

がん患者医科歯科医療連携登録歯科医院

連携1登録 ・ 連携2登録 ・ 連携3登録

*

診療所名	ひがしだ歯科医院	
住所	〒 869-0631 宇城市小川町北新田479-7	
電話	0964-34-6111	
診療時間		
曜日	午 前	午 後
月	9:00-12:30	15:00-18:30
火	9:00-12:30	15:00-18:30
水	9:00-12:30	15:00-18:30
木	9:00-12:30	15:00-18:30
金	9:00-12:30	15:00-18:30
土	9:00-12:30	15:00-16:30
日	休診	休診
備考欄	診療時間や診療体制について具体的に知らせたい内容をお書きください (例 休日がある週は、木曜休診日は診察を行う) 予約制ではありません。診療時間は電話相談を受けます。	

がん治療病院への往診	<input type="checkbox"/> 距離が近ければ可能
------------	------------------------------------