

長崎みなとメディカルセンター登録医情報(歯科)

【基本情報】

年 月 日現在

医療機関名		
医療機関住所		
電話番号		
役職		
医師名		

【診療体制】 例) 診療時間 9:00~12:00、曜日には○・×を記入

診療時間		月	火	水	木	金	土	日
午前	~							
午後	~							
標榜診療科								
予約診療		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	往診				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
訪問診療		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
診療内容								

【その他】

エレベーター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
駐車場	台	近隣提携駐車場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
最寄りのバス停もしくは電停			

【自院紹介】

コメント	
------	--