

不妊治療をご希望の方へ

担当医師は、**前田先生**と**荻田先生**となります。
診察をご希望の方は、担当医師で予約を
お取りいただきますようお願いいたします。

	月	火	水	木	金	土	日・祝
AM	前田先生	×	×	荻田先生	前田先生	要相談	×
PM	前田先生	×	×	×	前田先生	×	×

※医師の都合により変更の場合がございます。あらかじめご了承ください。

フラワーベルクリニック