

宮崎江南病院 内科外来初診予約申込書

※診療情報提供書を必ず添付してください。

FAX予約 0120-855-083 / 0985-51-1479

FAX予約受付時間 平日 8:30~16:00

受診希望診療科 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。(医師名は指定がある場合のみ記入)			
<input type="checkbox"/> 循環器内科 (月・水・金)		医師名:	
<input type="checkbox"/> 消化器内科 (金)			
※血液疾患、呼吸器疾患、内分泌疾患・膠原病などの当院に専門医が不在の領域症例に関しましては、専門施設へのご紹介をご検討ください。			
受診希望日 有 ・ 無	第1希望日	令和	年 月 日 ()
	第2希望日	令和	年 月 日 ()
都合の悪い日 ()			

紹介元医療機関記入欄			
病院名		診療科	
住所		医師名	
電話	FAX	担当者名 (担当部署)	

患者情報			
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	T・S・H・R 年 月 日
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
住所	〒		
当院受診歴 有 ・ 無			* 江南病院記入欄 ID番号:

【ご注意】

※16時以降及び土・日・祝日にお受けしたFAXは、原則として翌診療日以降のお返事となります。

※当日の予約は受け付けておりません。翌診療日以降の予約となります。

※緊急性の高い患者さんの症例については直接診療科医師へご相談ください。

※上記時間内であればFAX受付後、予約決定日を記入し返信しますが、都合により返信が翌日になることもございますので、ご了承願います。

※診療情報提供書の原本は、患者さんへお渡しし、受診当日にご持参いただきますようお願いください。

※本申込書は医療機関用の用紙のため、患者さん個人による記入・FAXはお受付しておりません。

予約が確定しましたらこちらに記入しご返信します。

* 宮崎江南病院記入欄			
【予約決定日】	令和	年	月 日 () 時間:

【お問い合わせ先】 宮崎江南病院 地域医療連携室 直通電話 0120-855-082, 0985-52-4004
直通FAX 0120-855-083, 0985-51-1479