

ご紹介状

FAX: 0797-78-6307

MAIL: watanabe@ashiya-endodontist.com

TEL: 0797-78-6306

HP: <https://ashiya-endodontist.com/>

下記ご記入の上、Fax またはメールにて送信をお願いいたします。

貴院名			貴院 TEL
			貴院 FAX
貴院住所			
ご担当医様			
患者様氏名			男性 ・ 女性
患者様生年月日（西暦）			
患者様電話番号			
部位	8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8
	8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8
急性症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> カウンセリングのみ <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 歯牙修復 <input type="checkbox"/> 生活歯髄療法 <input type="checkbox"/> 異物除去 <input type="checkbox"/> 破折診断 <input type="checkbox"/> 外科的歯内療法		
レジン支台築造による 歯冠側封鎖	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		

その他、特記事項や連絡事項について

ご記入いただいた内容は、当院にて厳重に管理いたします。
ご紹介状の送信前に、下記の内容を患者様にお伝えください。

初回のご予約につきましては、ご紹介状（FAX またはメール）を確認後、
当院より患者様へ直接お電話にてご連絡させていただきます。

当院は保険診療を行っておらず、すべて自由診療となります。

■ 医院情報

渡邊歯科医院

〒659-0092 兵庫県芦屋市大原町2-5 ヴィザヴィ芦屋 406

TEL: 0797-78-6306 FAX: 0797-78-6307

MAIL: watanabe@ashiya-endodontist.com

HP: <https://ashiya-endodontist.com/>

診療時間	月	火	水	木	金	土	日	祝
10:00~17:00	●	●	—	●	●	●	—	—

■ 当院へのアクセス



JR芦屋駅 徒歩4分

■ 〈受診時注意事項〉

当院は保険医療機関ではありません。全て自由診療になります。

初回のご予約は当院より患者様へ直接お電話させて頂きお取り致します。

初診は診査・診断、カウンセリングを行い緊急対応は原則行いません。

来院時にはご本人確認の為、身分証明書のご持参をお願い致します。
(免許証、パスポート、マイナンバーカード等)