

ご紹介ありがとうございました。

診療のお知らせ

先生 御侍史

いつもお世話になっております。ご紹介いただきました患者様の予約について、下記のとおりご連絡いたします。

なお、診察・検査結果につきましては、後日ご報告申し上げます。

患者様氏名 様

※患者氏名・生年月日に間違いがないかご確認をお願いします。

診療科

診察日

【 患者様へのお願い 】

診察当日は総合受付『紹介患者様窓口』に診療情報提供書（紹介状）をご提出くださり、診察・検査の手続きをしてください。

再来受付機での受付はされないようお願いいたします。

【 患者様にお持ちいただくもの 】

- ① 診療情報提供書（紹介状）（完成している時は事前にFAXください。）
- ② 保険証（後期高齢者医療被保険者証をお持ちの場合はご提示ください。）
- ③ 当院の診察券（お持ちの方のみ）
- ④ おくすり手帳もしくはおくすりの内容が記載されているもの

平成27年9月17日

出水総合医療センター 地域医療連携室

〒899-0131

鹿児島県出水市明神町520番地

TEL 0996-67-1657（直通）

FAX 0996-67-1769（直通）

e-mail izumihp-re@po.minc.ne.jp