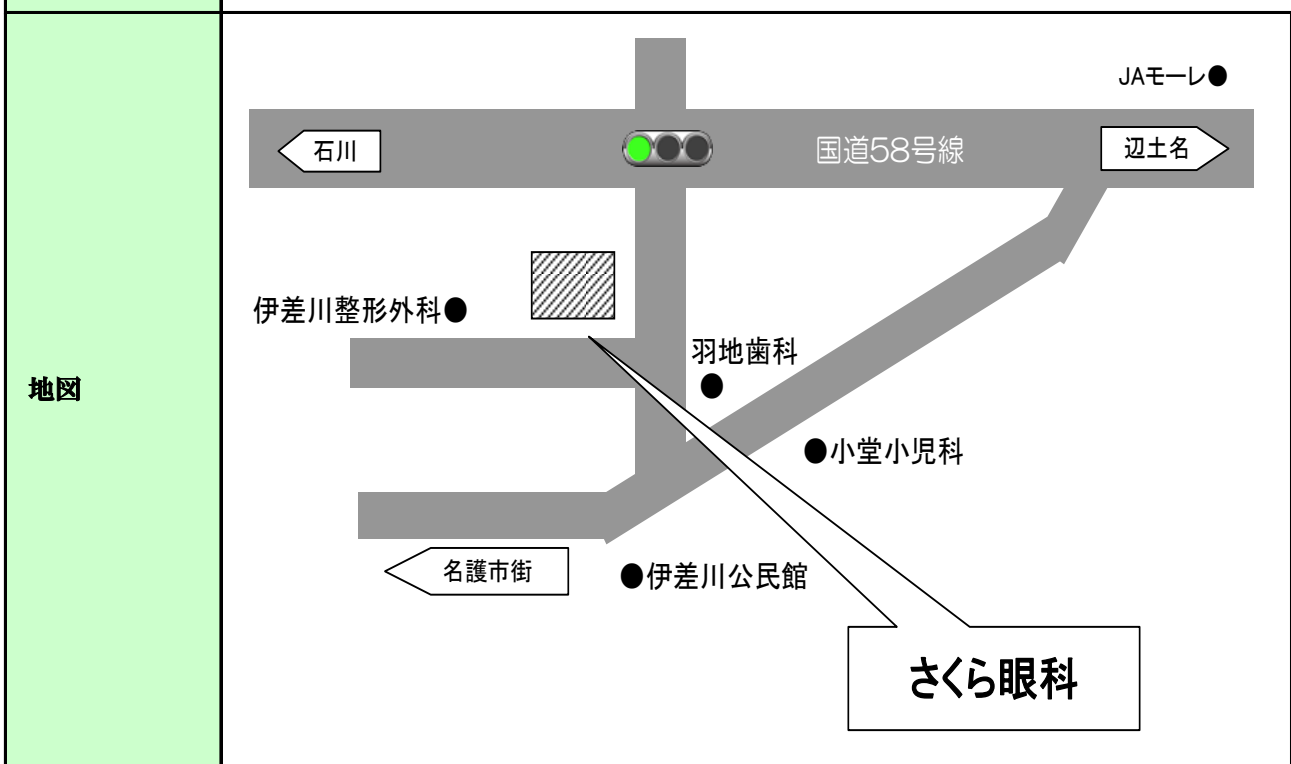


かかりつけ医詳細情報

施設名	さくら眼科
施設名(フリガナ)	サクラガンカ
施設長名	友寄 一 (トモヨセ ハジメ)
所在地	〒905-1152 沖縄県名護市伊差川310-1
電話番号	0980-54-5100
診療科目	眼科



診療時間	診療時間	月	火	水	木	金	土
	午前 9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
	午後 2:00~5:30	○	×	○	○	○	×
	受付時間	午前 8:00~午後 5:30 木曜日(受付5:00まで)					
	休診日	火曜・土曜日の午後、日曜日、祝祭日					



ホームページアドレス	
------------	--