



入院予定日時

年 月 日 ()
時

1階 総合受付へお越してください。

本紙は入院手続きや入院中の生活について必要な事を記載しております。入院中にも使用します。

- ・ 2次救急医療機関
- ・ 在宅療養支援病院
- ・ 開放型病院

- | | |
|-------------|-------|
| ■内科 | ■外科 |
| 一般内科 | ■整形外科 |
| 消化器内科 | ■小児科 |
| 循環器内科 | ■皮膚科 |
| 内分泌内科 | ■麻酔科 |
| 神経内科 | ■放射線科 |
| ■泌尿器科 | |
| ■肛門科 | |
| ■脳神経外科 | |
| ■リハビリテーション科 | |

入院のご案内

医療法人大医会

日進おりど病院

〒470-0115 愛知県日進市折戸町西田面 110 番地

TEL 0561-73-7771 (代表)