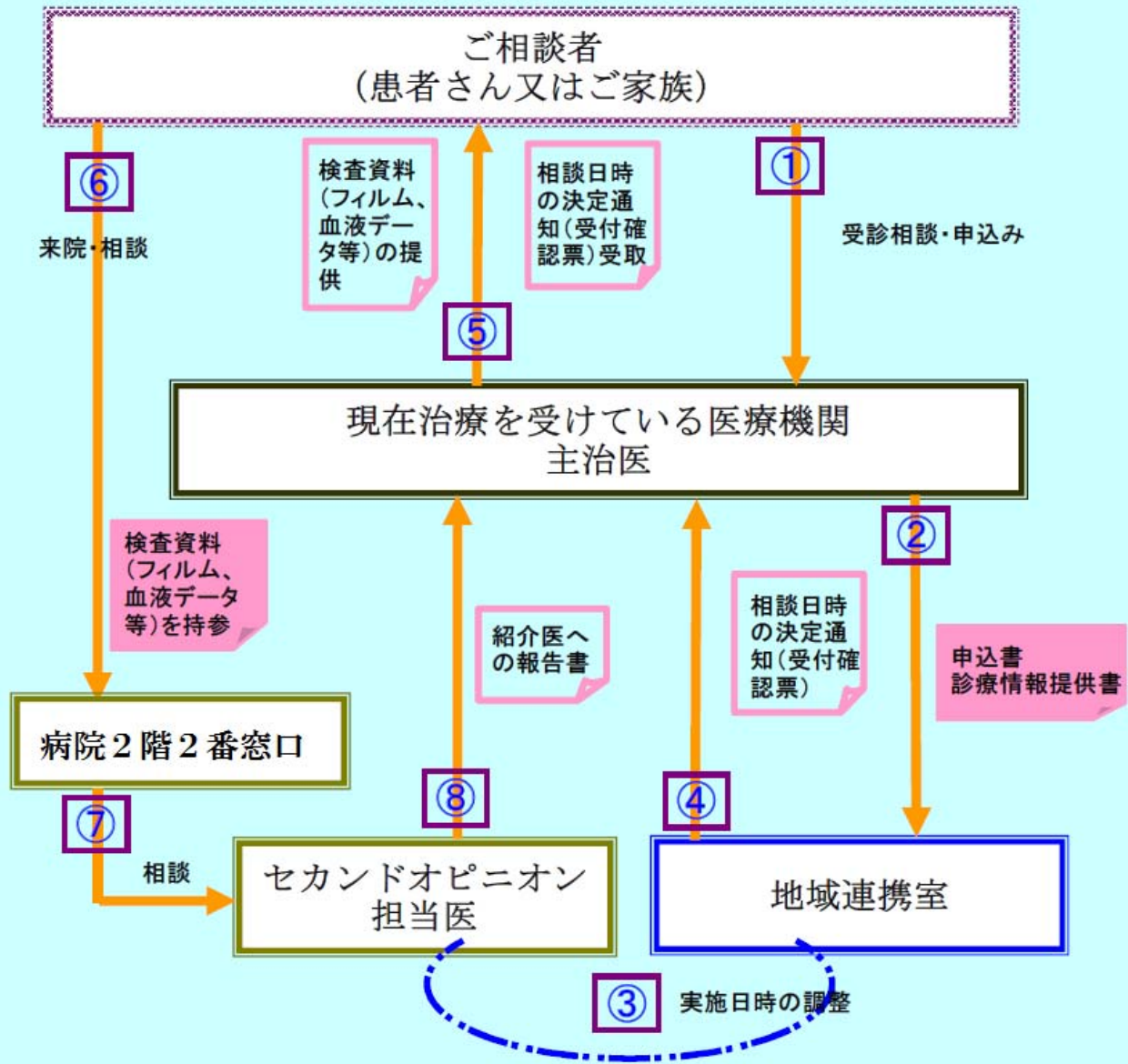


セカンドオピニオンのお申し込みから実施の流れ



- ① 現在おかけの医療機関主治医に、本院でのセカンドオピニオン外来受診希望のことをお申し出ください。
- ② 現在おかけの医療機関から、「セカンドオピニオン外来申込書」様式1、「診療情報提供書」様式2を地域連携室(FAX:053-435-2849)あてお送りください。
- ③ 本院担当医師と申込みの内容を検討のうえ、日程を調整します。
- ④ 地域連携室から、「受付確認書」を、現在おかけの医療機関にお送りします。
- ⑤ ご相談者は、現在、治療中の医療機関から、「受付確認書」、診療情報提供書及び検査資料(フィルム、血液データ等)をお受取ください。
- ⑥ 受診当日ご相談者は、検査資料(フィルム、血液データ等)を持参し、病院2階外来初診1番窓口にお越しください。
- ⑦ セカンドオピニオン受診終了後、担当医から主治医あてご報告します。