

## 自治医科大学附属さいたま医療センター宛紹介状

(ひとつの診療科を必ず○で囲んでください)

【内科系】 総合診療科 循環器内科 消化器内科 呼吸器内科 内分泌代謝科  
血液科 リウマチ膠原病科 腎臓内科 脳神経内科 小児科 放射線科

【外科系】 一般・消化器外科 小児外科 呼吸器外科 心臓血管外科 脳神経外科  
整形外科 泌尿器科 小児泌尿器科 耳鼻咽喉科 小児耳鼻咽喉科  
眼科 小児眼科 婦人科 産科 皮膚科 形成外科 麻酔科  
歯科口腔外科

### 紹介元医療機関名

お手数ですが、ご記入をお願いします。

専門外来名:

(わかりましたら、ご記入ください)

医師名:

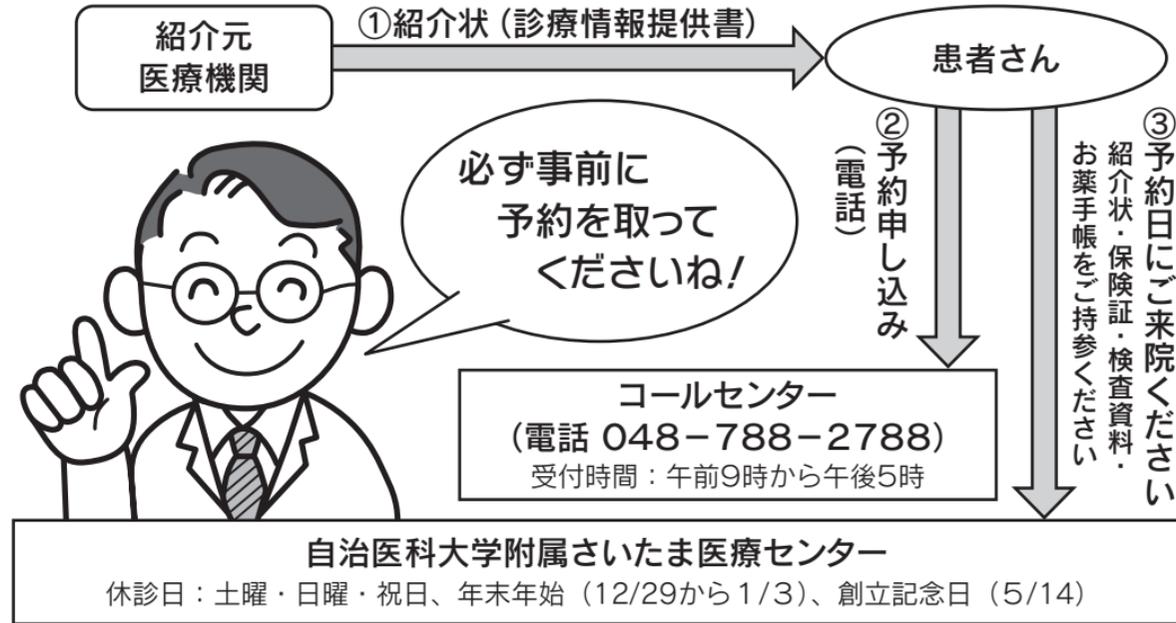
(わかりましたら、ご記入ください)

患者診療情報提供書在中

当センターは、完全紹介予約制です。裏面をご参照の上、必ず事前に診療予約をお取りください。

## 自治医科大学附属さいたま医療センターを受診される患者の皆様へのお願い

◇当センター宛の紹介状をお手元にご準備のうえ、コールセンターで、必ず事前に診療予約をお取りください。



ご来院の上、予約される場合は、「予約外患者窓口」へお越しください。受付時間：午前8時30分から午後5時15分

◇紹介状は、大切な書類です。開封せずお持ち頂き、「初診予約患者窓口」にご提出ください。

メモ欄

予約日

月 日

予約時間

午前 時 分

午後 時 分

予約時間30分前にご来院ください。