

# 旅行透析 お申込み

山本内科医院

人工透析を始めますと、ご旅行をあきらめる傾向があります。

しかし、ご旅行でリフレッシュすることは治療や生活への意欲を高める貴重な機会となるかもしれません。

またお仕事などで出張中に必要な場合もご質問お願いいたします。

鳥取県中部地区にお越しになる際は当院がバックアップさせていただければと思います。

ご質問等も歓迎します。

ご返答には数日かかる場合がございますので、ご了承願います。

旅行者・ご本人氏名

(例) 透析 一太郎

ふりがな

(例) とうせき いちたろう

メールアドレス

(例) sample@sample.

来院希望予定日

平成	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
----	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

お電話番号

ご住所

治療方法

 HD (血液透析) HDF (血液濾過透析)

※チェックをお願いします

お問い合わせ内容

上記に必要事項をご記入いただき、間違いが無いかご確認いただいた後、FAXにてお送り下さい。  
また、お電話からのお申し込みも受け付けております。

TEL 0858-22-5455 / FAX 0858-22-5465

co.jp

)

