

FAX事前予約のご案内

地域医療連携係を経由して当院への**診察予約**及び**検査予約**の申し込みができます。

◎ FAX受付時間

月～金曜日 午前 8時30分～ 午後 4時00分
第1・3土曜日 午前 8時30分～ 午後 11時30分

◎ 休診日

第2・4土曜日、日曜日、祝日、12月30日～1月3日

◎ 予約方法

別紙のFAX申込書にご記入のうえ当院地域医療連携係に、FAXを送信してください。

※ 検査については**事前に画像診断科・臨床検査科へ連絡**の上、送信ください。

FAX申込書について

予めお届けするFAX申込書をご利用ください。
WEB上のPDFファイルをダウンロードする事も可能です。
地域医療連携係にご連絡くだされば、郵送・FAXもいたします。

◎ 予約確認票の返信

予約申込書を確認いたしましたら、**受診予約確認票**をFAXいたします。
予約票を患者様にお渡し頂き、予約日に当院へ受診していただきますようご案内ください。

◎ 受診確認

紹介された患者様が来院されましたら、受診報告書をFAXいたします。
詳細な診療内容結果・今後の治療方針につきましては患者様へお渡しするか、後日郵送いたします。

救急診察について

当院への救急搬送及び時間外の診察依頼は従来どおり【**直接担当医師との電話連絡等**】で行ってください。

紹介状を患者様に持参いただきましたら、事前予約を利用されなくても当日受付が可能です。
患者様が紹介状を持参される場合は、7番窓口「**紹介状を持参された方**」へお越し下さい。
宜しくお願いいたします。

◎ お問合せ先

社会福祉法人 北海道社会事業協会帯広病院
地域医療連携係（内線 2149）
〒080-0805 北海道帯広市東5条南9丁目2番地
代表電話 0155(22)6600 地域医療連携係直通FAX 0155(22)6620