

主治医の先生へのお願い

平素より病診連携に関しまして格別の御配慮をいただき、誠にありがとうございます。
ございます。

さて、このたびは貴院の患者さまである_____様が当院のセカンドオピニオン外来のご利用を希望されました。当院セカンドオピニオン外来では、貴院より提供いただきました診療情報提供書とレントゲンフィルムなどの検査資料を基に私どもの意見をお伝えし、今後の治療などに関する患者さまの自己決定の参考にしていただくことを目的にしております。当院では新たな検査や治療は行いません。また、当院への転院もお勧めいたしません。ご多忙のところ大変恐縮ですが、これまでの診断・治療内容などにつきまして診療情報提供書をお書きいただくとともに、検査資料などの貸し出しを御了承願いたく存じます。当院での相談の内容につきましては、相談終了後、改めて御報告申し上げます。

貴院におかれましては、ぜひとも当院セカンドオピニオン外来の趣旨をご理解いただき、なにとぞ御協力のほどよろしくお願い申し上げます。

藤田保健衛生大学病院病院長