

友愛医療センター 紹介手順 概要

目的	連絡先	FAX する書類 (宛先は全て地域連携室)	備考
外来予約	地域連携室 or 予約センター	外来予約申込書、診療情報提供書 (紹介状)	詳しくは別紙「外来予約について」をご参照下さい。
救急受診	地域連携室	診療情報提供書 (紹介状)	
CT、MRI 検査等	放射線科	診療情報提供書 (紹介状)、検査確認事項票	後日、検査結果をクリニックへ郵送致します。
冠動脈造影 CT (320 列 CT)	地域連携室	診療情報提供書 (紹介状)、検査確認事項票	結果説明を、“検査日同日当院で行う”か、“別日に当院で行うか”選択して頂くことが可能です。
エコー等	生理検査室	診療情報提供書 (紹介状)	後日、検査結果をクリニックへ郵送致します。 * 予約票は、専用紙へクリニックにて記載し患者さんへお渡しお願い致します。
胃カメラ	地域連携室 (希望日 (平日のみ) にて予約取得します。TEL 確認不要です)	FAX 胃カメラ専用申込書 (資料 2)	(資料 3) を用い注意事項の確認。 (資料 4~6) を患者へお渡し下さい。 (資料 3~6 は FAX 不要です。同意書は当院で記載して頂きます。来院時間は 9:00 となります)。 後日、検査結果をクリニックへ郵送致します。
大腸カメラ	地域連携室	外来予約申込書、診療情報提供書 (紹介状)	検査のみの予約は行っておりません。 消化器内科外来へ紹介お願い致します。
カルテ閲覧 (ASP)	地域連携室	カルテ閲覧に関する同意書	初回のみシステム導入設定が必要です。 以後は FAX 送信後、地域連携室にて閲覧手続きを行い、クリニックへ手続き完了の報告を電話にて行います (その際に ID 番号もお伝え致します)

各連絡先一覧

名称	電話番号	FAX 番号	電話受付時間
地域連携室	直通：098-852-2575	地域連携室直通 098-852-2152	8:30-17:00 (土曜 12:00 迄)
	代表：098-850-3811		
予約センター	直通：098-850-3988		8:30-17:30 (土曜 12:30 迄)
放射線科	代表：098-850-3811		
生理検査室	代表：098-850-3811		

作成：2019 年 6 月 21 日
更新：2020 年 8 月 1 日
地域連携室