

紹介事前予約確認書

≪紹介元医療機関情報≫

医療機関名	
診療科名	科
紹介医師	先生
FAX 番号	電話番号

≪予約情報≫

患者 ID		
患者氏名	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ŕ
予約日時	〔)	
その他連絡事項		

●受診当日のながれ

受付



診察



検査など



会計

正面玄関より入り右手の コンシェルジュ(総合相談)

にお越しください。

診療科の受付で問診票を記入後診察となります。
※当日の状況によりお待ち頂くことがございますので

ご了承ください。

必要に応じて検査など を受けていただきます。 自動精算機または 会計窓口にてお会計を お願いします。

●受診当日にお持ちいただくもの

- ①本紙
- ②紹介元医療機関から発行された 紹介状・検査結果・データなど
- ③保険証、その他公費受給券など
- ④診察券(過去、当院におかかりに なったことがある方のみ)

●予約変更などのお問い合わせ先

東邦大学医療センター佐倉病院 コンシェルジュ(総合相談)

電話番号:043-462-8875(直通)

受付時間:平日8:30~17:00、

土曜日 8:30~13:00

※休診日は除く

≪ コンシェルジュ(総合相談) 案内図 ≫

