

TEL 0968-63-1115(内線2111/2112)

必要事項記入後、FAXして下さい
原本は、患者さんにお渡し下さい

年 月 日

【1】診察予約の場合、以下をご記入下さい。

【2】検査予約の場合、以下をご記入下さい。

【3】診療情報 ※診療情報提供書を添付される場合は記載不要です。

※1 MRI対応のペースメーカーであってもまずは循環器内科受診が必要となります。循環器内科診察予約を調整し連絡いたします。
報告書が不要な場合のみ、レ点をご記入ください ☐