

ちほうどくりつぎょうせいほうじんおおさかふりつびょういんきこう
地方独立行政法人大阪府立病院機構

おおさか いりょう
大阪はびきの医療センター

でんわ
電話

072-957-2121

ち ほう とうくりつぎょうせいほうじんおおさか ふう びょういんき こう 　 おおさか 　 いりょう
地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪はびきの医療センター

FAX 072-957-6285

きん きゅう じゅ しん き ぼう
緊 急 受 診 希 望

かんじゃ しめい
患者氏名

:

しんさつけんばんごう
診察券番号

:

じゅう しょ
住 所

:

ばんごう
FAX番号

:

げんざい とう 　 じゅしんちゅう しんりょう か めい 　 きにゅう
現在、当センターで受診中の診療科名をご記入ください。

()

しゅじい しめい 　 きにゅう
主治医の氏名をご記入ください。

()

あてはまる しょうじょう
症 状 に、○をしてください。

ねつ
・ 熱がある

は け
・ 吐き気

げ り
・ 下痢

せき おお
・ 咳が多い

いき くる
・ 息が苦しい

た しょうじょう
・ その他の症 状

(

)

この用紙を受信後、すぐに返信いたします。

こ 　 ば あい 　 きゅうきゅうしゃ 　 じぶん くるま
(来られる場合は、) 救 急 車 ・ 自分の 車で _____ 分 かかります。