

受付票

受付日時：令和03年04月16日（金） 08:51

患者番号：



氏 名：

様

受付番号 3 1

診療科

内 容

予約時間

チェア番号

* 医画診 診察

09:00

4 F 外来診療受付Bへお出してください。