

《 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いません。)

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	<input type="checkbox"/> 宮尾益尚医師(火曜日)	脊椎脊髄	<input type="checkbox"/> 石川誠一医師(火曜日)
		<input type="checkbox"/> 涌井元博医師(金曜日)		
		<input type="checkbox"/> 希望日なし		
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				

診療情報提供書を添付くださいますようお願い致します

- ※ 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させていただきます。

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ご連絡させていただきます。

当院から連絡 (要・不要)