

患者さまが安心して手術をお受けいただけますよう、当院では下記のサービスを実施しております。
手術のご予約時、または手術当日の手続き時に申込書を記入していただきます。

申込書サンプル

手術ご予約時に受付よりサービスの希望を確認させていただきます。

手術終了をお知らせする安心コール

手術が無事に終了したかどうか、ご連絡をお待ちの方はご不安なことかと思えます。それゆえに、手術終了後に患者さまの希望する方へ 手術室責任者（看護師）より手術が無事に終了したことをお知らせの電話を差し上げます。

* このサービスを希望（ します ・ しません ）

* ご希望の方は①～④をご記入下さい。

フリガナ：

① 患者さま氏名： _____ ②ID： _____

フリガナ：

③ 電話をするお相手： _____ ④電話番号： _____

（1名さまに限らせていただきます）

（同意書の方と異なる方でもどなたでも結構です）

申込日 平成 年 月 日 署名 _____

- * 留守番電話になった場合は、留守番電話にメッセージを残しておきます。
- * 電話内容は患者さまの手術が無事終了したことを告げるもので、詳しい手術内容などを伝えるものではございません。
- * 電話をする時刻は、午前中もしくは午後の手術が全て終了した時点で、看護部より電話をいたします。従って、手術日の来院時より約3時間後（9時来院の方は12時前後、13時来院ですと16時前後）頃になるかと思われます。
- * お相手さまが留守の場合、当院からの連絡は2回までとさせていただきます。
- * 手術後の痛み、不安に関するお問い合わせは、手術後専用電話 090-2662-1971【8：30～20：00】にお願いします。（遅刻、診察変更、など手術前のお問い合わせは、受付電話 03-3340-1971【8:30～20:00】にお願いします）

西新宿レディースクリニック
看護部・医療部

☎前NS最終確認	電話連絡
	直接・留守☎
(/)	2回 () ()