

註冊中醫師 XXX
(註冊編號: XXXXX)
香港 XXX 道 XX 號地下
電話: XXXX XXXX

病 假 證 明 書

茲 證 明

姓名: _____
(身份證號碼*: _____)

於 _____ (日期) 在本診所接受診治

診斷: _____

病假需休息: 由 _____ (日期) 至 _____ (日期) ,
共 _____ (日數) 天。

備註: _____

中醫師簽署: _____

簽發日期: _____

(注意: 以上提供的建議範本, 僅作參考)