

医療関係者各位

ミネルワ会 渡辺病院
院長 白形 陽生

大変お世話になっております。

令和4年4月より渡邊誠治先生が当院の常勤医師となります。

今後、当院の整形外科 渡邊先生へご紹介いただく患者様は予約を取りますので、予め診療情報提供書をFAXいただければ幸いです。

紹介患者予約方法

当院宛の診療情報提供書を医事課までFAXしてください。

同封している診療情報提供書もしくは貴院の診療情報提供書をお送りください。

(FAX 089-974-0432)

↓

診療情報提供書を整形外科 看護師が確認して予約を取ります。

↓

同封しております予約票を貴院までFAXいたします。

患者様へ予約票をお渡しいただくか、お電話にて予約日をお伝えください。

※当日午後、もしくは翌日のお返事となります。

お手数をおかけいたしますが、よろしくお願ひ申し上げます。

(TEL) 089-973-0111

(FAX) 089-974-0432

診療情報提供書
(整形外科専用)

年 月 日

ミネルワ会 渡辺病院

整形外科

殿

住所

医療機関名

医師名

電話 ()

FAX ()

患者情報	フリガナ					
	氏名					
	生年月日		年齢	歳	性別	
	住所	〒				
	電話番号		携帯電話			
受診希望日	第1希望	月	日	(曜日)	受診歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	第2希望	月	日	(曜日)	
	<input type="checkbox"/> 希望なし					
紹介目的						
傷病名						
症状経過・治療経過						
現在の処方						
被保険者氏名						<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族
保険者番号		記号・番号				
被保険者氏名						
公費等記号・番号						
老人保険番号						

この診療情報に記載されている診療情報は、紹介目的のために使用し、他の目的には使用しません。

医療法人 ミネルワ会 渡辺病院 宛 (TEL)089-973-0111
(FAX)089-974-0432