

【ORCA/電子カルテ デモお申込用紙】

長崎県以外の医療機関様については、弊社提携先のORCAベンダーにてご対応させていただきます。
また、開業をお考えの先生も、お気軽にお申込みください。開業支援含め、お手伝いさせていただきます。
土日祝日問わず、ご希望の時間帯でご対応させていただきます。

【日レセ ORCA 連動】	<input type="checkbox"/> 日レセ ORCA <input type="checkbox"/> ORCA 連動型 電子カルテ Doctor'sDesktop3 外来版 <input type="checkbox"/> ORCA 連動型 電子カルテ Doctor'sDesktop 入院版 <input type="checkbox"/> ORCA 連動型 電子カルテ DigiKarPremium	
【レセコン一体型】	<input type="checkbox"/> MRN 外来版 <input type="checkbox"/> Maps for CLINIC 外来版	
医療機関名称		
住 所	〒	
ご担当者氏名		役職
TEL		
FAX		
メールアドレス		
主診療科		
第1ご希望日時	月	日 時～
第2ご希望日時	月	日 時～
メモ		

SFK メディカル株式会社

申込みFAX番号

095-856-6061