

**Trị Liệu Chỉnh Ngôn cho Bệnh Nhân Ngoại Trú**  
(*Outpatient Speech Pathology*)

Tên: \_\_\_\_\_

Chúng tôi đề nghị Ông (Bà) tham gia Trị liệu Chỉnh ngôn sau khi xuất viện.  
Ông (Bà) đã được giới thiệu tới:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Bệnh viện sẽ liên lạc với Ông (Bà) sau khi đã thu xếp giờ hẹn.  
Xin lưu ý Ông (Bà) phải đợi một thời gian để được hưởng các dịch vụ dành  
cho bệnh nhân ngoại trú..*

Nếu có gì thắc mắc xin hãy gọi số \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Chuyên Viên Chỉnh Ngôn  
Ngày: