

## 予約受付のご案内

▼ 検査をお受けいただく日時は、

年 月 日 ( ) 時 分 です。

▼ お越しいただく場所は、

「1階総合受付」 です

※ 必要な手続きとご説明をさせていただきますので、

上記時刻の 15分前 までにお越し下さい。

▼ お持ちいただくものは、

保険証、各種医療証、当院診察券 (受診歴のある方)、本ご案内 です。

※ おくすり手帳 を使用されている方は、お持ちください。

### ご注意いただくこと

事前予約優先の検査となりますが、当日の診療状況により、待ち時間や検査時間が長くなる事があります。

やむを得ず診察をお受けいただけない場合は、ご紹介いただいた先生へお申し出ください。

患者さんから直接、当院へご連絡いただく場合、ご紹介の先生へもお知らせいただくようお願いいたします。



医療法人社団 東京ハートサミット

東京心臓不整脈病院

TEL 03-3638-2301 (代表)

FAX 03-3638-2305

(受付時間：休診日を除く8時30分から17時)