

申込みの手引き

- 1、 セカンドオピニオン外来申込みの準備をする
※ホームページよりダウンロードが不可能な場合は地域連携室にご連絡頂ければ郵送致します。(TEL 0562-93-2995)

＜セカンドオピニオン送付書類＞

- 1) セカンドオピニオン外来申込みのみなさまへ
 - 2) 申込みの手引き
 - 3) セカンドオピニオン外来の目的
 - 4) セカンドオピニオン外来申込書（様式 1）
 - 5) 主治医の先生へのお願い（様式 2）
 - 6) セカンドオピニオン外来診療情報提供書（様式 3）
 - 7) セカンドオピニオン外来相談同意書（様式 4）
- 2、 主治医の了承を得、紹介状の作成を依頼
 - 3、 セカンドオピニオン外来申込書（様式 1）に必要事項を記載の上、地域連携室に送付してください。（郵送またはファックス）
 - 4、 お申込み内容を検討の上、地域連携室で担当医との日程調整を行い、来院日をご連絡します。
 - 5、 セカンドオピニオン外来当日、セカンドオピニオン外来診療情報提供書（様式 3）と画像などの資料を持参し、初診受付で手続きを行ってください。手続き終了後、地域連携室へご案内します。（画像などの資料は当日返却します）。
担当医は報告書を作成し、患者さんに手渡します。

※説明の際に受領した資料を第三者（主治医を除く）へ提出はしないでください。

※相談内容の録音はご遠慮ください。

※セカンドオピニオン外来に関するアンケート調査にご協力ください。