

CT撮影依頼カード

- 健康保険取扱
- 労災取扱

新規患者 _____ 様

この方をご紹介します。

貴医院名 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

処置予定（簡単に結構です）

部位 _____ 病名 _____ 手術日 _____
年 月 日 / 未定

- 保険扱い希望 自費扱い希望 ステントあり なし
 ダムコムデータ出力 ウィンドウズビューアソフト付データ出力

その他希望事項 _____

診療時間	月	火	水	木	金	土	日	祝
10:00a.m. ~ 1:00p.m.	●	●	●	●	●	●	/	●
3:00p.m. ~ 8:00p.m.	●	●	●	●	●	▲	/	▲
休診日	日曜	土曜日・祝日の午後は6:00まで						

受付時間：診療終了30分前



吉田歯科医院

〒590-0025

堺市堺区向陵東町3-5-19

TEL (072) 256-6636

FAX (072) 256-6616

✉ ydc@sakai.zaq.ne.jp

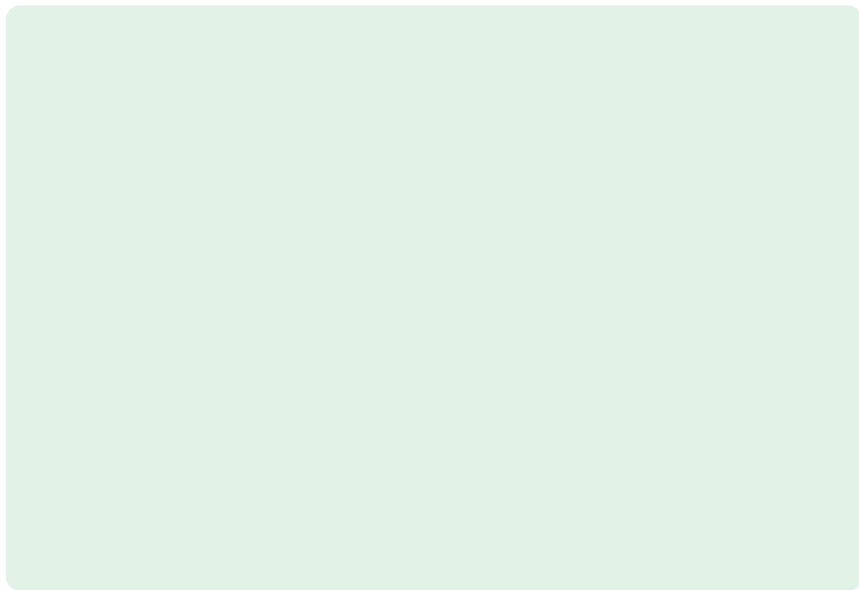
あなたの笑顔を守ります

- 一般歯科
- インプラント
- 小児歯科
- 矯正歯科
- 口腔外科

最寄り駅

南海高野線百舌鳥八幡駅から徒歩約3分
地下鉄御堂筋線中百舌鳥駅より徒歩約8分





吉田歯科医院



2566636

- 歯科
- 矯正
- 小児科

〒 555