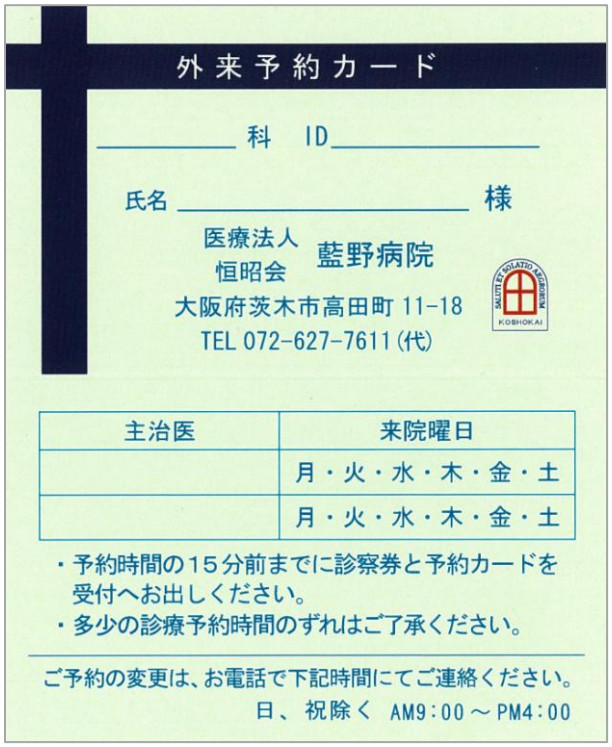
１２月１３日より下記のカードを予約外来の患者様にお渡しする事となりました。

予約日時の確認にご利用頂きますよう宜しくお願いします。



外来予約カード

＿＿＿＿＿＿科　ID＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

医療法人
恒昭会　藍野病院

大阪府茨木市高田町 11-18
TEL 072-627-7611（代）

主治医	来院曜日
	月・火・水・木・金・土
	月・火・水・木・金・土

・予約時間の15分前までに診察券と予約カードを受付へお出しください。
・多少の診療予約時間のずれはご了承ください。

ご予約の変更は、お電話で下記時間にてご連絡ください。
日、祝除く　AM9：00～PM4：00

月日(曜日)	時間	月日(曜日)	時間
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：

月日(曜日)	時間	月日(曜日)	時間
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：
月　日（　）	AM PM　：　：	月　日（　）	AM PM　：　：