

แผนที่และรายละเอียดของสถานพยาบาล

ชื่อสถานพยาบาล **คลินิกทันตแพทย์ประเทือง**

สถานที่ตั้งเลขที่ **513 หมู่ที่ 18 ซอย ตลาดใหม่มีนบุรี**

แขวง **มีนบุรี** เขต **มีนบุรี**

ถนน **สีหบุรานุกิจ**

จังหวัด **กทม. 10510**

โทรศัพท์ที่สถานพยาบาล **02-517-5105 , 02-906-64511**

วัน เวลาเปิดให้บริการ **8.00 – 19.30 น. ทุกวัน**

รถประจำทางที่ผ่าน **26 , 27 , 58 , ปอ.26 , ปอ.501 , ปอ.502**

ให้ระบุสถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตได้ **ธนาคารกรุงไทย สาขามีนบุรี**

แผนที่แสดงที่ตั้งคลินิกโดยสังเขป

