

진료 의뢰서



바른구강내과
치과의원

Tel : 02-417-2878

환자 성명		의뢰일자	
진단명			
의뢰내용			
참고할 앞으로의 치료계획			
의뢰시 첨부물		의뢰기관 / 연락처	

월~금 점심시간 토요일	10:00 ~ 18:30 13:00 ~ 14:00 09:30 ~ 14:00
(토요일은 점심시간 없이 진료합니다)	
• <u>목요일, 일요일, 공휴일 휴무</u> • <u>공휴일 있는 주는 목요일 정상진료</u>	

