2024年8月19日

初診のご案内

鎌田 絢子 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す。
初診のご予約についてお知らせいたします。

【予約日時】 ◆2024年9月25日(水)11:00～◆

- *予約時間15分前からの受付でございます
- *終了時間は17:00以降となる見込みです。
- *新幹線・飛行機の方は余裕をもった時間でお帰りのご予約をお願いします

【内容】

- ・カウンセリング
- ・口腔内診査
- ・マウスピース作製が可能な場合は型取り
- ・歯科用CT撮影
- ・お口の状態や咬み合わせについてお話
- ・マウスピース完成、お渡し、調整

【費用】(現金またはクレジットカード)

初診・・・・・・・・・・55,000円(税込)

マウスピース作製・・110,000円(税込)

*お手元にマウスピースをお持ちの方は、初診時にご持参ください。

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。

医院に到着されましたら

大前ビル左側の自動ドアから入りエレベーターで3Fにお越し下さいませ。

(階段もございますが、階段では医院受付にはお越しいただけません。)

エレベーターのセキュリティを解除いたしますので、エレベーター左側の壁の受話器にてお名前をお知らせくださいませ。

予約時間の15分前から受付いたします。それ以前にお越しの場合には一度、当院までお電話をお願いいたします。

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が別途発生しますのでご了承下さい。

お車にてお越しの方

当院向かい側のコインパーキング「パークファースト豊中北」をご利用ください。ご来院の際に駐車券をご提示ください。

お帰りの際にサービス券をお渡しいたします。

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
(FAX) 06-7635-7645