

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外来窓口にて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構いません。)

ご不明な点がありましたら、外来窓口(医事)までご連絡下さい。

□お申し込み・お問い合わせ先

〒794-0054

今治市北日吉町1丁目7番43号

済生会今治第二病院 外来窓口(医事)

TEL 0898-23-0100

FAX 0898-23-0300

平日:午前8時30分～午後5時