

初診のご案内

2024年4月22日

藤井 美智子 様
麻理 様

この度はパリムデンタルクリニックをお選びいただき、
ありがとうございました。
初診のご予約についてお知らせいたします。

◆ ご予約日時 2024年5月15日(水)14:30~17:30頃 ◆

◆ 送迎車乗車時間 : 乗車場所: ご自宅前

ご乗車時間は後日ご案内いたします

- ・ 初診内容
カウンセリング、口腔内診査、歯科用CT撮影を行い、
その後院長よりお口の状態説明や治療についてのお話
- ・ 費用
55,000円(税込) (現金またはクレジットカード)

初診にお越しいただくにあたり、お願いがございます。
下記をご確認いただきますようお願い申し上げます。

～送迎車～

ご予約当日は上記乗車時間にご自宅前
にてお待ちくださいませ。(ご自宅前に
横付けできない場合は、事前にご相談
した駐車場所)

また、道路状況で到着が遅れる場合や
場所確認などで、ご連絡をする場合も
ございます。当日は **06-6844-4618** から
の着信にご対応いただきますようお願いいたします。

送迎車ナンバー

大阪 331

46-18

トヨタ クラウン



初診にお越しいただくにあたり、お願いがございます。
下記をご確認いただきますようお願い申し上げます。

～お越しになる前に～

当院は入れ歯専門の歯科医院ですので、お越しになっている患者様の中には、あまり他の患者様と顔を合わせたくないという方もおられます。出来るだけそういったご要望にお応えする為に、患者様が医院に入られる時間、お帰りになる時間も考慮して予約スケジュールを立てており、完全予約にて診療を行っております。

また、初診の 3 時間は、院長 大前太美雄が他の患者様の診療予約を行わず、対応いたします。キャンセルや日時の変更は出来かねます事をご理解ください。

恐れ入りますが、患者様都合により、キャンセルや日時変更の場合は、初診料を全額ご負担いただきます。(体調不良が見受けられる場合は、その旨をお知らせください)

患者様の来院に付き添われる方へ

当院では原則として初診に入られる際は患者様ご本人のみでございます。

院長とのお話と同席を希望される場合等は、事前に受付担当までお申し出ください。

同席される場合は、同席される方にも院長より歯科的情報を提供する事となりますので、同席される方の初診費用¥55,000 が別途発生しますのでご了承下さい。

ご不明点がございましたら、遠慮なくお電話下さいませ。

医療法人中道会
パリムデンタルクリニック
(TEL) 06-6844-4618