

病院 科

先生御侍史

近江八幡市立総合医療センター・セカンドオピニオン外来から

主治医の先生へのお願い

平素より地域連携に関しまして格別のご配慮を賜り、心より厚くお礼申し上げます。

さて、このたびは貴院の診察をお受けになっておられます_____様が
当院のセカンドオピニオンの相談を希望されました。

当院のセカンドオピニオンは、相談を希望された患者様に、これまでの診断や治療内容
を通じて私どもの意見や判断をお伝えし、さらにご安心して治療に専念されることを目的
にしております。

当院では、原則として、新たな検査や治療を行いませんので、ご多忙のところ誠に恐縮
に存じますが、これまでの貴院での診断・治療内容につきまして診療情報提供書をお書き
いただくとともに、各種検査資料の貸出しをご了承願いたく存じます。

当院での相談内容につきましては、相談終了後、改めてご報告申し上げます。

貴院におかれましては、当院のセカンドオピニオン相談の趣旨をご理解いただき、ご協
力を賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

平成 年 月 日

近江八幡市立総合医療センター

院 長 榎 系

(担当医師)