当日持参用) 約

紹介元医療機関	
医療機関名	
診療科名•医師名	
所在地 (〒 一)
申込担当者名	
TEL -	_ FAX
'	

〒340-8560 埼玉県草加市草加2-21-1 草加市立病院 地域医療連携相談室

TEL:048-946-2200(代表)

◎TEL受付時間

休診日以外の 午前8時30分から午後5時まで

◎休診日

土曜、日曜、国民の祝日、 12月29日から翌1月3日まで

フリガナ						
患者氏名	様	男·女 T·S·H·R	年	月	日生(歳)

予約専用ダイヤル 048 - 946-2305 までお電話ください。

受付時間

平日(月)~(金)

8:30~17:00



- 変更やキャンセルも予約専用ダイヤルまでご連絡ください。

持ち物

1 予約票(本紙)

- 2 紹介状(診療情報提供書)・ 検査データ
- 3 保険証・公費医療証 4 当院の診察券(お持ちの方) 5 お薬手帳(お持ちの方)
- 予約時間の30分前までに総合受付1番窓口で受付をしてください。

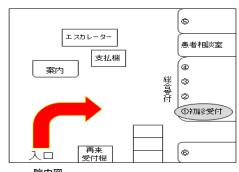
予約日時 年 月 В 畤 分 希望診療科 ※該当項目に〇印をつけてください。 •総合内科 •神経内科 •膠原病内科 •呼吸器内科 •循環器内科 •消化器内科 小児科 •外科 •乳腺外科 •呼吸器外科 •心臓血管外科 •整形外科 •脳神経外科 •眼科 •皮膚科 •泌尿器科 •耳鼻咽喉科 •婦人科 •血液内科 緩和ケア科 •内分泌代謝内科 ☆腎臓内科 ☆歯科口腔外科 検査 ☆放射線科 (CT / MRI / RI / リニアック / その他) ☆検査科 (エコー / 脳波 / その他) 専門外来 ☆肺がん検診(CT) ☆糖尿病腎症連携 ☆の診療科は裏面も確認してください。

ご注意

血液内科・腎臓内科・内分泌代謝内科・緩和ケア科・放射線科・ 検査科・専門外来は<u>患者さんからの予約は取れません。</u>

- ・混雑時や診療の状況により順番が前後する場合があります。
- •CT、MRIは医師が緊急と判断した場合のみ当日検査となります。

入り口右手1番窓口までお越しください。 →



院内図

注意事項

	++	台丰	化白	44
U	放	別	称	个十

- ・造影剤を使用する場合、検査前4時間の食事は禁止です(お茶・水は可)。
- •MRCPは検査前8時間飲食禁止です。
- ・ペースメーカ有の方はMRI対応カードの持参をしてください。

アイソトープ

- ◎キャンセルや変更は検査日の前日15時までに連携室に連絡をしてください。
- □ I-123 IMP : 検査時間までに来院してください。
- □ I-123 DATSCAN:検査前処置が9時にあります。
- □ I-123 ミオMIBG: 朝食は食べず(水は可)お薬は飲まずに検査時間までに来院してください。
- □ 骨シンチ: 検査前処置が9時にあります。 □ 甲状腺シンチ: 検査時間までに来院してください。
- □ Gaシンチ:検査前処置が検査日の3日前()日の9時にあります。

放射線治療(リニアック)

予約日は診察のみで、照射日は診察時に相談となります。

(照射日に診察はありません。)

肺がん検診

・当日はCT撮影を行い撮影後、次回の診察予約をしていただきます。 レントゲンの画像を忘れずにお持ちください、(撮影日に診察はありません。)

〇検査科

エコー

□ 腹部エコー: 検査前4時間の食事は禁止です(水は可)。

脳波

- 前日は洗髪し当日は整髪料などは付けずに来院してください。
- ・服用薬は担当医の指示に従ってください。

〇腎臓内科

- ・採血・検尿があるため予約時間の1時間前に来院してください。
- 当日は、検尿できるよう来院前は極力排尿をお控えください。

〇歯科口腔外科

- ・抜歯は原則として初診日にはできません。診察後、後日予約となります。
- 矯正やインプラントのためのCT撮影等は自費となります。
- 読影のご希望があれば、診療情報提供書にてお知らせください。

〇糖尿病腎症連携

一度の申込で次回までの診察予約を取らせていただいております(以下記入してください)。

外来診察(初回時)	表面に記載				
外来診察(2回目)	午	В	- (١	午前9時
栄養相談(2回目)	''	Я	Цζ)	午前9時5分

・診察2回と栄養相談1回を実施し、その後は、かかりつけ医療機関に通院いただきます。 ・当日糖尿病連携手帳、糖尿病眼手帳、血圧手帳、自己血糖測定記録もご持参ください。