

いまきいれ総合病院 紹介患者外来予約申込書

FAX番号 099 - 203 - 9101

受付（月～金）午前9時00分～午後5時00分 【※翌日以降の予約になります】

いまきいれ総合病院予約センター

電話:099-203-9100(直通)

〒890-0051 鹿児島市高麗町43番25号

救急・当日紹介

救急・当日のご紹介はこちら

◎紹介救急ダイヤル TEL 099-203-9115 FAX 099-203-9119

◎いまきいれ総合病院【代表】 TEL 099-252-1090 FAX 099-203-9119

【患者情報】 ※二重登録防止のため、結婚等で改姓された方は旧姓も記載ください→(旧姓:)

フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	大・昭・平・令	年 月 日	(歳)
住所	〒	電話番号	
その他連絡先	必ず連絡が取れる連絡先 →		

【傷病名・紹介目的等】

【				】に対する治療・検査・手術目的			
受診希望科			希望医師名	Dr.			
受診希望日	第一希望	令和	年	月	日	曜日	
受診希望日	第二希望	令和	年	月	日	曜日	
連携強化 診療情報提供	今回の診療内容の報告を希望します			希望しない場合はチェックを → <input type="checkbox"/>			

【紹介元医療機関情報】

名称					
連絡先	TEL		担当者		

※ 記入のうえ、**紹介状・保険証コピー**を必ず添えてFAX送信をお願いします
事前電話は不要です。送信後、ご予約電話をお願いします
FAX送信後、**医療機関**もしくは**ご本人**より予約連絡下さい
紹介元医療機関より連絡 ご本人・ご家族より連絡