おおえ乳腺クリニック FAX 専用予約フォーム

FAX No. 0773 (75) 3317

Ooe Breast Clinic

※ 下記の診療時間をご参照の上、予約フォームにご記入ください。
折り返し、予約時間をファックスで返送させていただきます。
尚、予約時間は診療時間の３０分前までとさせていただきます。

	火	水	木	金	土
午前(９時～13 時)	**大江**	**大江**(ただし 12 時まで)	**大江**	**大江**	**大江**
午後(14 時～17 時)	**大江**	手術(13 時～)	**大江**	検査	**大江**(ただし 16 時まで)

※休診日：日曜日、月曜日

※乳がん検診は、外来診療時間内に随時おこなっています（予約制）

（フリガナ）

お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：M．T．S．H．＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX 番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご希望受診日（第３希望までご記入ください）：

第１希望；＿＿＿月＿＿＿日（＿＿＿曜日）　午前　午後＿＿＿時頃

第２希望；＿＿＿月＿＿＿日（＿＿＿曜日）　午前　午後＿＿＿時頃

第３希望；＿＿＿月＿＿＿日（＿＿＿曜日）　午前　午後＿＿＿時頃

アンケート

もしよろしければ以下の質問にお答え下さい。

1）舞鶴赤十字病院の乳腺外来で診察を受けたことがありますか？　□ある　□ない

2）1）で＜ある＞とお答えになった方に質問です。

最後に舞鶴赤十字病院の乳腺外来を受診したのはいつ頃ですか？　平成＿＿＿年＿＿＿月頃

3）1）で＜ない＞とお答えになった方に質問です。当院を何でお知りになりましたか？

当てはまる項目すべてにチェックしてください。

□　駅の看板で　□　タウンページで　□　街中の看板で

□　ホームページで　□　口コミで　□　クリニックそのものの看板で

ご記入有り難うございました