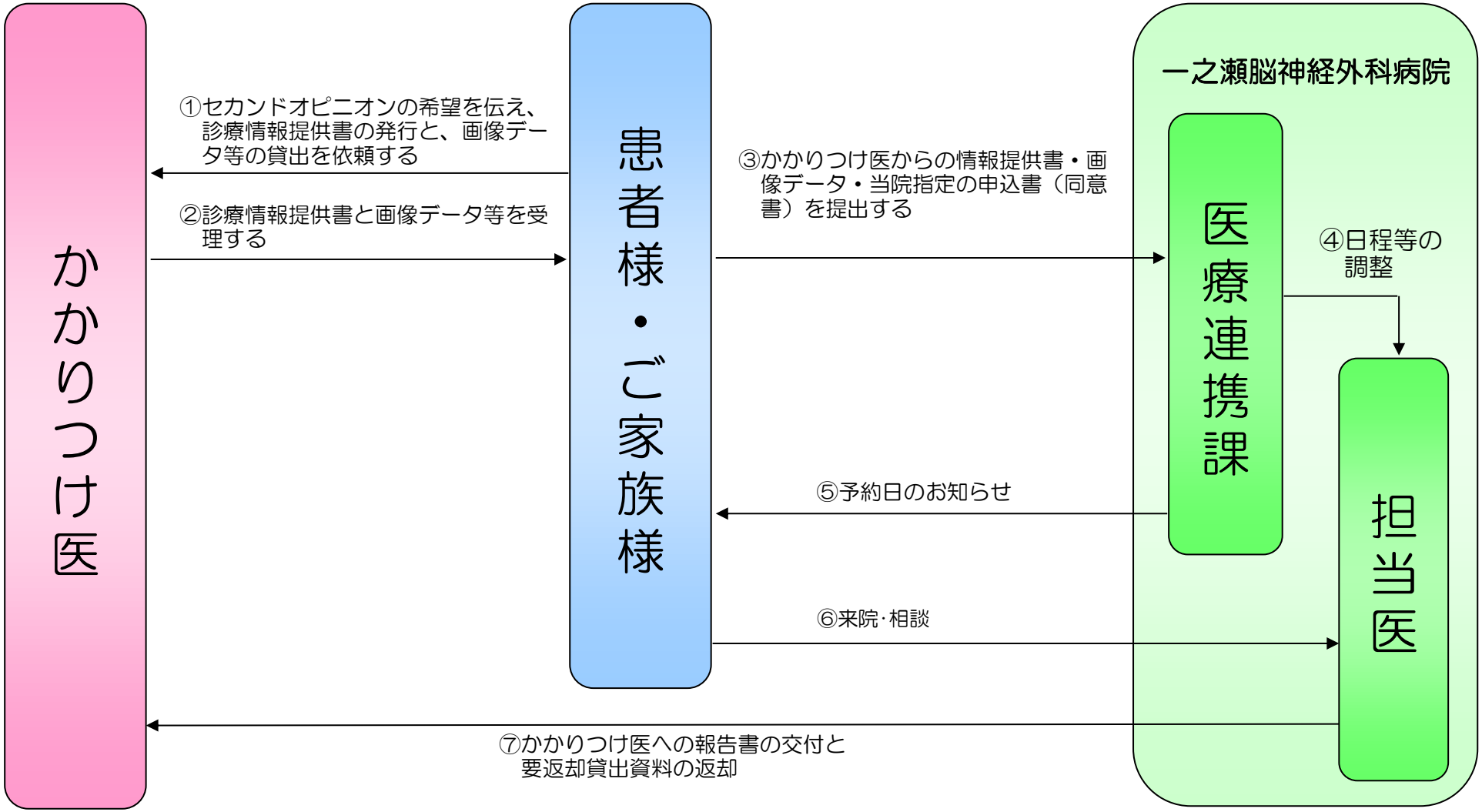
かかりつけ医
患者様・ご家族様
一之瀬脳神経外科病院
医療連携課
担当医
①セカンドオピニオンの希望を伝え、診療情報提供書の発行と、画像データ等の貸出を依頼する
②診療情報提供書と画像データ等を受理する
③かかりつけ医からの情報提供書・画像データ・当院指定の申込書（同意書）を提出する
④日程等の調整
⑤予約日のお知らせ
⑥来院･相談
⑦かかりつけ医への報告書の交付と要返却貸出資料の返却