

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 大阪はびきの医療センター
ちようかく げんごじょう ゆう かんじやさまよう
聴覚・言語障がいを有する患者様用のFAXシステムについて

げんざい とう じゅしんちゅう かんじやさま かそくさま じかんない じかんがい とうがい
現在、当センターにて受診中の患者様、およびご家族様で、時間内・時間外に当該

しんりょうか れんらく と とき と あ きんきゅうじゅしんきぼう とき なまえ
診療科へ連絡を取りたい時や問い合わせ、また、緊急受診希望の時は、あなたの名前・

れんらくさき しょうじょう か きんきゅうじゅしんきぼう か おく
連絡先・症状などを書いて、緊急受診希望と書き、FAXをお送りください。

かきせんようようし いんさつ きにゅう おく
または、下記の専用用紙を印刷、記入してFAXをお送りください。

FAXの送信先

ねんじゅう じかんうけつけ 072-957-6285
1年中 24時間受付

ちゅうとう へいじつ げつ きん じかんがい ごごじ ふん よくあさ
(注1) 当センターは、平日(月~金)の時間外(午後5時30分~翌朝
こぜんじ およきゅうじつ どにち しゅくじつ ねんまつねんし じゅしんれき
午前9時)及び、休日(土・日・祝日・年末年始)は、受診歴のな
かたしんりょう りょうしう
い方の診療はおこなっていませんのでご了承ください。

ちゅうとう へいじつ げつ きん こごじ ふん よくあさ こぜんじ
(注2) 当センターは、平日(月~金)の午後3時45分~翌朝 午前9時
およきゅうじつ どにち しゅくじつ ねんまつねんし しゅわつうやくしゃ はいち
及び、休日(土・日・祝日・年末年始)は、手話通訳者を配置して
おりませんので、ご了承ください。

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 大阪はびきの医療センター
でんわ 072-957-2121
電話

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 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

かんじやしめい
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 : _____

FAX番号 : _____

げんざいとう
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
主治医の氏名をご記入ください。

()

あてはまる症状に、○をしてください。

- | | | | |
|---------|----------|------|--------|
| • 熱がある | • 吐き気 | • 下痢 | • 咳が多い |
| • 息が苦しい | • その他の症状 | () | |

この用紙を受信後、すぐに返信いたします。

(来られる場合は、) 救急車・自分の車で_____分かかります。