下関市立市民病院　地域連携部　病診連携室宛　　FAX:083-224-3861

# 紹介予約票

依頼日　　年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| 紹介元<br>医療機関名<br>医師氏名 | | 電話:<br>先生　FAX : | |
| 受　診<br>希望日 | 平成　　年　　月　　日(　　)<br>来院時刻　　時　　分頃 | 貴院の | □　外来患者様<br>□　入院患者様 |
| フリガナ | | 生年<br>月日 | □明治　□大正　　年　　月　　日<br>□昭和　□平成　　歳 |
| 患者氏名 | □男　□女 | 電話 | □自宅　□その他(　　)<br>□携帯　　(　　) |
| 住　所 | (〒　　ー　　)<br>□都　□道　□市　□区　　町　　丁目<br>□府　□県　□郡 | | |

| | |
|---|---|
| 依頼項目 | □外来受診　□検査　□入院　□その他(　　) |
| 傷病名・紹介目的 | |

| | |
|---|---|
| 依頼先診療科 | □救急科　□内科　□糖尿病内科　□リウマチ膠原病内科　□呼吸器内科　□循環器内科　□腎臓内科　□消化器内科　□血液内科　□神経内科　□外科　□消化器外科　□呼吸器外科　□乳腺外科　□整形外科　□小児科　□小児外科　□眼科　□皮膚科　□耳鼻咽喉科　□泌尿器科　□放射線治療科　□放射線診断科　□産婦人科　□心臓血管外科　□脳神経外科　□歯科口腔外科　□ペインクリニック内科　□精神科　□緩和ケア内科 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 担当・希望医師氏名 | | 担当医への連絡 | □連絡済　□連絡無 |
| 患者様来院時 | □歩行　□車椅子　□ストレッチャー　□救急車　□その他(　　) | | |
| 備考　(受診日のご都合の良い日悪い日、検査のご希望などございましたらご記入下さい) | | | |

下関市立市民病院　地域連携部　病診連携室
〒 750-8520　山口県下関市向洋町1丁目13番1号
電話:083-231-4111
病診連携室　直通　電話:083-224-3860
FAX:083-224-3861