

診療予約申込書 (FAX送信用)

医療機関用

千葉メディカルセンター 地域医療連携室 行

予約受付時間: 平日 9:00~17:00
土曜 9:00~12:00

直通FAX: 043-261-6899

直通TEL: 043-261-8199

令和 年 月 日

Table with 5 rows: 医療機関名, 診療科, 医師名, TEL, FAX

※ ご希望通りに予約が取れないこともありますので、その際にご連絡します。

Table for 希望日 with options for 第1希望, 第2希望, and いつでもよい

Table for 診療科 with columns for various medical specialties and a 備考 section

Table for patient information including フリガナ, 患者氏名, 患者住所, 電話番号, 携帯番号, and 当院受診歴

Table for medical details including 主訴 傷病名, 紹介目的 症状等, and 移動方法