

## 睡眠時無呼吸症候群 検査予約表

様

---

検査項目	<input type="checkbox"/> 睡眠時無呼吸症候群検査・・・事前説明と検査 * 来院翌日に機器を返却できる日程でのご予約をお願いします。
来院日時	年    月    日(    )    午前・午後    時    分から

\* 予約時間の10分前にこの用紙を再診窓口に出してください。

### ブラザー記念病院

名古屋市瑞穂区塩入町11-8

電話 824-2875

- ・名鉄名古屋本線「堀田」駅から徒歩3分
- ・地下鉄名城線「堀田」駅から徒歩3分(1番出口)
- ・市バス「名鉄堀田」「地下鉄堀田」停留所から徒歩3分

