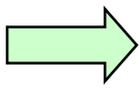


地域医療室へ TEL 後 FAX



この書類を患者さまへ

### 紹介予約依頼書 (兼予約票)

平成 年 月 日

箕面市立病院 地域医療室 宛

施設名

(FAX 072-728-8475)

医師名

TEL

FAX

下記の患者さまを紹介しますので、受診日の予約を依頼します。

フリガナ		生年月日	M・T・S・H	年	月	日
患者氏名		TEL	(男・女)			才
			-	-		

カルテ番号							-	
-------	--	--	--	--	--	--	---	--

(箕面市立病院の診察券をお持ちの場合は、カルテ番号を記入してください。)

日時	平成	年	月	日 ( )	時	分
----	----	---	---	-------	---	---

診療科	一般外来	・内科 ・神経内科 ・心のクリニック (精神科) ・小児科 ・外科 ・整形外科 ・形成外科 ・脳神経外科 ・皮膚科 ・泌尿器科 ・産科 ・婦人科 ・眼科 ・耳鼻咽喉科
	専門外来	・胃腸センター [消化器内科 (胃・腸・膵)、外科 (上部・下部消化管)] ・循環器内科 ・血液内科 ・糖尿病・内分泌代謝内科 ・消化器内科 [肝臓 (胆道)] ・糖尿病合併症外来 ・骨粗鬆症外来 ・外科 (呼吸器、乳線、肝・胆・膵) ・整形外科 (関節、脊椎) ・耳鼻咽喉科 (禁煙) ・リハビリテーション科 (ボトックス外来 (痙性抑制外来)、装具外来、嚥下外来)
医師名	医師	入院になれば開放病床を (希望する・希望しない)

#### ◎受診患者さまへ

- 1 受付  
予約時間の10分前までに『初診・紹介状受付 (1番窓口)』にお越しください。
- 2 当日必要なもの
  - 紹介状
  - 健康保険証、及び各種医療証
  - お薬手帳 (または現在飲んでいるお薬をお持ちください。)
  - 紹介予約依頼書 (この用紙)
  - 診察券 (当院初診の方は不要です。)

※ お問い合わせ 箕面市立病院 地域医療室 〒562-0014 箕面市萱野5-7-1  
TEL 072-728-2177 (直通) 072-728-2001 (代表) FAX 072-728-8475

紹介目的	<input type="checkbox"/> 精査 <input type="checkbox"/> 治療 <input type="checkbox"/> 処置 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 別紙参照 ( 依頼内容を簡単にご記入ください。 )
------	--