## 湘南大磯病院(検査用) 診療情報提供書

## FAX 0463-72-5798

病院控① 年 月 日

医療機関名

下記検査をお願いします。( で囲ってください)

医師名

生理検査・ 放射線検査

住所 TEL FAX

湘南大磯病院 受診歴			
1. 有(診察カード No.	)	2. なし	3. 不明

患者氏名	殿 男・女
生年月日	T·S·H·R 年 月 日 歳
病 名 (主訴) 依賴内容	既住歴: 薬物アレルギー: 有( )・ 無
病状 術 経 為 大 新 大 新 新 大 新 新 大 新 新 大 新 大 新 大 新 大 新	感染症: TPHA(有・無・未) B型肝炎(有・無・未) C型肝炎(有・無・未) その他(
内視鏡	$\Box$ GF
生理検査	□筋電図
放射線検査	□CT □CT(インプラントデンタルCT) □MRI □骨密度
検査部位	□頭部 □胸部 □腹部 □骨盤   □脊椎(□頚椎 □胸椎 □腰椎) □四肢(右・左 部位: )   □血管 □その他(
	□単純

#### 検査予約日 月

湘南大磯病院(検査用) 診療情報提供書

## FAX 0463-72-5798

年 月 H

紹介元控 ②

医療機関名

下記検査をお願いします。( で囲ってください)

医師名

生理検査・ 放射線検査

住所 TEL FAX

湘南大磯病院 受診歴			
1. 有(診察カード No.	)	2. なし	3. 不明

患者氏名	殿	男	· 女			
生年月日	T · S · H · R 年	月	日	歳		
病 名 (主訴) 依頼内容	既住歴: 薬	≤物アレルギー	: 有(		) •	無
病状経 新 新 新 新 新 新 新 新 新 新 新 新 新 新 新 新 斯	感染症: TPHA(有・無・未) B型肝炎(有・無・未)	C型肝炎(有	・無・未) <i>その</i>	)他(		)
内視鏡	$\Box$ GF					
生理検査	□筋電図					
放射線検査	□CT □CT(インプラントデンタルCT)	□MRI	□骨密度			
検査部位	□頭部 □頚部 □胸部 □脊椎(□頚椎 □胸椎 □腰椎) □ この他 (	□腹部 □四肢(右・ )				)
	□単純					

検査予約日 月

年 月 H

医療機関名

下記検査をお願いします。( で囲ってください)

医師名

放射線検査 生理検査

大磯I.C

住所 TEL FAX

湘南大磯病院 受診歴

1. 有(診察カード No.

至小田原

至秦野

至小田原

**⋴**二宮駅

至小田原

二宮I.C

2. なし

3. 不明

患者氏名 殿 男・女

 $T \cdot S \cdot H \cdot R$ 生年月日

小田原·厚木道路

東海道新幹線

湘南大磯病院

東海道本線

国道1号線

西湘バイパス

年

国府小学校

月京

国府新宿交差点

相 模 湾

国府小学校入口

湘南大磯病院入口

月

大磯駅 🖚

至平塚

H

交通アクセス

### 電車(バス)

JR東海道本線大磯駅下車 バス15分

歳

- 馬場·湘南大磯住宅経由二宮駅北□行
- ●湘南大磯住宅行または大磯住宅循環
- 「湘南大磯病院」下車 徒歩2分

### JR東海道本線二宮駅下車 バス10分

- (北□発)馬場·大磯住宅経由大磯駅行
- ●(南口発)松岩寺経由平塚行 山下経由平塚行
- ▶ 「湘南大磯病院」下車 徒歩2分
  - 「月京」下車 徒歩2分

# 自動車

大磯西I.C

●大磯警察署

大磯プリンス ホテル ◆ 大磯ロングビーチ

小田原厚木道路「大磯 I. C.」より2分 西湘バイパス 「大磯西 I. C.]より5分/「二宮 I. C.]より7分(上りのみ)

内視鏡	□GF		
生理検査	□筋電図		
放射線検査	□CT □CT(インプラントデンタルCT)	□MRI	□骨密度
検査部位	□頭部 □頚部 □胸部 □脊椎(□頚椎 □胸椎 □腰椎) □ その他(	□腹部 □四肢(右 · 左 )	□骨盤 部位: )
	□単純		

#### 検査予約日 月