

初診予約をとられたかたへ

___月___日(____) ___:___

にご来院ください

- ・当日の終了時間は、12:00～13:00頃を予定しております
- ・キャンセルの場合は、3日前までにご連絡ください
- ・ご予約日の前日に、0852-55-2889から確認の電話をいたします

- ・当日までに、ご夫妻で資料(初診パンフレット)をお読みください
- ・2020年6月から診察時のカーテンを撤去しています。気になる方はスカートをご着用になるか、掛け物をご持参ください。
- ・新型コロナウイルス感染症対策のため、来院の際はインターホンでお知らせください。院内に入られる際は、必ずマスクをご着用願います。
- ・セミナーのご案内:全3回(年4クール)で開催しています。不妊の基礎から専門的な内容まで、また助成金や実際に不妊症治療を体験されたご夫婦の事例紹介もお話しています。

「初診のかたへ」内田クリニックHP▶



◆初診当日のお持物

- | | | |
|--|-----------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 必須 | <input type="checkbox"/> 保険証 | <input type="checkbox"/> 予診票 (女性用+男性用) |
| | <input type="checkbox"/> 初診パンフレット | |
| <input checked="" type="checkbox"/> あれば
お持ち
ください | <input type="checkbox"/> 診察券 | <input type="checkbox"/> 基礎体温表(ルナルナ可) |
| | <input type="checkbox"/> 紹介状 | <input type="checkbox"/> 子宮がん検診結果 or <u>ハガキ</u> |
| | <input type="checkbox"/> 健診結果 | ※「がん検診等受診券」 |
| | <input type="checkbox"/> おくすり手帳 | <input type="checkbox"/> 血液型証明書 or 献血カード |

◆初診当日にお渡しするもの

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 通院のための確認書 | <input type="checkbox"/> 検査・治療に関する同意書 |
|------------------------------------|---------------------------------------|



内田クリニック

0120-58-2889

島根県松江市浜乃木2丁目6番13号