

# 紹介受診 予約方法

当院の外来は予約制ではありませんが、あらかじめ下記の方法でご紹介いただければ、事前にカルテなどのご準備をさせていただきます。

①倉敷第一病院 代表電話にご連絡ください。

**086-424-1000**



**「地域医療センター」** にお声かけください。

受付時間 月～金 8:30～17:00

土 8:30～11:30

お電話にて予約日を決定させていただきます。



②診察予約票をFAXさせていただきます。

患者様にお渡し下さい。



③貴院の診療情報提供書を

**086-424-1682**

にFAXをしてください。

☆先生の診療が落ち着いてゆっくりFAXいただければ結構です。

FAXは上記受付時間以降でも大丈夫です。

☆診療情報提供書は貴院の書式で結構です。

お手数をおかけ致しますが、上記の方法でのご予約をお願い致します。

医療法人 誠和会 倉敷第一病院 地域医療センター

TEL 086-424-1000 (代表)

FAX 086-424-1682 (直通)