

F A X 不 要

初診の日時を電話で
予約して来院ください
093-285-3203

紹介患者予約票

産業医科大学若松病院

令和 年 月 日

科 所在地
殿 医療機関名
電話番号
診療科名
医師氏名

フリガナ 患者氏名		性別 : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日 (歳)
予約が確定してご記入ください。 予約日時 令和 年 月 日 (曜日) : ~		連絡者 <input type="checkbox"/> 患者様 <input type="checkbox"/> 紹介元
〒 住所		携帯電話 電話(自宅)

紹介患者様の初診予約を受け付けます。(FAX送信不要)

紹介元医療機関、または患者様(家族)より、次の電話番号までご連絡ください。

電話番号 093-285-3203 (紹介初診予約専用)

受付時間 8:45 ~ 18:00 (休診日を除く受診希望日の前日まで)

紹介患者様の初診予約について

- ・氏名(フリガナ)、生年月日、電話番号、紹介元等必要事項を確認のうえ、予約登録します。
- ・予約が確定しましたら、予約日時を上欄にご記入のうえ、当日ご持参ください。
- ・急患等の都合により、予約時間どおりに診察できないこともありますので、ご了承ください。
- ・予約後に日時の変更・取消等が生じた際は、その旨ご連絡ください。

来院のご案内

- ・ご持参頂くもの : 紹介状、本票、健康保険証、各種医療証等(お持ちの方のみ)
当院診察券(お持ちの方のみ)、資料(フィルム、検査結果等)
- ・当日は保険証等の確認のため、予約時間の15分前までに病院1階「総合案内」にお越しください。
- ・休診日は、土・日・祝日、年末年始(12月29日~1月3日)および開学記念日(4月28日)です。

産業医科大学若松病院

紹介予約 TEL 093-285-3203