

歯科口腔外科 紹介患者さんのカルテ事前準備依頼書

FAX 0952-28-1269

※電話にて予約を取得した後に必ずFAXをして頂きますようお願いいたします。

1 ご紹介元

医師氏名

医療機関名

所在地

TEL

— —

FAX

— —

2 歯科口腔外科 野口・他のスタッフへ連絡済み

3 受診予定日 令和 年 月 日 (曜日) 時 分

4 受診者情報

(フリガナ)				患者ID (当館で記入)		
患者氏名	(男・女)					
生年月日	大・昭・平・令	年	月	日(才)	好生館受診歴	有・無
現住所	〒	市	町	TEL	—	—
コメント欄 (受診目的等)						

・予約までの流れ

1. 歯科医院専用ダイヤル(0952-28-1173)へお電話ください。歯科口腔外科へつながります。
2. 歯科口腔外科スタッフと予約日を決めてください。
3. カルテ事前準備依頼書(本紙)をFAX(0952-28-1269)してください。
4. 紹介状、お薬手帳などを持たせて予約時間の30分前までに来院するよう患者さんにお伝えください。

- ※ 歯科口腔外科の診療時間は9:00~17:00です。夜間、休日の歯科当直医はおりません。オンコール体制です。時間外の新規急患は佐賀大学附属病院にご連絡をお願いいたします。
- ※ 新患日は原則月~金曜日の午前中(9:00~11:00)です。
- ※ 状況により当日に処置が行えない場合があることをお伝えください。
- ※ 誤送信のないよう十分ご注意ください。

連絡先: 地方独立行政法人 **佐賀県医療センター好生館**
 TEL 0952 28 1173 (歯科口腔外科直通)
 FAX 0952 28 1269 (地域医療連携センター)