



患者さま用

# 豊橋ハートセンター あしの外来

## 診療・検査申込書

### FAX : 0532 - 37 - 3366

あしの外来を受診希望の方は必要事項をご記入の上、上記番号までFAXしてください。  
※必ず保険証の写しを添付してください。

#### 受診者情報

お申込日 令和 年 月 日

フリガナ		男 ・ 女	住所	〒
氏名	様			
生年月日	M・T・S・H 年 月 日	歳	TEL ( ) -	

保険証の写しをここに添付してください

#### 通信欄

--