

中岡クリニック 骨粗鬆症専門外来 予約申込書

申込日 平成 年 月 日

【紹介元】医療機関名： \_\_\_\_\_

医師名： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX (必須)： \_\_\_\_\_

## 【患者様情報】

フリガナ		男	生年月日	明・大	年 月 日
患者氏名		女		昭・平	
住所	〒 _____ 電話番号 ( ) _____				
当院への 受診歴	あり ・ なし				

 骨粗鬆症専門外来

骨密度測定（腰椎・大腿骨）と診察説明で主に午後の予約になります。

副甲状腺機能亢進症疑い、高Ca・低Ca血症などCa代謝異常も診察いたします。

診療情報提供書をお願いします。（簡単でも結構です）

 骨密度測定（腰椎・大腿骨）のみ

説明・診察はありません、結果は当日患者さんにお渡しします

第1希望	年 月 日 ( )	午前・午後
第2希望	年 月 日 ( )	午前・午後
特記事項 他のご希望		

折り返し、FAXにて「予約票」を送信致します。

当日診察・検査をご希望の場合は、電話にてお問い合わせください。

<受付時間> 以下の時間以外でもFAXを受け付けますが、予約表の送信は次の診療時間です

月・火・木・金曜日 9:00~12:30 14:30~18:00

水・土曜日 9:00~12:30