

# 予約の手順

## ①鳳胃腸病院宛に紹介状を記入

---



予約をする  
場合



予約をしない場合は、紹介状を患者様にお渡し  
いただき、受付時間内のご来院をお伝えください。

※完全予約制ではありませんので、必ずしも予約は必要ではありません。

## ②☎072-273-2821 地域連携室宛にお電話ください。

---



予約受付時間は 9:00~16:00

希望日、希望医師、患者様の氏名をお伝えください。

## ③予約確定後、予約時間通知書をFAXさせていただきます。

---



## ④患者様に、紹介状、予約時間通知書をお渡しいただき、終了です。

---

※当日の混雑状況により、待ち時間が発生します。

※上部内視鏡検査、腹部超音波検査、CT検査を希望される場合、当日絶食指示をお願いします。  
当日の水分は、水、お茶にさせていただき、病院到着するまで飲水可能です。

※予約時間の30分前のご来院をお伝えください。

医療法人 達瑛会 鳳胃腸病院

TEL:072-273-2821 FAX:072-273-5132

〒593-8311 大阪府堺市西区上653-1