

2024年度版

外科専用初診予約申込書

申込日 (FAX送信日)

年 月 日

飯塚病院地域連携センター
行

FAX : 0948-29-8457

受付時間

平日 (土日、祝祭日、年末年始を除く)

8:30 ~ 16:30

※ 緊急を要する患者さん (当日・翌日受診希望) の場合は、診療科に直接ご相談ください

【紹介元医療機関】

医療機関名 :	電話番号 :	—	—
	FAX番号 :	—	—
医師名 :	担当者名 :		

【患者情報】

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
患者氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 年	<input type="checkbox"/> 昭和 月	<input type="checkbox"/> 平成 日 () 歳
電話番号	自宅	—	—		
	携帯	—	—		
傷病名					
医師指定	*希望に添えない場合があります。		連絡事項等		
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	先生			
受診希望日	第1希望	: 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	希望はないが早めの受診希望	
	第2希望	: 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	都合の悪い日	
	第3希望	: 令和 年 月 日	()		

医師	専門分野	診察日
二宮 瑞樹	肝 ・ 胆 ・ 膵	水曜日
萱島 寛人	肝 ・ 胆 ・ 膵	月曜日
黒田 陽介	肝 ・ 胆 ・ 膵	月 ・ 水曜日
本村 貴志	肝 ・ 胆 ・ 膵	月 ・ 水曜日
由茅 隆文	胃 ・ 大腸	火 ・ 金曜日
中ノ子 智徳	食道 ・ 胃 ・ 大腸	木 ・ 金曜日
藤中 良彦	胃 ・ 大腸	水 ・ 金曜日
梶原 脩平	胃 ・ 大腸	木 ・ 金曜日
岡本 正博 若杉 紬子	乳腺外来 *一次検診は受け付けていません。 痛みや違和感はドック受診をご検討下さい。 *紹介時は乳腺外科担当医でお願いします。	月 ~ 木曜日
新患担当医	胆石 ・ ヘルニア ・ 痔	ヘルニア : 火 ・ 木 ・ 金 痔疾患 : 木 胆石 : 月 ・ 水

※受診当日には
「診療情報提供書」
「予約券」
「現在内服しているお薬全て」
を患者さんへご持参いた
だくようお願いください

※予約が確定したら連絡します
(15分~20分以内)
その後「予約券」をFAXにて
送信いたします

※予約確定に時間を要する場合は
当院から患者さんへ予約日を
直接電話にてお伝えします
必ず連絡の取れる連絡先を
記入するようお願いいたします

2024年4月作成