

## シャント外来予約申込について

シャント外来については**完全予約制**で紹介医様からのご紹介に限ります。  
患者さんご本人からのお申し込みはお受けできませんのでご了承ください。

①紹介状をあらかじめ用意していただき、別紙『シャント外来予約申込書』に必要事項をご記入していただいたうえで、**CE科まで連絡をお願い致します。**

**TEL:055-284-7711（代表番号にて承ります）**

**予約受付時間：平日9：00～16：00**



②紹介状・シャント外来予約申込書をFAXでお送りください。

**FAX:055-284-7820**



③FAX受信後、担当医師と受診日を相談いたします。



④日程が確定次第、お電話にてご連絡いたしますので患者さんにお伝えください。

### 【ご予約に関するお願い】

- ・当日の診療希望は医師間での調整となります。
- ・ご予約枠には制限があり、ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。

### 【お問い合わせ先】

白根徳洲会病院 CE科 TEL：055-284-7711

FAX:055-284-7820（患者サポートセンター）

CE科で対応出来ない場合は患者サポートセンターにて対応します。