年　　月　　日　　時　　分送信

≪ 猫山宮尾病院専門外来予約依頼票 ≫

膝･股関節外科 / 脊椎脊髄外科

FAX受付時間 ： 平日 9時～16時　　（土日祝日等の休診日は受付しておりません。）

送信先	猫山宮尾病院　医事サービス課	
	FAX	**（025） 281－7331**
	電話	（025） 282－2323

送信元	医療機関名			
	FAX			
	電話			
患者様情報	フリガナ			
	氏名	（　男 ・ 女　）		
	生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令　　年　　月　　日		
	電話			
希望診察日	膝･股関節	□坂越大悟医師（火曜日） □涌井元博医師（金曜日）	脊椎脊髄	□石川誠一医師（火曜日）
	膝関節	□諏訪通久医師（木曜日）		
	膝･股関節	□医師･曜日等希望なし		
都合がつかない期日等ございましたらご記入ください		月　　日		
その他･連絡事項				

<u>診療情報提供書を添付くださいますようお願いいたします</u>

※ 上記を踏まえ、こちらで予約状況を確認し、調整いたします。
※ カルテ作成のため、可能な限り、患者様情報の記載をお願いいたします。
※ 平日16時以降･休診日等に受信したFAXへの対応
　予約票は翌日又は休み明けの午前中に貴院へ返信いたします。
　ご紹介いただいた患者様に予約票をお渡しできなかった場合は、ご希望により当院から患者様へ予約日時をご連絡いたします。
　当院から連絡　（ 要 ・ 不要 ）