

オンライン診療における特定商取引法に基づく表記

事業者名 : 医療法人社団 大橋眼科

代表責任者名: 理事長 大橋 勉

所在地 : 〒003-0027 札幌市白石区本通 6 丁目北 1-1

電話番号 : 011-864-4656

販売価格 : 診療費 (500 円程度) 及び通信費用 (1,100 円)

その他、サービス利用に必要な費用: インターネット利用
に必要な費用 (モバイルデバイス利用の場合はパケット
通信料が発生する場合があります)

返品条件 : 役務の特性上返品は不可

(予約のキャンセルは前日 11: 59 まで受け付けます)

支払方法 : クレジット決済のみ

支払時期 : 診療終了後、診療日内に請求

クレジット決済⇒各カード会社が定める支払時期

提供期間 : オンライン診療予約より 2 週間以内

(最大 2 週間先の予約まで受付)