

レポーティングメニュー説明会お申込書

お申込みFAX番号：03 - 3349 - 8591

必要事項を記入し、上記お申込みFAX番号へお送りください。

ご希望する説明会 を で囲んでくだ さい。	手術室診療科別コスト レポート説明会	手術室の稼動状況分析 レポート説明会
-----------------------------	-----------------------	-----------------------

フリガナ	
ご施設名	
フリガナ	
お名前	
所属・役職	
ご連絡先	(〒 -)
電話番号	
E-mail	

説明会 ご希望日	第一希望
	月 日() : ~
	第二希望
	月 日() : ~

手術室診療科別コストレポートご説明内容

手術室の原価管理について
コストレポート算出の考え方について
レポート内容について

手術室の稼動状況分析レポートご説明内容

手術室可視化の必要性について
レポート内容について
手術室業務改善へ向けた取組みについて

本お申込書にご記入頂いた個人情報は、説明会に関するご連絡・確認以外には使用致しません。
十分なセキュリティのもとで管理致します。

お問合せ先 ティームディクス株式会社
〒163-0914 東京都新宿区西新宿1-22-2
TEL.03-3349-8590 Fax.03-3349-8591