대구파티마병원
DAEGU FATIMA HOSPITAL

진료의뢰서

접수시간 ● 평 일 : 오전 8시 30분 ~ 오후 5시
● 토요일 : 오전 8시 30분 ~ 오후 12시

※ 병원 사정상 진료 접수가 조기 마감될 수 있으니 오시기 전에 미리 문의해주시기 바랍니다.

위치안내

전화 접수 예약
1688-7090

진료협력센터
카카오 채널

진료의뢰서와 신분증을 가지고 진료 전 1층 109 진료협력센터로 방문하시기 바랍니다.

환자성명		생년월일	
주 소		연 락 처	
보험유형	☐ 건강보험 ☐ 의료급여 의료급여환자는 1차 또는 2차 병원진료의뢰서가 필요합니다. (단, 지정병원이 있을 경우 지정병원 진료의뢰서 필요)		
진 단 명			

병력 및 진료소견 :

20 년 월 일

의뢰 병·의원명 의뢰 의사명 면허번호

의뢰 병·의원		대구파티마병원 진료신청	
회 신 여 부	☐ 필요 ☐ 불필요	진 료 과	
되의뢰여부	☐ 필요 ☐ 불필요	지정의사명	
요양기관 지정번호		진료희망일	
전 화 번 호		진 료 구 분	☐ 외래 ☐ 응급실
팩 스			
진료의뢰서 용지 추가요청	☐ 예 ☐ 아니오		

진료협력센터(문의)
053]940-7072, 080-088-7575
팩스 053]940-7100 | E-mail frc@fatima.or.kr
협력병·의원 체결문의 대외협력실 940-7722
주소 대구광역시 동구 아양로 99 (우) 41199

진료정보제공동의서

본인은 대구파티마병원에서 진료받은 본인의 진료정보가 치료목적에 한하여 우편, 인터넷, FAX 등의 방법으로 의뢰의사에게 제공되는 것에 동의하십니까?

☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

(진료정보 : 진단명, 검사결과, 투약내용, 치료계획 등)

신청일자 : 년 월 일
관 계 :
성 명 : (서명)

※ 사전예약없이 방문하신 경우 대기시간 지연 및 진료가 불가능할 수 있으므로 사전예약이 필요합니다.