【　紹介患者様ＦＡＸ予約票　】

平成　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会福祉法人恩賜財団済生会千葉県済生会習志野病院外来予約センター　　　電話　０４７－４７３－１２９８　（直通）　　　　　ＦＡＸ ０４７－４７３－１２９１　（直通）　　　　　ＣＴ検査専用電話　０４７－４１１－７４３８　（直通）　　　　　ＦＡＸ ０４７－４７３－１２８６　（直通）　　　　　　　　　　　　科　　　　　　　　　　先生　　　　　 | 医療機関名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 電　　　 話 |  |
| 医　師　名 |  |
| 【　患　者　情　報　】 |
| フリガナ |  | 当院受診歴 | 有　　・　　無　　・　　不詳 |
| 患者氏名 |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 電話番号 |  | 生年月日 | Ⅿ・Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　　　　月　　　　日　　 |
| 希　望　予　約　日 | 　 月　　　　日　 |
| 【　診療情報提供書　】 |
| 傷病名又は主訴 |
| 紹介目的 | 【１】外来【２】入院 | 【３】検査 | （1）内視鏡　　 ①胃　　　　②大腸 | 【４】放射線治療①部位 |
| （2)ＣＴ　　　　①単純　　　②造影　　　③部位 |
| 　　　　　　　　④読影　　　　要　・　不要 |
| 　　　　　　　　⑤画像返信方法　１）CD　２）フィルム※要費用 |
| 　　　　　　　　⑥返却方法　　　１）宅配　２）患者持ち帰り |
| （3）その他検査 |
| 既往歴及び家族歴 |
| 症状経過及び検査結果 |
| 治癒経過現在の処方備考 |
| ●患者様のご紹介に関するお問い合わせは、外来予約センターにて承ります　電話　０４７－４７３－１２９８（直通）　　　FAX　０４７－４７３－１２９１（直通） |