

磐田市立総合病院 外来受診・検査依頼申込書兼予約票の使用方法

この申込書兼予約票は2枚つづりの複写となっています。下敷き用の厚紙をつけてありますのでご利用ください。1枚目が「外来受診・検査依頼申込書」、2枚目が「外来受診・検査予約票」です。

患者様のご紹介手順

1. 患者様の受診希望日が決まっている場合

- (1) 地域医療連携室(0538-38-5545)へ電話にて外来予約依頼をお願いします。
- (2) 地域医療連携室では予約の空き状況等を確認し、予約受診の日時をお伝えします。
- (3) 予約日時が決定しましたら、1枚目の申込書に必要な事項を記載のうえ FAX(0538-38-5549)あて送信をお願いします。
- (4) 当日の診療を円滑に行うため、予約が確定したら必ず紹介状をこの申込書とともにFAX送信してください。CT、MRI等の検査についても診療の予約と同様に紹介状をFAXをお願いします。(問診票の必要な検査につきましては問診票もFAX送信してください。)
- (5) 受診予約をされた患者様には、2枚目の予約票をお渡しください。
この際、受診当日は予約票・保険証・お薬手帳(または、今飲んでおられるお薬)等をご持参ください
ますようご案内をお願いします。

2. 患者様の受診希望日が決まっていない場合

- (1) 1枚目の申込書に予約日時空欄のまま、その他必要事項を記載のうえ FAX(0538-38-5549)にて送信をお願いします。(予約日時の欄には、②予約日時未定を選び○印をつけてください。)
- (2) 紹介状をこの申込書とともにFAX送信してください。
- (3) 2枚目の予約票を患者様にお渡しください。
この際、予約日時について患者様ご自身で地域医療連携室へお電話をし予約をするよう
ご案内をよろしくをお願いします。

※診療のみ患者様個人からの申込みを受けます。検査については、従来どおり医療機関で予約をお願いします。

3. CT、MRI等(放射線診断科)の依頼検査の予約について

- | | | |
|-----|--------------------|--------------------------|
| 平 日 | 午前8時15分から午後4時45分まで | 【0538-38-5289】(放射線診断技術科) |
| | 午後4時45分から午後6時まで | 【0538-38-5545】(地域医療連携室) |
| 土曜日 | 午前9時から午後1時まで | 【0538-38-5545】(地域医療連携室) |

業務時間

- | | |
|-----|-----------------|
| 平 日 | 午前8時15分から午後6時まで |
| 土曜日 | 午前9時から午後1時まで |

(日曜日、祝日、年末年始は受付業務は行っていません。)

上記時間外は病院代表電話(0538-38-5000)までご連絡をお願いします。

磐田市立総合病院 地域医療連携室
直通電話 0538-38-5545 FAX 0538-38-5549
〒438-8550 磐田市大久保512番地3