

痛み医科・平山先生の患者さんへ

病 院 長

予約変更のお願い

諸事情により、代わりの先生が担当させていただきます。

現在、患者さんには電話連絡やハガキの郵送をもって、診察日・時間等の変更をお願いしたく、順次ご連絡しております。

まだ当院から連絡が無く、このお願いを先にご覧になられた患者さんは、大変恐れ入りますが、お手元の残薬をご確認のうえ、コールセンター（音声ガイダンスが流れましたら、2番を選択）まで、ご連絡をお願いいたします。

日本大学松戸歯学部附属病院

コールセンター：Tel047-360-7111

（音声ガイダンス・2番）