

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
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お願い申し上げます。

年 月 日

近江八幡市立総合医療センター

院 長 白 山 武 司

(担当医師)