



社会医療法人 雪の聖母会

聖マリア病院

紹介予約票(患者さんからの連絡用)

外来受診の予約をお取りしますので、お電話ください。

《初診予約専用電話番号》

0120-78-1035

(月～土 8:30～17:00)



担当者が次のことをお尋ねします。

紹介状を手元にご準備下さい。

- ①お名前
- ②生年月日
- ③電話番号 (自宅・携帯)
- ④紹介状の封筒に書いてある診療科と医師名
- ⑤受診希望日
- ⑥紹介元の医療機関名

(患者さん記入欄)

予約確定日時

令和 年 月 日 () 時 分

診療科：

当日は予約時間の**30**分前に外来棟**1**階 紹介受付へ
来院をお願いします。

持参品：紹介状、保険証、診察券 (お持ちの方)