## 診療予約申込書

## 【患者情報】

【忠有阴報】					
フリガナ			生年月日		
		大正	<ul><li>昭和</li></ul>		
氏名	様	左	В П (	华/	男・女
		年	月 日(	歳)	
	〒 −				
住所					
 電話番号			····		
(家族樣) (自宅) (携帯)					
FAX番号					
7:公家圣母日	<b>T</b> × 切口かし (いっぷょう	ツ目伝の口	吐ってマめ)	<b>r</b> √≑ı	7ċ/ni=1 1 <del>1</del> 89
【診察希望日	□ 希望日なし(いつでも可	※ 最短の日	時でこ予約 <i>)</i>		院側記入欄
第1希望日	月日(	)	家族同伴  □		予約確定
		,	3000011		3 1131111111111111111111111111111111111
第2希望日	月日(	)	家族同伴 □		予約確定
30と小玉口	7,1	,			」小小庄人
第3希望日	月日(	)	┃ ┃ 家族同伴  □		予約確定
为3布主口	7 4 (	,			17市71年1年
診察可能日:火(14:00/15:30)・水(14:00のみ)・金 (14:00/15:30)(祝日を除く)					
砂米可比口・八(	14.00/13.30/ N(14.00°)°// <u>w</u> (14.	00/13.30/ (			
【診察後の送迎希望】					
診察後に患者様の送迎を施設まで希望されますか。					
【連絡先】					
46=n. 6					
施設名					
			(1==1)		
担当者氏名			様 (役職		)
	<del>-</del> -				
住所	'				
電話番号					
FAX番号					
ц					
メールアドレス					

記入していただいた診療情報提供書、事前問診票をもとに、受診可能か判断いたします。 受診可能な場合、こちらから嚥下内視鏡検査同意書をお送りします。

