

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:(医療機関専用) 099-203-9100

電話:(患者専用) 050-1726-8618

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 氏名				性別
				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】

【歯科口腔外科】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・マイナンバーコピーを必ず添えてFAX送信お願いします

事前電話は不要です。送信後、ご予約電話お願いします

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