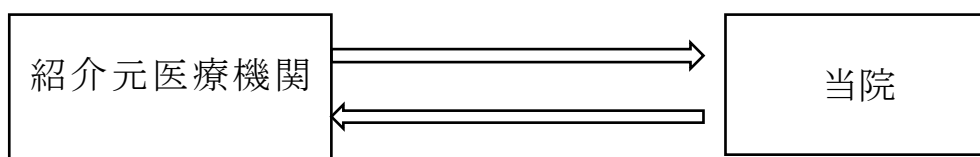


紹介患者様予約診察システムのご案内

当院では地域の先生方からのFAXによる紹介患者様の予約診察をお受けしています。

FAXによる予約診察の方法

専用の予約診察申込み票・診療情報提供書・3T MRI検査チェック項目（MRI希望の場合）保険証のコピーを送信



予約診察確認票を返信

- 1、専用の予約診察申込み票に必要事項をご記入いただき、診療情報提供書、3T MRI検査チェック項目（MRI希望の場合）、保険証のコピーとともに当院地域医療連携室までFAXにて送信してください。
- 2、希望の診察日を調整し、概ね30分以内に紹介元医療機関様へ「予約診察確認票」をFAXにて返信いたします。（希望にそえない場合もありますのでご容赦ください。）
- 3、患者様には「予約診察確認票」「診療情報提供書」「3T MRI検査チェック項目」（MRI希望の場合）の原本をお渡しください。
- 4、予約当日、患者様に「予約診察確認票」「診療情報提供書」「3T MRI検査チェック項目」（MRI希望の場合）「保険証」「お薬手帳」をご持参のうえ、当院にお越しいただくようお願いください。
- 5、診察後、当院より紹介元の医療機関様に診療のご報告をいたします。

※ 当院は地域医療支援病院ではないため、設備を利用するのみの共同利用は対象となっていません。
当院医師による診察を必要としますので、ご協力をお願いします。

FAXによる予約診察の申込み・お問い合わせ先

新潟脳外科病院 地域医療連携室

受付時間 月曜日～金曜日（当院休診日を除く）午前9時～午後4時30分

土曜日 （当院休診日を除く）午前9時～12時

電話 025-231-5111

FAX 025-231-5130