

施設用

紹介患者事前申込書(FAX 用)

上越総合病院 患者サポートセンター FAX 番号(直通)025-524-3140

予約お申込みの際は診療情報提供書(紹介状)と一緒に送信してください

申込日 令和 年 月 日

【紹介元】

Table with 2 columns: Field Name (施設名, 医師名, ご連絡担当者, 医療機関名) and Contact Type (TEL, FAX).

【紹介患者情報】

Table with 3 columns: Personal Info (ふりがな, 氏名, 住所), Gender (男/女), Birth Date (生年月日), and Hospital History (当院受診歴).

Table for '希望される診療科' (Desired Department) with a grid of medical specialties for selection.

Table for '連絡事項' (Contact Information) containing instructions and '受診不可能な日・曜日' (Days/Time when no consultation is possible).

2023.7 改訂

- *FAX 受付時間 平日午前 8:30~午後 4:00
*折り返し(およそ 20 分後)【予約確認票】を返信いたしますので患者様にお渡しください
*診療科・診療内容によってご希望に添えない場合、また予約日決定までお時間をいただく場合がございます。
*返信後、医師の判断でご予約の診療科または日時の変更をお願いする場合がございますので予めご了承ください。
*受付時間外のFAXは翌診療日の対応となりますが、お急ぎの場合はご相談ください
*ご不明な点がございましたら患者サポートセンターへお問い合わせください。

上越総合病院
患者サポートセンター
TEL 025-524-3000 (代表)
FAX 025-524-3140 (直通)