

## オンラインセカンドオピニオン外来申込書

以下の必要事項を記入のうえ、診療予約に必要な事項をよく理解していただき、FAXにてお申し込みください。

紹介元情報										
紹介元医療機関名					医師名					
電話					FAX					
患者様情報										
フリガナ 患者名								性別		
氏名								様		男・女
生年			月日			大・昭・平・令 年 月 日			歳	
住所		〒			—			電話		—
								携帯		—
紹介先情報										
紹介先診療科:					医師名:					<input type="checkbox"/> 医師指定なし
診断名又は症状:					<input type="checkbox"/> 別紙情報提供書のとおり					
希望診察日		第1希望		月 日		第2希望		月 日		<input type="checkbox"/> 特に希望なし
注意事項										
診療時間・金額に関する事項		<p>オンラインセカンドオピニオン外来に必要な料金は以下の通りです。                      18,000円/45分まで 以降30分延長毎に12,000円 ※別途消費税                      ※お支払いは、クレジットカード決済のみとなります。</p>								
オンライン診療の方法・使用する機器		<p>お手持ちのスマートフォンをご利用いただけます。                      弊院のシステムと接続するために、「Cisco Webex Meetings」と「HOPE LifeMark-コンシェルジュ」をダウンロードしていただく必要があります。</p>								
申込みの手順について		<p>① 紹介元医療機関より、オンラインセカンドオピニオン外来予約申込書、診療計画書、診療情報提供書をFAXでお送りください。                      ↓                      ② 予約日時を調整後、予約確認表、オンライン環境に必要な情報をお送りします。                      (下記のアプリを患者さんが使用するスマートフォンにダウンロードしてお待ちください)                      ↓                      ③ 患者さんに「コンシェルジュ利用規約」の署名をいただき、FAXでお送りください。                      ↓                      ④ 通信機器の設定や当日の流れなどについては、当院担当者から直接させていただきますので、患者さま・ご家族にその旨をお伝えてください。</p>								
通信に必要なアプリのダウンロード		<p><b>「HOPE LifeMark-コンシェルジュ」</b></p> <p>iOS (AppStore)      Android (Playストア)</p>  				<p><b>「Cisco Webex Meetings」</b></p> <p>iOS (AppStore)      Android (Playストア)</p>  				

お問い合わせ先

中部国際医療センター 地域連携課

直通電話 0574-66-1580

直通FAX 0574-66-1581