

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Đồng Nai, ngày 14 tháng 8 năm 2025

ĐƠN XIN ĐIỀU CHỈNH THỜI GIAN KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Kính gửi: Sở Y Tế tỉnh Đồng Nai

Tôi tên: Đinh Thị Dung, Sinh ngày: 16/9/1987

Là đại diện của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: *Phòng khám y học cổ truyền HÀN HUYỀN ĐƯỜNG* (Địa chỉ: 378 QL 1A, ấp Hưng Nhơn, xã Dầu Giây, tỉnh Đồng Nai)

Điện thoại: 0383624708

Nay tôi làm đơn xin được điều chỉnh thời gian khám chữa bệnh hằng ngày như sau:

- Thứ 2 đến thứ 6: 17h00 đến 20h00;
- Thứ 7: 13h00 đến 20h00;
- Chủ nhật: 07h00 đến 20h00

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét!

Tôi xin chân thành cảm ơn!

NGƯỜI LÀM ĐƠN


Đinh Thị Dung