

北里大学病院・「内科総合外来」紹介患者事前予約申込書

20 年 月 日

北里大学病院	初診	— —					新規			
登録番号	受診有									
(ふりがな)										
患者氏名	様					変更				
生年月日	M. T	.	.			男	キャンセル			
	S. H					女				
現住所	〒					搬送方法 寝台車 救急車				
患者様連絡先 電話番号等	— —									
受診日	月 日 ()			時間		時 分				
紹介元	ご住所						担当者 ご氏名	医師・看護師 受付他		
	医療機関名									
	診療科									
	電話番号	— —								
内科総合外来	消化器 内科	内分泌 代謝内科	循環器 内科	腎臓 内科	血液 内科	脳神経 内科	膠原病・ リウマチ 感染内科	呼吸器 内科	科	
									目	
指定医師名										

※指定医師があるときは、指定医師名欄にご記入下さい。

※ご予約は、病診連携室にお電話をお願いします。(医療機関の職員様からも可能です。)

※診療情報提書(紹介状)、保険証は、当日ご持参下さい。

※自動受付機を通さず初診カウンターで受付してください。

北里大学病院 トータルサポートセンター

TEL 042-778-9988

FAX 042-778-8235