

แผนที่และรายละเอียดของสถานพยาบาล

ชื่อสถานพยาบาล **คลินิกเซ็นทรัลทันตแพทย์**

สถานที่ตั้งเลขที่ **611/46** หมู่ที่ **4** ซอย - ถนน **สุขสวัสดิ์**
แขวง **บางปะกอก** เขต **ราษฎร์บูรณะ** จังหวัด **กทม. 10140**

โทรศัพท์สถานพยาบาล **02-872-0337 , 02-428-5744**

วัน เวลาเปิดให้บริการ **9.00 – 20.00 น. (ทุกวัน) เว้นวันอาทิตย์ 9.00 – 18.00 น.**

รถประจำทางที่ผ่าน **21 , 75 , 20**

ให้ระบุสถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตได้ **คลินิกบางปะกอกเวชการ**

แผนที่แสดงที่ตั้งคลินิกโดยสังเขป

