

倉敷中央病院事前診療予約受付のご案内

地域医療センター申し込み方法

紹介元医療機関の先生から診療情報提供書ご記入後、

紹介予約申込書(3枚目)を FAXしてください

地域医療センターで受診予約をお取りし、カルテ・診察券をあらかじめ準備いたします。

患者さまは、当日、総合相談・地域医療センター(1-8番)へお越しください。保険証を確認し問診票へご記入をしていただいた後、すみやかに受診科をご案内させていただきます。

※なお、患者さまをご紹介いただいても、あらかじめFAXによるご連絡がなければ、一般の患者さまと同様にお待ちいただくこととなりますのでご了承ください。

[お願い]

- ◆検査依頼につきましては、従来通り直接各検査科にお申し込みください。
- ◆緊急時・即日入院必要時等の場合は前もって当該科医師にご連絡お願いいたします。

連絡先 → 倉敷中央病院(代表) TEL 086-422-0210

- ◆時間外、休日で救急受診の場合は、救命救急センターで対応します。

連絡先 → 倉敷中央病院救命救急センター TEL 086-422-8099

申込方法

紹介状(診療情報提供書)の取扱いについて

■ 3枚綴りとなっております。

1枚目

紹介状・診療情報提供書(倉敷中央病院用)

○封筒に入れて患者さまにお渡しください。

※事前情報としてFAXいただくと、状況把握ができ、待ち時間短縮にも繋がります。

2枚目

紹介状・診療情報提供書(紹介元医療機関控)

3枚目

紹介予約申込書

○必要事項・受診希望日を記入し、FAX送信をお願いします。

FAX 0120-666-339

FAXをいただいた患者さまについては、受診希望日に予約をお取りし、当方より紹介患者受診票をFAXにて返送させていただきます。(15分以内にご返事致します)

患者さまへは当日、紹介患者受診票と共に、紹介状をお持ちいただくようお願い申し上げます。

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構
倉敷中央病院 地域医療センター

〒710-8602 倉敷市美和1丁目1-1
電話 086-422-5024(直通)