【予約歯科用】診療情報提供書(紹介状)

神戸市立医療センター西市民病院

診療科			医療機関名							
歯科口腔外科 所			所 在 地	₹						
		_	電話番号			ı	FAX番号			
		先生	医師名				(申込担当:)
フリガナ				性別	1	和 歴				
					┥ 生年 月日	1 - 1	<u> </u>	」 月	日	
患者氏名	(旧姓:			\	<u> </u>	携帯電				
当院受診歴	\□妊. □ 有(ID:)		舌番号 &がつく番号)		()	_	
住 所	〒 -	-		•						
	□ 1. 診断・治療 □ 2. 抜歯 □ 3. 処置									
紹介目的	□ 4. インプラント □ 5. CT撮影 □ 6. その他()									
						初	診日	年	月	日
部位										
					ı					
日時		唐				(2)7	かか	りつし	ナ医	
日時調整先		息	者 ・予約票を	お渡し				りつ(^{後関同士}		整)
調整先 ①②	□ ① ※電話予約 下さい。			お渡し	□□					整)
調整先 ①② どちらか	※電話予約である。	内案内	- 予約票を			通りの	医療植		での訳	
調整先 ①②	※電話予約下さい。 かかりつけ医電話でのやり	内案内 での日和 取りがB	- 予約票を - 予約票を 呈調整は不要 B難な患者さ	きです。 んについ	※概オ	通りの a30分り)医療材 以内に	幾関同士	での訳 ·返信し	ます
調整先 ①② どちらか	※電話予約 下さい。 かかりつけ医	内案内 での日和 取りが困	- 予約票を - 予約票を 呈調整は不要 B難な患者さ	きです。 んについ	※概∤	通りの a30分り	医療植	幾関同士	での訳	ます
調整先 ①② どちらか	※電話予約下さい。 かかりつけ医電話でのやり	内案内 での日和 取りが困	- 予約票を - 予約票を 呈調整は不要 B難な患者さ	きです。 んについ	※概オ	通りの a30分り 望()医療材 以内に	機関同士 予約票を	での訳 ·返信し	ま す
調整先 ①② どちらか を 選択 埋状智歯	※電話予約下さい。 かかりつけ医電話でのやり	内案内 での日和 取りがB り②を選	・予約票を 呈調整は不要 引難な患者さい 訳してくださ	₹です。 んについ い。	※概 和第1希第	通りの a30分り 望()医療 以内に _月	機関同士 予約票を _{日 /}	での訳 返信し ^{曜 6}	ま す
調整先 ①② どちらかを選択 智歯の共同治療	※電話予約 下さい。 かかりつけ医 電話でのやり ては、従来通	内案内での日和取りのを選	・予約票を 呈調整は不要 到難な患者さ 択してくださ	そです。 んについ い。 する する	※概本 第1希 第2希 □ 希	通りの 330分 ! 望(望しない 記望しない)医療 以内に 月 月 、 、	機関同士 予約票を 日 / 日 /	での訳 ・返信し ^{曜 日}	ま す
調整先 ①② かを選択 単状智歯(注) コロナ2	※電話予約下さい。 かかりつけ医電話でのやりては、従来通	内案内での日和取りがB り②を選	・予約票を 呈調整は不要 到難な患者さ 択してくださ	そです。 んについ い。 する する	※概本 第1希 第2希 □ 希	通りの 330分 ! 望(望しない 記望しない)医療 以内に 月 月 、 、	機関同士 予約票を 日 / 日 /	での訳 ・返信し ^{曜 日}	ま す
調整先 ①②かを選択 埋状 間 治 原 注 に 手状 で	※電話予約 下さい。 かかりつけ医電話でのやりては、従来通 の即日抜歯(40歳 の即日抜歯(40歳 施予定とさせていたが治療の経過、同	内案内 での日和取り②を選り、 (未満の方) 注 たきます。 では往歴、	・予約票を 呈調整は不要 対数患者さい は択してください ・ 希望 ・ 一 希望 ・ 間、初診日は診断	です。 んについ い。 する する 、同意書の	※概才 第1希: 第2希: 「希 」希 みとし、1週	通りの a30分 望(望しない 間程度の位)医療 以 内 に 月 月 、 、 健康観察期	機関同士 予約票を 日 / 日 /	で の 訳 返信し 曜 E 曜 E	ま す
調整先 ①②かを選択 埋状 間 治 原 注 に 手状 で	※電話予約下さい。 かかりつけ医電話でのやりては、従来通の即日抜歯(40歳	内案内 での日和取り②を選り、 (未満の方) 注 たきます。 では往歴、	・予約票を 呈調整は不要 対数患者さい は択してください ・ 希望 ・ 一 希望 ・ 間、初診日は診断	です。 んについ い。 する する 、同意書の	※概才 第1希: 第2希: 「希 」希 みとし、1週	通りの a30分 望(望しない 間程度の位)医療 以 内 に 月 月 、 、 健康観察期	機関同士 予約票を 日 / 日 /	で の 訳 返信し 曜 E 曜 E	ま す
調整先 ①②かを選択 埋状 間 治 原 注 に 手状 で	※電話予約 下さい。 かかりつけ医電話でのやりては、従来通 の即日抜歯(40歳 の即日抜歯(40歳 施予定とさせていたが治療の経過、同	内案内 での日和取り②を選り、 (未満の方) 注 たきます。 では往歴、	・予約票を 呈調整は不要 対数患者さい は択してください ・ 希望 ・ 一 希望 ・ 間、初診日は診断	です。 んについ い。 する する 、同意書の	※概才 第1希: 第2希: 「希 」希 みとし、1週	通りの a30分 望(望しない 間程度の位)医療 以 内 に 月 月 、 、 健康観察期	機関同士 予約票を 日 / 日 /	で の 訳 返信し 曜 E 曜 E	ま す
調整先 ①②かを選択 埋状智歯の 共同 コロナ2 (病状及び)	※電話予約 下さい。 かかりつけ医電話でのやりては、従来通 の即日抜歯(40歳 の即日抜歯(40歳 施予定とさせていたが治療の経過、同	内案内 での日和取り②を選り、 (未満の方) 注 たきます。 では往歴、	・予約票を 呈調整は不要 対数患者さい は択してください ・ 希望 ・ 一 希望 ・ 間、初診日は診断	です。 んについ い。 する する 、同意書の	※概才 第1希: 第2希: 「希 」希 みとし、1週	通りの a30分 望(望しない 間程度の位)医療 以 内 に 月 月 、 、 健康観察期	機関同士 予約票を 日 / 日 /	で の 訳 返信し 曜 E 曜 E	ま す

連絡先

神戸市立医療センター西市民病院病診連携室

FAX:078-579-1943

<受付時間>月曜日~金曜日:9時00分~19時00分 土曜日:9時00分~13時00分