

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

到診證明書

茲證明

姓名: _____
(身份證號碼: _____)

於 _____ (日期及時間) 在本診所接受產前檢查／診治。

中醫師簽署: _____

簽發日期: _____

(注意: 以上提供的建議範本, 僅作參考)