

# 西眼科だより第7巻1号

2005年10月発行 編集責任者: 倉橋美雪

## **Nishi Eye Hospital**

西眼科病院 〒537-0025 大阪府大阪市東成区中道 4-14-26 TEL: 06-6981-1132 ホームページ http://www.nishi-ganka.or.jp e-mail office@nishi-ganka.or.jp

## 受診希望の皆様へ「診察のご予定」をオススメします!

当院では「待ち時間の短縮」や「ご都合のよいお日にちで診察を受けていただく」ため に 1998 年より「再診予定制」を導入し、診察予定を承っております。この「予定時間」 は受付をしていただく時間です。原則的には予定を取っておられる方が優先しますが、緊 急事態や検査・診察の状況等により、多少順番が前後します事を御了承ください。

ヨヤク ニシニ

予定および予定変更専用電話番号: 0120-489-242

(近畿圏外からお電話される場合:06-6981-0489)

電話受付時間帯: 月曜日~金曜日 午後2時~午後5時 (14:00~17:00)

#### 《お電話でのご予定の手順》

- 1. 予定および予定変更専用電話番号: 0120-489-242
- 2. 電話オペレーターに「予定」か「予定変更」かの御希望をお知らせください。
- 3. 次ぎに「初診」か「再診」かをお知らせください(過去 10 年の間に 1 回でも当院を受 診されていましたら、診察券番号=個人コード番号(ID 番号)が使用できます)。

初診の方

(当院が全く初めての方)

再診・旧新患の方

(過去に来院歴があり3ヶ月以上期間が空いている方)

- お名前
- 生年月日
- ご連絡先電話番号
- 紹介状の有無
- 御希望の月日・時間帯
- 診察券をお持ちの方は診察券番号(診察券に記載)
- お名前
- 生年月日
- 御希望の月日・時間帯

コンタクトレンズおよびメガネ合わせを御希望の方はその旨、お伝えください。

- 4. 確定したご予定 月日・時間帯を係がお知らせします。
- 5. ご予定の日は、指定された予定時間迄に御来院の上、受付手続きをお済ませください。

## 「お薬のみ希望」の皆様へ!

お薬の処方箋のみを御希望の方は(御来院日の)「前日」に、お電話ください。お薬の処方箋をお渡し出来るよう、ご用意しておきます。ただし、土・日・祝日は承れませんので御了承ください。月曜日にお受け取り希望の方は金曜日にお電話ください。

お薬受付専用電話番号: 0120-489-795

(近畿圏外からお電話される場合:06-6981-1100)

電話受付時間帯: 月曜日~金曜日 午後2時~午後4時30分(14:00~16:30)

### 「レーシック無料説明会」実施中!

当院では「屈折矯正手術」を実施しております。またレーシック(LASIK) 無料説明会も月に1度(土曜日)開催しております。少しでもご興味のある方は説明会にお越しください。 ご予約を取る必要はありません。担当者が分かり易く御説明致します。

詳しくは当院のホームページ(www.nishi-ganka.or.jp) またはチラシを御覧ください。もちろんお電話も承ります(TEL: 06-6981-1132) 担当者:兒玉・立道



- JR 環状線「玉造駅」下車 東へ 300M 徒歩 5 分
- 地下鉄長堀鶴見緑地線「玉造駅」下車(3番出口) 東へ 500M 徒歩 8 分

受付時間: 09:00am~12:00pm(初診 11:30am 迄)

14:00pm~16:30pm(初診 16:00pm 迄)

休診日 : 木曜日(午後)・土曜日・日曜日・祝日