

お呼び出しについて

お名前・生年月日の確認のご協力をお願い

- ・ 患者さまの取り間違えを防ぐため、お呼び出しカードのご提示に加え、受付や会計時、検査前や診察前に、**お名前（フルネーム）**と**生年月日**をお伺いしています。
- ・ 安全を守るため、みなさまにはご面倒お掛け致しますが、ご理解ご協力の程お願い致します。

お名前でお呼び出しされたくない方へ

- ・ 安全の確保を考慮し、特にご要望のない場合はお名前でお呼び出ししております。
- ・ お名前でお呼び出しされたくない方は、受付時にお申し出ください。
- ・ **お呼び出し用の番号札をお渡し**し、会計時までその番号にてご案内致しますので、安心してご来院ください。