

患者さんへのお願い

当院では、患者さんを間違えないために、何度もお名前を確認します。



診察のとき



リハビリのとき



受付・会計のとき

お名前を フルネームで お伝えください



検査のとき



手術のとき



採血・点滴・内服・食事のとき

ご協力よろしく申し上げます

医療法人 南川整形外科病院 医療安全管理委員会