

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。ご利用いただければ幸いです。
なお、各診療科に直接患者様をご紹介頂くことは可能ですので従来どおり対応させていただきます。

【予約申込み方法】

1. お申し込みは医療機関様よりお願いいたします。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。「紹介患者事前申込書」に必要事項をご記入の上、地域連携センター宛にFAX（直通 025-524-3140）で送信してください。

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下さい。

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お時間がかかる場合がございますので、予めご承知おき下さい。
3. 予約当日は「予約確認票」「紹介状（診療情報提供書）」「保険証」をご持参いただき、②番窓口にお越し下さいますようお願い下さい。なお、画像データ（CD-ROM）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お願い下さい。

* 下記のような場合はお電話（代表 025-524-3000）にてご連絡下さい。各担当科で承ります。

- ◆ 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、地域連携センターまでお問い合わせ下さい。

上越総合病院 地域連携センター
電話：025-524-3000(代表)
FAX：025-524-3140(直通)

【CT・MRI 画像診断検査予約申込み方法】

1. お申し込みは医療機関様よりお願いいたします。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。「紹介患者事前申込書」に必要事項をご記入の上、地域連携センター宛に FAX（直通 025-524-3140）で送信してください。

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下さい。

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。
3. 予約当日は「予約確認票」「紹介状（診療情報提供書）」「保険証」をご持参いただき、②番窓口にお越し下さいますようお願い申し上げます。
4. 検査後、1 週間以内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。

*MRI 検査のご予約時に、簡単な検査説明書をお送りしますので、お手数でも患者様にご説明下さいますようお願い申し上げます。

*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（内線：1501）**までお問い合わせ下さい。

予約についてのお問い合わせは地域連携センターまでお願いいたします。

上越総合病院 地域連携センター
電話：025-524-3000(代表)
FAX：025-524-3140(直通)