

(様式 2)

主治医の先生へのお願い

平素より病診連携に関しまして格別のご配慮をいただき、誠にありがとうございます。

さて、このたび貴院に通院されております_____様が
当院のセカンドオピニオン外来を希望されました。当院セカンドオピニオン外来は、貴院よりご提供いただきました診療情報提供書や画像情報・検査結果等を基に意見をお伝えし、患者様が自らの治療の選択や決定のお手伝いができることを目的としています。

当院では、貴院からご提供いただきました資料以外に新たに検査を行ないませんので、これまでの診断・治療内容など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、各種検査資料等の貸し出しをご了承願いたく存じます。当院での相談の内容については相談後、改めてご報告いたします。

貴院におかれましては、当院セカンドオピニオン外来の趣旨をご理解いただき、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

岡崎市民病院長

2020.5