2020年4月　　予約申込: 佐野記念病院 地域連携室 直通FAX　**072-464-7163**

整形外科(専門外来)・形成外科　受診予約依頼書

社会医療法人 栄公会
佐野記念病院
地域連携室　Tel: 072 - 464 - 2111
Fax: 072 - 464 - 7163

<午前診> 受付時間/ 8:00～11:30 診療開始/ 9:00～
<夜診> 受付時間/16:00～18:30 診療開始/16:30～

予約申し込み日　　年　　月　　日

ふりがな
氏名　　様(男 ・ 女)

生年月日 T ・ S ・ H　　年　　月　　日 (　　才)

〒
住所

電話番号 (　　)　　－

当院受診歴 有 (ID　　) ・ 無

医療機関名:

電話 :
FAX :
※返信先のFAX番号

●ご紹介目的
(主訴又は病名)

● 保険情報 【 □ 国保、社保 ・ □ 労災、公災 ・ □ 交通事故 ・ □ その他(　　)】
【 □ 入院中　□ 通院中 】

● **診療情報提供書(紹介状)** を添えて本依頼書をFaxでお送り下さい。

受診希望外来の枠内に印をお付け下さい。

	受付	診療開始	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
午前診	8:00～11:30	9:00～	**人工関節** (鍵山) (吉田)	**スポーツ** (西野)	**脊椎** (信田)	**人工関節** (鍵山) (山部)	**手・形成** (宮本 洋)	**人工関節** (1・3・5週 中村卓) (2・4週 松浦/山部)
					手・形成 (宮本 洋)			
			リウマチ (林)					**肩** (市川)
								椎体骨折/骨粗鬆 (1・3週 豊田)
午後診	13:30～15:30	–			**肩**(市川) 13:30～15:30 **完全予約**			
	14:00～14:30	–			**手・形成**(宮本 洋) 14:00～14:30 **完全予約**			
夜診	16:00～18:30	16:30～	**人工関節** (山部)	**スポーツ** (西野)		**人工関節** (山部)	**肩** (市川)	
			肩 (市川)			**スポーツ** (木下)	**手・形成** (宮本 洋)	
			手・形成 (宮本 洋)					

受診希望日　①　　月　　日(　　曜日)
②　　月　　日(　　曜日)　　③　希望無し

＊ **手の外科・形成外科の患者様は 宮本洋 宛ての紹介状を持参頂ければご予約なしでも診察可能です。**
ただし**水曜日の午後診(肩、手の外科・形成外科)については完全予約制**となっております。
＊ 折り返し予約票をFAX致しますので患者様にお渡し下さい。
＊ お急ぎの場合、予約票が送られてこない場合は 地域連携室までお電話お願い致します。

代) 072－464－2111