

地域連巻

Shiga Medical Center for Adults

滋賀県立成人病センター

〒524-8524

守山市守山5丁目4一30

TEL: 077-582-9711 FAX: 077-582-9712

発行:地域医療連携室

謹啓

新春の候、貴院におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は当センターの地域連携に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

平成 28 年 1 月分の外来担当表を別紙のとおり送付させていただきます。

よろしくご査収くださいますようお願い申し上げます。

尚、休診・代診については当センターホームページ http://www.shiga.la.jp/e/sejjin/ にて ご確認いただきますようどうぞよろしくお願いいたします。



謹白

お知らせ

●年末年始 予約業務 について

2015 年 12 月 29 日(火)~2016 年 1 月 3 日(日)の間、休業させていただきます。 ご迷惑をお掛けいたしますが、どうぞよろしくお願いいたします。

- ●混雑状況 について
 - ■老年内科は約2ヶ月先のご予約をお取りしております。
 - 内視鏡検査は約1ヶ月先のご予約をお取りしております。
 - ※老年内科は、現在常勤医が不在で非常勤医師による診察のため、初診予約でお待ち頂き 大変ご迷惑をお掛けしております。
 - ※混雑状況は、連携ニュース発行時の状況となりますので、お急ぎの際はお問い合わせいただければ、 随時空き状況をご確認させていただきます。
- ●MRI、CT 検査 について

MRI、CT(造影の可能性のある場合)検査にご紹介いただく場合、

- ◎紹介元の先生より 患者様に説明同意書の内容をご説明ください。
- ◎ご説明いただいた先生のご署名 と 患者様のご署名 をご記入ください。
- ◎検査当日にはそちらの同意書を必ずご持参ください。
- ◎紹介状の宛名は『放射線診断科』とご記載ください。

以上のご協力をどうぞよろしくお願いいたします。

◎ご不明な点は地域医療連携室までお問い合わせください。



本年度は大変お世話になりました。 2016 年も地域医療連携室を どうぞよろしくお願いいたします。