

紹介予約券
(日本海総合病院)

発行日 令和 年 月 日

発行医療機関名

(フリガナ)	
患者氏名	様
患者住所	
生年月日	T・S・H・R 年 月 日生
性別	男・女
予約日時	令和 年 月 日 () 時 分
予約診療科	
医師名	

日本海総合病院での受付は、エントランスホールの「①受付」で行います。この予約券と保険証・紹介状を提示してください。

(患者さんにお渡しする用紙です。コピーしてご使用ください)

・ 紹介予約枠で予約の場合のみ、ご使用ください。