



올소치과 · 구강악안면외과
Oral & Maxillofacial Surgery Clinic

“올소치과는구강악안면외과로 특화된 병원입니다.”

진료의뢰서는 작성 후 Fax나 E-mail로 보내주시거나,

환자 편에 보내주셔도 좋습니다.

Tel : 02-542-3575 / Fax : 02-542-3576

E-mail : allsoclinic@naver.com

의뢰내용(√로 표시해주세요)						
	2J		1J		돌출입수술 (ASO)	
안면윤곽	턱끝수술 (Genioplasty)		사각턱수술	비대칭	윤곽수술	광대축소술
수술 희망 시기	20	년 월	교정 시작 시기	20	년 월	

발치	과잉치	소구치(치식)	사랑니(치식)
----	-----	---------	---------

턱관절	증 상:
-----	------

기타진단	물혹	종양	기 타 :
------	----	----	-------

기타의뢰사항

병원명		담당 의	
연락처			
이메일			



—
상담 & 예약문의
02.542.3575/3574
010-3228-3575

—
진료시간
월 - 금 am 10:00 - pm 06:30
점심시간 pm 01:00 - pm 02:00
토 요 일 am 10:00 - pm 04:00
(점심시간 없음)
일요일 및 국경일 휴진

—
서울시 강남구 강남대로 560, 3층 삼익전자빌딩
(7호선 논현역 9번출구, 도보 1분 이내)