

・当院への紹介方法

地域医療連携室に紹介の連絡をする方法

紹介申込

地域医療連携室へ『FAX診療申込書』（様式1）をFAXしてください。

- ・担当医に関しましては、当院の外来診療担当表を御参照ください。
- ・受付は月曜日～金曜日の8時30分から17時00分です。



連絡・調整

当院の医師と受診日時を調整し、貴院へ『予約連絡票』を返信FAX致します。

- ・本申込書を送信いただければ、すみやかにFAXを返信致します。
- ・17時00分以降の送信の場合、返信が翌日以降になる場合があります。
- ・『予約連絡票』が届かないなど、不都合がございましたら地域医療連携室までお申し出ください。



紹介

患者様に『診療情報提供書』（様式-2）を預けていただき受診を指示してください

（※ 内視鏡検査を依頼される時は『診療情報提供書』上部消化管内視鏡用（様式-3）、承諾書（様式-4）も併せて必用です）

- ・『診療情報提供書』は貴院の様式でもかまいません。



受診連絡

ご紹介いただいた貴院へ『受診報告書』をFAX致します。

当院の様式がなくなりましたら地域医療連携室までお申し出ください。直ちに送付致します。なお、本様式は当院のホームページからダウンロードすることができます。

（URL : <http://hospital.tottori.tottori.jp>）