

○○ ○○ 様

当日の点眼 眼

実施 を付けて持参して下さい。

レボフロキサシン を点眼して下さい

朝 昼

サンドール を点眼して下さい

○○:○○

○○:○○

○○:○○

○○:○○

手術時間が決まりましたら、
点眼・来院時間を記入し
お渡します。

来院時間は ○○:○○ です。