

セカンドオピニオン費用

つつみ病理診断科クリニック：堤寛
〒492-8242 愛知県稲沢市矢合町三吉跡 1551-1
FAX：0587-96-7098
事務局 Email:peer345@outlook.jp

★セカンドオピニオンにおける費用は自費診療で下記の通りです。

下記に記載してあります銀行口座にお振込みをお願いします。

★費用詳細

	内訳	数量	一律単価	金額	備考
1	セカンドオピニオン報告書作成	1回	10,000		
2	質問回答・要時間	1時間	10,000 /1時間		
3	ZOOM 相談	1回	10,000 /1時間		
4	標本顕微鏡写真撮影	一式	10,000		
費用合計					
送料等諸費用					
総合計					

■お振込み先取引銀行■

三菱 UFJ 銀行(0005) 稲沢支店(393)

普通口座 0299974

名義 ツツミビョウリシندانカクリニック ツツミユタカ