香港中文大學醫院
CUHK
Medical Centre

物理治療轉介書
Referral for Physiotherapy

Date:_____

To: Physiotherapist in-charge/ _____

Re: (Patient's Name): _____

(Patient ID No.): _____

Diagnosis: _____

Clinical Information:

Remarks:

Doctor's Signature and Chop:_____

沙田 Shatin
新界沙田澤祥街 9 號香港中文大學醫院 1 樓運動醫學及康復中心 Tel 電話: 3946 6588
Sports Medicine & Rehabilitation Centre, 1/F, CUHK Medical Centre, 9 Chak Cheung Street, Sha Tin, N.T.

尖沙咀 Tsim Sha Tsui
九龍尖沙咀河內道 5 號普基商業中心 9 樓 902-903 室 Tel 電話: 3946 6599
Unit 902-903, 9/F, Podium Plaza, 5 Hanoi Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon

石門 Shek Mun
沙田石門安睦街 23 號賽馬會傑志中心地下 Tel 電話: 3946 6980
G/F, Jockey Club Kitchee Centre