

糖尿病外来紹介患者FAX予約申込票

平和台病院 地域連携室

FAX 0985-61-9879(直通)
TEL 0985-24-2605(代表)

【受付時間：平日9:00～16:00】

紹介元医療機関名	
診療科	
医師名	
電話番号	
FAX番号	
担当者	

※予約の際には、この用紙と診療情報提供書を一緒にFAXして下さい。

患者さん情報			
フリガナ 氏名	【 男 女 】		年 月 日 歳
住所	〒 - -		
連絡先	日中連絡が取れる番号をご記入下さい 電話番号(- -) 携帯番号(- -)		
診療 希望日	<input type="checkbox"/> 希望日なし	<input type="checkbox"/> 希望日あり	第1希望 月 日 曜日
			第2希望 月 日 曜日
平和台病院 受診歴	あり ・ なし ・ 不明		

FAX受付について

- 平日の9:00～16:00迄受け付けております。
 - 予約確定後、紹介元医療機関へお電話にて予約確定のご連絡を致します。
- またFAXにて予約確定票【患者さん控】を紹介元医療機関へFAX致しますので患者さんにお渡し下さい。