

紹介患者事前カルテ作成状

横須賀市立市民病院 地域医療連携室 横須賀市長坂1-3-2
 (直通)TEL:046-858-1821・FAX:046-858-1826

診療希望日 月 日 () 外来診察 救急 検査依頼

希望診療科

希望医師名 科 医師

患者氏名 男性 ・ 女性

生年月日 年 月 日 歳

住所

電話 (自宅) (携帯)

市民病院への受診歴 あり なし 不詳

紹介元医療機関名称

所在地

医師名

連絡先又は担当者名

FAX受診後の指示を選択してください。

患者さんから市民病院へ連絡する 平日9:00~17:00 土曜9:00~12:00

(患者さまからの地域医療連携室へ連絡は病院代表046-856-3136からお願いします)

市民病院から患者さんへ連絡 (希望時間帯 時頃)

予約済み

来院時には、紹介状・マイナンバーカードまたは資格確認書・医療証・診察券(当院)・
 お薬手帳を持参し予約の20分前に医事課③番窓口にお越し下さるようお伝えください。

地域医療連携室は平日8:30~18:00までです。17時以降の救急のご紹介は救急外来にお願いいたします
 初診完全予約制について・・・精神科、内分泌・糖尿病内科、リウマチ科、放射線科など
 詳しくは地域医療連携室までお問い合わせください。