

A書式

千葉大学医学部附属病院 予約センター 行

FAX：043-226-2654 TEL：043-226-2712 (FAX予約専用)

(受付時間 月～金 9:00～16:00 土・日・祝祭日、年末年始12/29～1/3を除く)

※受付時間外のFAXは翌日以降の対応となりますのでご了承ください。

※MRリニアックにつきましては当院のホームページよりご確認の上、
ご質問がありましたら、放射線科外来にお問い合わせください。043-222-7171 (代表)

FAX紹介患者連絡票 (放射線科・MRリニアック)

①A書式と診療情報提供書を上記FAX番号へ送信ください。

②判定の結果、当日または翌診療日(土・日・祝日除く) にFAXにて返信致します。

※診療をお断りする場合もございますので、あらかじめご了承下さい。

【紹介元医療機関】

医療機関名

ご住所

電話番号

内線：

FAX番号

ご担当部署

FAX送信者

【患者情報欄】

現在の状況	独歩・車いす・その他 () 外来通院中・入院中 (退院予定日 月 日)	千葉大学病院 受診歴	有 (ID) 無
フリガナ		性別	男性・女性
氏名	(旧姓)	生年月日	M T S H R 年 月 日 (歳)
現住所	〒 -		
電話番号	自宅： () -	携帯： ()	-

【紹介目的】

傷病名	
-----	--

ご都合の悪い日	
---------	--

【注意事項】

※当院で受診可能と判断された場合、当院から予約日時を指定致しますので、ご都合の悪い日のみご記入ください。

※セカンドオピニオンをご希望の場合は、このFAXでの予約をお取り扱いできません。

医療機関連携予約受診票 **(FAX予約専用)**

※**予約センター**で予約を確定した患者さんにお渡しください。

診療科で直接予約を取られた患者さんとは受付方法が異なりますので、FAX予約以外の患者さんがこちらの用紙をお持ちになられても受付できませんのでご注意願います。

患者氏名	予約診療科	科
予約日時	月	日 () 時 分
受診登録カード		
紹介元医療機関名		

患者さんへ (必ずお読みください)

予約当日に必要なもの

- 保険証 ○受給券 (公費を使用する方) ○紹介状 ○医療機関連携予約受診票 (この紙です)
○受診登録カード (千葉大学病院を過去に受診した事のある方のみ) ○お薬手帳

※保険証等をお持ちいただかない場合には、**自費診療**になることがありますのでご了承ください。

当日 お時間に余裕をもってご来院をお願いします。

- 1階入口の記載台で診療申込書をご記入ください。(受診登録カードをお持ちの方は記入の必要はありません)
2. 総合案内カウンターにある番号発券機で「FAX・WEB予約」ボタンを押し、初診受付窓口(1番窓口)付近でお待ちください。

※予約時間等により、呼びする順番が決まっております。

当日の予約状況等により呼びする時間が遅れる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

注意事項

- 他院へ入院中の方は、必ず初診受付窓口(1番窓口)にお知らせください。
- **予約のキャンセル・変更は紹介元の医療機関からご連絡ください。**
- 眼科受診の方へ
 - * 診察前、使用する薬剤により見えにくくなりますので、患者さんご自身での車やバイクの運転はお控えください。
 - * 諸検査や複数の医師の診察のため、診療が夕方までかかることがあります。
- 放射線科・MRリニアック受診の方へ
 - * **診察前に画像取り込みが必要なため、前日までにCD-ROMを郵送または予約日当日1時間前にはご来院ください。**
 - * **郵送する場合は、医療機関より当院放射線科宛に送付ください。**

交通案内

外来駐車場は大変混み合いますので、ご来院の際はなるべく電車やバスなどの公共交通機関をご利用ください。

- 1.JR千葉駅から東口正面7番バス乗り場から「千葉大学病院」または「南矢作」行き乗車、「大学病院」下車。
(所要時間約15分 片道220円)
- 2.JR蘇我駅から東口2番バス乗り場から「大学病院」行き乗車、終点「大学病院」下車。
(所要時間約15分 片道210円)
- 3.京成電鉄千葉中央駅からタクシー (所要時間約10分 料金約1000円)

お問合せ電話番号 043-226-2712 (FAX予約専用ダイヤル) お問合せ時間8:30~17:00