

診療予約連絡メモ

発信先 FAXNo. 045(221)8206

一般財団法人 神奈川県警友会

けいゆう病院 地域医療連携課 御中

紹介元医療機関名

所在地

T E L

医師名

診療科名	科	指定医師名	
受診予約日	月 日 ()	時 分	

フリガナ					T	S	年 月 日
氏 名		性別	男・女	生年月日	H	R	
電話番号	()						

◇ 地域医療連携ホットラインのご案内 ◇

内科主体の**緊急性のある**患者様はホットラインをご利用ください

直通

045(221)8111
045(221)8303

利用時間 平日 8:50～17:00
土曜 8:50～12:30(毎月第1・3・5土曜日は休診日)

§ ホットラインご利用上のお願い §

※時間外、夜間、休日は代表 045(221)8181 から救急センターへご連絡ください。

※小児科への緊急受診につきましては、直接小児科外来へお問い合わせください。

※脳神経外科・心臓血管外科・精神疾患への緊急受診につきましては対応しておりません。