

진료의뢰서

* 본 의뢰서 양식은 홈페이지(www.goodseouldental.co.kr)에서 출력이 가능합니다.

의뢰일자: / /

환자성명		
진단명		
진료소견 · 의뢰내용	 서울좋은치과병원 Seoul Good Dental Hospital	
의뢰치과명	치과연락처	
첨부물	비고	

상기 환자의 구강악안면외과 수술을 의뢰합니다. 성심껏 책임을 다하여 진료하여 주시기 바랍니다.

서울좋은치과병원 진료시간

월 / 목 : 오전10시-오후9시 · 화/수/금 : 오전10시-오후7시
토요일 : 오전10시-오후2시 · 점심시간 : 오후1시-오후2시30분
[일요일·공휴일은 휴진입니다.]

서울좋은치과병원 오시는길

충청북도 청주시 흥덕구 대신로 132 청주산업단지 비즈니스센터 2~3층

☎ 043-263-7528

Ch 카톡 상담 서울좋은치과병원



서울좋은치과병원

Seoul Good Dental Hospital