

初診予約のご案内

I 内科系（成人内科・小児内科・児童精神科・小児神経科）・歯科

- 従来どおりの日にち予約となりますため、患者さまに平日の 14 時から 17 時に以下の電話番号にてお申込みいただきますようお願いください。その時に看護師がこれまでの経緯を簡単にお尋ねします。

TEL 0568-88-0811

内科：内線 3324 歯科：内線 3313

- 診療情報提供書のご準備が整いましたら、診察室前日までに FAX(0568-88-0951)にて病診連携室までご送付いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

II 外科系（小児外科・脳神経外科・整形外科）

- 患者さまの待ち時間を短縮するために、紹介初診を小児外科、整形外科の外科系のみ時間予約制とさせていただきます。先生方にはお手数をおかけすることとなりますが、何卒ご協力のほどお願い申し上げます。

- 予約は FAX でお申し込みください。

- 愛知県医療療育総合センター中央病院初診予約申込書にご記入の上、0568-88-0828 までご送付ください。

- 受付は 24 時間可能ですが、平日の午前 8 時 45 分から午後 5 時 30 分の間に送信していただければ幸いです。

- 郵送によるお申込みも可能ですが、時間に余裕をとっていただきますようお願いいたします。

- 患者さまが受信を希望される曜日に○印をお付けください。ただし、診療科により診察日が定められていますのでご注意ください。

- 受信希望医師は、特別に希望される場合のみご記入してください。

予約を確実に遂行する目的で、患者さまに直接電話ないし FAX させていただくことを原則といたします。ただし、先生からご連絡していただけます場合には、「希望される

FAX 返信先」欄の {・医療機関のみ} に○印をお付けください。

- 紹介状は初診予約申込書とは別に必要ですので、患者さまに来院時にお持ちいただくようお願いいたします。
- 予約のご返信は、原則として翌日（休日をはさんだ際には休日の明けた日）にさせていただきます。
- 予約枠に限りがある場合には、ご希望の日時に予約をお取りできないこともありますので、ご了承ください。
- 予約の変更は、やむを得ない場合に限定していただきますようお願いいたします。
- 患者さまが受診されました際には、FAXでお知らせいたします。
- 診療情報提供書のご準備が整いましたら、診察日当日までに FAX(0568-88-0951)にて病診連携室までご送付いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

令和2年2月21日