

岡田眼科医院

院長 ^{オカ}岡 ^ダ田 ^{コウ}浩 ^{スケ}輔

TEL 873-8577

〒804-0021

所在地 戸畑区一枝3丁目1番2号

FAX 873-8578

【往診：可】 【訪問診療：不可】 【入院：可】 【在宅看取り：不可】 【麻薬取扱い：不可】

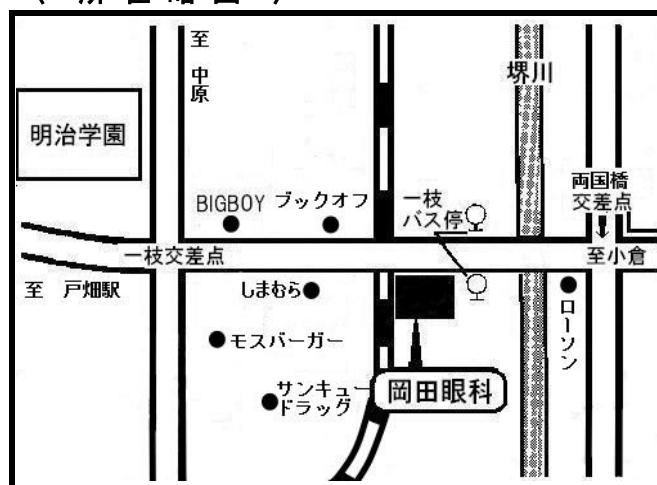
〈 標榜科・医師名・専門領域 〉

標榜科	医師名	専門領域	専門医または学会認定医等 持っていればその名称
眼 科	岡 田 浩 輔	眼 科	日本眼科学会専門医

〈 外来診療時間表 〉

	午 前 9:00~12:00	午 後 14:30~18:00
月	○	○
火	○	手術
水	○	×
木	○	○
金	○	手術
土	9:00~13:00	×
日	×	×

〈 所在略図 〉



〈 病診・診々連携のための他医へのコメント（専門分野・特殊検査等） 〉

白内障・緑内障・糖尿病網膜症の診断及び手術加療・その他眼科一般

火・金は手術終了後、診療する場合あり。電話にてお尋ね下さい。

〈 病診・診々連携のための連絡方法 〉

連絡時間帯	連絡窓口	その他（予約の有無等）
9:00~12:00 14:30~18:00	受付	電話・FAXにて

〈 ケアマネージャーおよび福祉関係者のための連絡方法 〉

連絡時間帯	連絡窓口	その他（予約の有無等）
9:00~12:00 14:30~18:00	受付	電話・FAXにて