

紹介患者の診療予約受けに関するお願い

当院では、紹介患者ご本人からの電話による診療予約受けを実施して参りましたが、患者様からの電話聞き取りによる情報では依頼情報の正確な聴取が困難で、受診診療科や担当医の間違いなど、適切な診療予約が出来ず患者様にご迷惑をおかけする事例が頻発しております。

つきましては、当院での診療予約の受付は、原則として紹介元医療機関からのみとさせて頂きたいと存じます。患者様が電話による診療予約をご希望される場合には、「診療申込書兼診療情報提供書」が予め当院に送付（FAX）されており、かつ患者様から当院への電話連絡があった場合のみに限定させて頂きたいと存じます。

これからも迅速な診療応需に努めてゆく所存でございます。よろしくお願い申し上げます。

【患者様から直接の診療予約をご希望される場合】

予め、当院宛の「診療申込書兼診療情報提供書」（以下、診療情報提供書と記します。）を地域医療室にFAXにて送付してください。

- ◆ 診療情報提供書の患者氏名の上段、「患者様が予約の電話を直接されます。」欄の口にチェックしてください。
- ◆ 患者様から電話をいただいた場合、診療情報提供書の情報に基づいて予約日の調整をさせていただきます。（患者様に必ず地域医療室に電話連絡するようご案内ください。ご連絡が無い場合には予約が確定できません。）
- ◆ 宛て先無しの「診療情報提供書」では、診療予約をお受けすることができません。宛先には必ず「市立豊中病院」とご記入をお願い申し上げます。

【地域の医療機関からの診療予約の受付】

従来どおりFAX等により地域医療室にお申込みをお願いいたします。

- ◆ 「診療情報提供書」の内容に基づき、予約日を決めさせていただきます。
- ◆ 予約票は、紹介頂いた医療機関様にお送りさせていただきます。

【連絡先】

- ◆ FAX：06-6858-3555
- ◆ 直通電話：06-6858-3597

平成26年（2014年11月）

市立豊中病院 地域医療室