

紹介患者様の予約について

日頃より当院との医療連携にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

当院では、紹介患者様で専門外来の予約を希望される方について、下記のように対応いたします。

患者様をご紹介いただく際にご利用いただければ幸いです。

尚、各診療科へ直接患者様をご紹介いただくことも可能ですので事前予約なしでも従来通り対応させていただきます。

【予約申し込み方法】

1. お申し込みは医療機関様または施設様よりお願い致します。患者様やご家族様からの直接の予約は患者サポートセンターではお受けできません。「診療情報提供書」と「紹介患者事前申込書」に必要事項をご記入の上、患者サポートセンター宛に FAX（直通 025-524-3140）で送信してください。

※「紹介患者事前申込書」はホームページよりダウンロードできます

FAX 受付時間 平日午前 8：30～午後 4：00

上記の受付時間外に FAX 送信された場合の対応は、翌診療日になりますのでご了承ください。

お急ぎの場合は FAX 送信の上、電話にてご相談ください。

2. 「予約確認票」をおおむね 20 分以内に FAX にて折り返し送信いたしますので患者様にお渡し下さい。診療科によっては、ご希望にお応えできない場合や予約日時決定までにお時間がかかる場合がございますので、予めご承知おきください。
3. 予約当日は「予約確認票」「診療情報提供書」「保険証（受給者証）」「お薬手帳」をご持参いただき、⑧番 患者サポートセンター へお越し下さいますよう患者様へお伝えください。尚、画像データ（CD-R）がある場合は予約時間の 30 分前までにお越し下さいますよう合わせてお伝えください。

*下記のような場合はお電話（代表 025-524-3000）にてご連絡ください。各担当科もしくは連携機関受診窓口で承ります。

◆ 外来受付時間を過ぎた当日受診をご希望の場合

◆ 緊急を要する外来受診の場合

*ご不明な点がございましたら、患者サポートセンターまで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

電話：025-524-3000（代表）

FAX：025-524-3140（直通）

【放射線科画像診断検査予約申込方法】

1. お申し込みは医療機関様よりお願い致します。患者様やご家族様からの直接の予約はお受けできません。「診療情報提供書」「放射線科画像診断検査申込書」と下記「各種必要書類」に必要事項をご記入の上、患者サポートセンター宛に必要書類と一緒に FAX（直通 025-524-3140）で送信してください。

※「放射線科画像診断検査申込書」と各種必要書類はホームページよりダウンロードできます

FAX 受付時間 平日午前 8：30～午後 4：00

上記の受付時間外に FAX 送信された場合の対応は、翌診療日になりますのでご了承ください。
お急ぎの場合は FAX 送信の上、電話にてご相談ください。

◎お申し込み時に FAX 送信いただくもの（必要事項をご記入ください）

	単純 CT	造影 CT	単純 MRI	造影 MRI
放射線科画像診断検査申込書	○	○	○	○
診療情報提供書	○	○	○	○
紹介用 CT 検査説明書	○	○		
CT 検査を受けられる方へ				
ヨード造影剤使用に関する問診票		○		
ヨード造影剤使用に関する説明と同意書		○		
MRI 検査を受けられる方へ				
MRI 用造影剤使用に関する問診票				○
MRI 用造影剤使用に関する説明と同意書				○
MRI 検査チェックリスト（共同利用）			○	○

2. 「予約確認票」をおおむね 20 分以内に FAX にて折り返し送信いたしますので患者様にお渡しください。ご希望にお応えできない場合や予約日時決定までにお時間がかかる場合がございますので、予めご承知おきください。
3. 予約当日は「予約確認票」「診療情報提供書」「各種必要書類」をご持参いただき、⑧番 患者サポートセンター へお越し下さいますよう患者様へお伝えください。

◎予約当日にご持参いただきたい書類（必要事項をご記入ください）

	単純 CT	造影 CT	単純 MRI	造影 MRI
放射線科画像診断検査申込書	○	○	○	○
診療情報提供書	○	○	○	○
紹介用 CT 検査説明書	○	○		
CT 検査を受けられる方へ	○	○		
ヨード造影剤使用に関する問診票		○		
ヨード造影剤使用に関する説明と同意書		○		
MRI 検査を受けられる方へ			○	○
MRI 用造影剤使用に関する問診票				○
MRI 用造影剤使用に関する説明と同意書				○
MRI 検査チェックリスト（共同利用）			○	○

4. 検査後、速やかにご紹介元の医療機関様に画像データ（CD-R）と画像診断レポートをご送付いたします。

- * 画像診断検査のご予約時には、お手数ですが所定の用紙にて患者様に問診・同意書作成をお願いいたします。
- * 検査施行中に患者様の具合が悪くなった場合は、ご紹介元の先生にご連絡させていただきますが、必要に応じて当院で治療等を行うことがございますのでご了承ください。
- * 検査内容についてご質問・ご不明な点がございましたら、**放射線科**までお問い合わせください。予約についてのお問い合わせは患者サポートセンターまでお願いいたします。

上越総合病院 患者サポートセンター

電話：025-524-3000（代表）

FAX：025-524-3140（直通）

2023.7 改