上越総合病院　患者サポートセンター

骨粗鬆症外来　紹介患者事前申込書　兼　診療情報提供書(FAX 用)

FAX 番号(直通)025-524-3140　(FAX 受付時間　平日午前 8:30～午後 4:00)

申込日　令和　　年　　月　　日

【紹介元】

医療機関名	TEL
医師名	FAX
ご連絡担当者	

【紹介患者情報】

ふりがな 氏名	男 女	生年月日 T･S･H･R　　年　　月　　日	
住所	TEL		当院受診歴 有 ・ 無

【診察希望日時】

予約対応日	● 第 2 ・ 4　月曜日　　14:00 ～ 15:30　(骨粗鬆症外来) ● 月 ・ 水 ・ 金　　9:00 ～ 10:00　(初診外来)
年　　月　　日　　曜日　　時　　分	
受診不可能な日	

【診療希望内容】

希望される内容に ✓ をつけてください	
	骨密度測定
	骨粗鬆症検査と治療方針の相談
	骨粗鬆症検査と治療
	その他
連絡事項	

※本用紙は受診時に必要です。必ず患者さまにご持参いただくようお願い申し上げます
※専門的治療を必要とする患者様以外は、紹介元医療機関にて治療の継続をお願いしております

＊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、患者さまにお渡しください
＊返信後、医師の判断でご予約の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)