

当院宛ての紹介状をお持ちの患者様から、お電話での診療予約を承っております。（当日の予約はできません）

※予約日当日の抜歯は行っておりません

1 紹介状（診療情報提供書）と、この用紙をお手元にご準備の上、お電話ください。

予約専用フリーダイヤル 0120-243-880

受付時間 平日9:00～11:30、14:00～16:00

2 地域医療連携室職員より下記の①～⑥の項目についてお伺いします。

（紹介元医療機関様で、①②はご記入いただきますようお願いいたします）

（紹介元医療機関様で、①②はご記入の上、患者様にお渡しください）

①紹介元医療機関（）

②紹介目的 抜歯 顎関節 その他

③受診歴の有（ID：）・無

④患者様の氏名 ⑤生年月日 ⑥郵便番号・住所

⑦電話番号 ⑧ご希望の日程

3 予約日をお伝えしますので、下記に記入の上、受診当日にお持ちください。

予約日時 令和 年 月 日（ ） :

※当日は、この用紙のほかに、

- ・「紹介状」・「マイナ保険証」・「診察券（受診歴有の方）」を携行の上、
予約時間の20分前までに、「1階受付窓口」（正面玄関入り左手）までお越しください。

※お薬手帳や内服薬がある方は、
一緒にお持ちください。

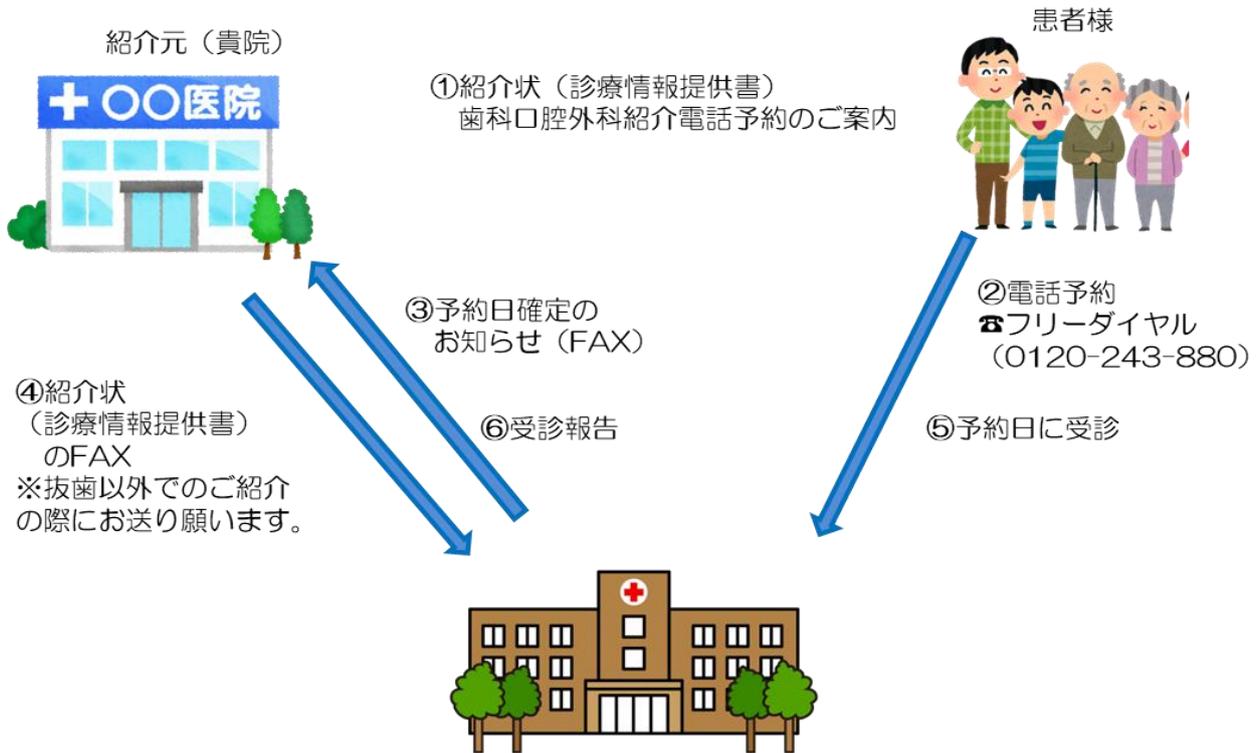
※予約時間は目安であり、
当日の状況により診察が遅れる
場合がございます。

※予約なしで来院された場合、
当日の受診はできません。

※予約日の変更やキャンセルは、
予約専用電話までご連絡ください。



仙台赤十字病院 歯科口腔外科電話予約のご案内



歯科口腔外科電話予約方法

- ① 患者様に下記書類をお渡しください
 - ・ 紹介状 (診療情報提供書)
 - ・ 歯科口腔外科紹介電話予約のご案内紹介目的の【抜歯 顎関節 その他】のいずれかにチェックを入れてください。
- ② 患者様より当院フリーダイヤルへ予約の電話を入れていただき予約日を確定
☎0120-243-880 (受付時間 平日9:00~11:30 14:00~16:00)
- ③ 当院から紹介元 (貴院) へ予約日確定のFAX送信
- ④ 抜歯以外でのご紹介の場合は予約日の2日前までに当院地域医療連携室あて紹介状 (診療情報提供書) のFAXをお願い致します。(FAX: 022-243-4718)
- ⑤ 予約日に受診
- ⑥ 当院から受診報告の送付

※FAXによる受診予約申込も同様に受け付けておりますのでご利用ください
(FAXの場合はホームページにある歯科口腔外科用 受診予約申込用紙をご利用ください)



日本赤十字社
Japanese Red Cross Society

仙台赤十字病院 地域医療連携室
電話 022-243-1105 (地域医療連携室直通)
FAX 022-243-4718 (地域医療連携室直通)