

セカンドオピニオン外来の申し込みについて

セカンドオピニオン外来の申し込みにつきましては、同封の「セカンドオピニオン外来申込書」に必要事項をご記入のうえ、かかりつけ医作成の紹介状・診療情報提供書（写）を添えて、郵便または **FAX** にてお送り下さい。

予約日につきましては、申し込みをいただいた後、日程を調整してご指定の連絡先に候補日をご連絡いたします。

尚、予約制のため、ご希望の日時に添えない場合もありますのでご了承下さい。

◇申し込み時に必要なもの

- 1 セカンドオピニオン外来申込書
 - 2 紹介状・診療情報提供書のコピー
 - 3 セカンドオピニオン外来同意書（ご家族のみがお見えになる場合のみ）
- ※ かかりつけの先生から直接当院の総合医療支援室に **FAX** していただいても結構です。

（紹介状の原本や検査資料は相談当日に持参していただいても構いません。）

ご不明な点がございましたら、総合医療支援室までご連絡下さい。

◇お申し込み・お問い合わせ先

〒799-1592 愛媛県今治市喜田村7丁目1番6号

済生会今治病院 総合医療支援室

直通 TEL : 0898-47-2571 直通 FAX : 0898-47-2826

平日 : 午前8時30分～午後5時、土曜 : 午前8時30分～正午