



岡山済生会 総合病院  
外来センター病院  
診療・検査予約申込書  
FAX:086 - 254 - 8036

予約窓口 地域医療連携室  
TEL 086-252-2698  
受付時間 (月-金) 8:30~19:00  
(土) 8:30~12:00

医療機関名

医師氏名

TEL

FAX

担当者名

〔患者情報〕※必須

申込日 平成 年 月 日

フリガナ	男	生年月日	明・大・昭・平
氏名	女		年 月 日(才)
希望日	なし・第1希望 月 日( )・第2希望 月 日( )		
来院時状況	歩行可能・車いす・ストレッチャー		

- ・確認のため、●患者基本情報(氏名/フリガナ、性別、生年月日、住所、電話番号)  
●保険情報を事前にお送りください。
- ・病状確認のため、できるだけ事前に紹介状をお送りください。

〔診療予約〕

診察医 (専門分野)	科	医師
紹介目的 (主訴・病名)		

- ・当日・土曜日予約 当日および土曜日の予約はおとりできません。ご了承ください。
- ・泌尿器科外来 現在予約制に対応しておりません。
- ・緩和ケア外来 緩和ケア病棟(TEL 086-252-2796)に直接お問い合わせ下さい。
- ・緊急受診・入院 緊急を要す受診・入院のご依頼は、地域医療連携室にお電話下さい。  
※受付時間(月-金)8:30~17:15、(土)8:30~12:30

〔検査予約〕

検査項目	MRI	頭部(スクリーニング・MRA) 頸部(軟部・MRA) 胸部 腹部 骨盤 脊椎(頸椎・胸椎・腰椎) 四肢( ) その他( )
	(造影剤)	不要・要・一任 直近3ヶ月以内のクレアチニン値(検査日 / mg/dl)
	(返却方法)	CD-R ・ フィルム
	CT	頭部 耳部 鼻部 頸部 胸部 腹部 骨盤 脊椎 四肢( )
	(造影剤)	不要・要・一任 直近3ヶ月以内のクレアチニン値(検査日 / mg/dl)
	(返却方法)	CD-R ・ フィルム
	その他	・骨密度検査 検査前に整形外科医師の診察があります ・上部内視鏡 施行医希望あり( 医師) ・希望なし