

FAX : 03-3806-1813

東京日暮里たんのハートクリニック

オンライン診療外来 FAX申込書

ふりがな		性別
患者さんのお名前	様	
生年月日	西暦 年 月 日	男性・女性
ご住所	〒	
電話番号/FAX番号	/	
メールアドレス	@	
診察ご希望日	ご希望日時 ① _____ ② _____ ※下記が当院のオンライン診療予約日時になりますので、ご希望になるべくあわせた形で、当院より、メールまたはお電話で日程調整を行います。	
	当院オンライン診療予約日/時間（※祝日含む休診日除く） ✓ 月曜日から土曜日：朝5時から6時30分、夜19時から20時30分 ✓ 月曜日・木曜日：朝9時から11時30分 ✓ 土曜日：朝9時から13時30分	
ご相談されたい内容		