
初步诊断意见：腰痛查因

处理意见：因患者目前病情需要，不适宜在社区卫生服务中心(站)治疗，建议转往
市中医院门诊部 作进一步治疗。

有效期：2019-01-08 至 2019-01-10 共(3)天

患者(家属)签名：张敏

主治医生签名：[Signature]

社区卫生服务机构负责人签名：陈雷

医疗专用章：

打印日期：2019-1-8 8:48:1

温馨提示：1、本转诊单须当天加盖医疗专用章后才生效。

2、东莞松山湖科苑社区卫生服务站站点/中心，咨询电话：22890376

