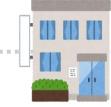
# 診察予約

"当日"の受診(ご紹介)、入院相談、緊急を要する場合は、病院代表より直接担当 科医師へご相談ください。

(当日紹介 病院代表TEL: 0955-46-2121)

### 紹介医療機関



準備していただく書類

- 診療予約申込書(PDF)※1
- 診療情報提供書(PDF)\*2





- ·診療情報提供書(紹介状)
- ・予約票
- 上記をお渡し<mark>い</mark>ただき、 受診日に持参いただくように案内



上記<mark>2点</mark>の書類をFAX



**(5)** 

当院での治療後、逆紹介として外来診療をお願いします。



当院の<mark>予約</mark>票をFAX





## 伊万里有田共立病院 地域医療連携室

TEL: 0955-46-5186 FAX: 0955-46-2160

予約受付時間:8時30分~16時30分(平日)

### ※1 診療予約申込書

当ページより様式をダウンロード、印刷してお使いください。

### ※2 診療情報提供書

各医療機関の様式で構いません。

- 患者さまに事前に予約票をお渡しできない場合は、予約日時をお伝えください。
- ご予約は医療機関からお願いいたします。
- ご不明な点等ございましたら、電話にてお問い合わせください。