



地域連巻

Shiga General Hospital

滋賀県立総合病院

〒524-8524

守山市守山5丁目4-30

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

発行:地域医療連携室

謹啓

春陽の候、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。 平素は当院の地域医療連携に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

平成30年4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・代診については当院ホームページ http://www.pref.shiga.lg.jp/e/kensou/ 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

●医師異動 について

4月1日より医師の異動がございます。詳細は別紙「医師異動情報」をご参照ください。

●外来混雑状況 について

- ・眼科は約3週間先、甲状腺外来は約3週間先、皮膚科は約3週間先のご予約をお取りしております。
- ◎ 甲状腺外来につきましては、非常勤医師 1 名による診察のため、予約でお待ちいただき大変ご迷惑を おかけしております。

◎眼科外来よりお願い

山名医師の診察が大変混雑しており予約患者様にご迷惑をお掛けしております。誠に恐縮ですが、予約患者のスムーズな診療のため、予約なしでの紹介状をお持ちの方は、診察状況によっては他の医師による診療へ変更させていただく場合があります。ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒よろしくお願いいたします。

※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。

●外来予約 について

・・・診察申込書の様式が新しくなりました・・・

「紹介元」の蘭に、紹介元医師の「診療科名」の記入蘭を設けました。新しい様式を同封させていただきましたので、どうぞご活用下さい。

◎ 当院ホームページ http://www.pref.shiga.lg.jp/e/kensou/(「医療関係者の方」→「患者さんのご紹介について」) からもダウンロードしていただけます。

···MRI·CT 検査 同意書 についてお願い···

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 を必ずご記入ください。

ご署名がないと検査を受けて頂けない場合がございます。ご協力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。