

年 月 日

病院 科
先生 侍史

滋賀県立総合病院 病院長

(担当医師)

滋賀県立総合病院セカンドオピニオン外来から

主治医の先生へのお願い

平素より当院の地域連携につきまして深いご理解とご協力をいただき、心からお礼申し上げます。

さて、このたびは貴院 患者さんの_____様が当院のセカンドオピニオン外来の受診を希望されました。

当院のセカンドオピニオン外来では、これまでの診断や治療内容を通じて私どもの意見や判断をお伝えし、今後の治療に関する患者さん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。

このため、当院では新たな検査や治療を行いませんので、ご多忙のところ大変恐縮ですが、これまでの診断・治療内容等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、検査等の資料の貸し出しについてご了承いただきますようよろしくお願いいたします。

なお、当院での相談の内容につきましては、相談終了後、改めてご報告申し上げます。貴院におかれましては、ぜひとも当院のセカンドオピニオン外来の趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようよろしくお願い申し上げます。