

名古屋市立大学医学部附属東部医療センター インターネット予約システム依頼先施設追加登録申込書

以下記入後、名古屋市立大学医学部附属東部医療センター
地域医療連携センター
052-723-7356 へFAXしてください

ご施設名 (スタンプで結構です)



: 愛知県下の全依頼先施設へ登録する。
(依頼先施設が増えた時は、自動的に追加登録となります。)

名古屋市立大学病院 (瑞穂区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
愛知県がんセンター (千種区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
名古屋セントラルクリニック (南区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
国立長寿医療研究センター (大府市)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
名城病院 (中区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
栄エンゼルクリニック	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
大同病院 (南区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
JR東海 名古屋セントラル病院 (中村区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
大名古屋ビルセントラルクリニック (中村区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
中京病院 (南区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
名古屋医療センター (中区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
中部労災病院 (港区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
名古屋掖済会病院 (中川区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
名古屋共立病院 (中川区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
碧南市民病院 (碧南市)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
協立総合病院 (熱田区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
南生協病院 (緑区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望
東部医療センター (千種区)	<input type="checkbox"/> : 登録済み	<input type="checkbox"/> : 追加登録希望