

殿



北信総合病院
地域医療連携課
0269-22-2151(代表)
内線1595

北信総合病院 _____ 科へ紹介致します

患者様の受診日は _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分です

- 受診時の持ち物は ① 紹介状 (フィルム ・ 検査データ等)
② 保険証
③ 福祉医療受給者証
④ お薬手帳
⑤ 診察券
③④⑤はお持ちの患者様のみ

受診時の注意事項・

※受診日当日は、上記の持ち物をお持ちのうえ予約時間の15分前(MRI検査を除く)に
初診・再診受付(外来診療棟1階) で手続きをしてください

