

紹介元医療機関様へ

受診予定日を診療情報提供書に明記いただき、保険情報とともにFAXをして下さい。
休診及び都合によりご紹介をお受け出来ない場合は、すぐにご連絡を差し上げます。
当日、患者様には診療情報提供書と保険証をご持参くださるよう、ご説明下さい。
先生方で打合わせの上、紹介頂いても構いませんし、救急を要する患者様は、先ずお電話にてご紹介
いただいても構いません。

予約用	F A X	0248-23-4609
	T E L	0248-23-2700 (医療連携室まで)
予約受付	平日	8:30~17:00
	土曜日	8:30~12:30

白河病院を受診される患者様へ

- 受診日当日は、紹介状と保険証を受付窓口にご提示下さい。
- 当病院では無料送迎を行っております。しかし曜日によって、地域と時間が異なりますので、あらかじめご確認の上、受診日をお決め下さるようお願いいたします。また、送迎を希望される方は受診日の前日午後2時までに送迎予約の電話を下さるようお願いいたします。

送迎問合せ及び予約電話番号 0248-24-6699
病院電話番号 0248-23-2700 (代表)

〒961-0092 福島県白河市六反山10番地1

医療法人社団 恵周会 白河病院