

《患者さん用》

石川県立中央病院 電話による紹介予約受付相談のご案内

紹介状（診療情報提供書）をお持ちの患者さんから、お電話での診療予約を承っております（お電話の翌日以降の予約となります）。

- 1 紹介状（診療情報提供書）と、この「電話予約申込書」をお手元にご準備のうえ、お電話ください。

紹介予約受付相談 専用電話 076-231-2388 受付時間 平日8:30~17:15

- 2 職員より下記の①~⑧の項目をお伺いします。

①患者さんのお名前 ②当院の受診履歴の有無（ID） ③生年月日 ④連絡先 ⑤電話番号 ⑥紹介元医療機関

⑦受診を希望される診療科（かかりつけ医の先生が○印をお付けください）

- ◆糖尿病・内分泌内科 ◆血液内科 ◆腎臓内科・リウマチ科 ◆神経内科 ◆呼吸器内科 ◆消化器内科
- ◆循環器内科 ◆腫瘍内科 ◆免疫感染症科 ◆消化器外科（胃、大腸、肝・胆・膵） ◆乳腺・内分泌外科
- ◆呼吸器外科 ◆心臓血管外科 ◆小児外科 ◆脳神経外科 ◆整形外科 ◆形成外科 ◆形成外科
- ◆歯科口腔外科 ◆小児内科 ◆新生児科 ◆皮膚科 ◆泌尿器科 ◆産科 ◆婦人科 ◆眼科 ◆耳鼻咽喉科
- ◆放射線治療科 ◆麻酔科・ペインクリニック

※本申込書を患者さんにお渡しした後、診療情報提供書を当院地域連携室までFAXをお願いします。（076-238-0505）

検査予約は、従来どおり当院地域連携室にFAXで申込書を送信してください。

⑧ 当院医師の指定（ある場合はご記入ください。） 医師名 \_\_\_\_\_

かかりつけ医ご記入欄

- 3 予約日をお伝えしますので、下記に記入のうえ、受診日当日にお持ちください。

予約日時は 年 月 日（ ） : です。

※受診日当日は、この用紙のほかに「紹介状（診療情報提供書）」「保険証」「当院の診察券（当院受診歴のある方）」をお持ちいただき、

予約時間の30分前に、診察申込書をご記入のうえ、1階「1 紹介状のある方」（正面玄関を入れて右側）にお越しください。

※お薬手帳や内服薬がありましたら、ご一緒にお持ちください。

※予約なしで来院された場合、長時間お待ちいただく場合があります。