

名 称	つつみ眼科クリニック	
所 在 地	〒179-0081 練馬区北町2-22-8 サンテアネックス1F	
電話番号/FAX番号	03-3933-0995	03-5945-8765
ホームページ/E-mail	<a href="http://tutumiganka.com/">http://tutumiganka.com/</a>	
ロービジョンケア実施日	要予約	
補助具対応	○=対応可、△=要相談、×=対応不可 でお答えください	
	ルーペ	○
	単眼鏡	○
	遮光眼鏡	○
	拡大読書器	○
受診方法	一般外来をまず受診した上でロービジョンの 相談の適応になるかみきわめ	
予約方法	予約する	

[上記の情報は変更される場合がありますので、受診される前には必ずご確認ください]