

(様式 3)

病院 科

先生御侍史

セカンドオピニオンについて

主治医の先生へのお願い

平素より、当院の診療に関しまして格別のご配慮を賜り、誠にありがとうございます。

さて、このたびは貴院にて加療されておられます 様が当院

にてセカンドオピニオンを受けたい旨希望されました。

当院で実施するセカンドオピニオンは、これまでの診断や治療内容を通じて私どもの意見や判断をお伝えし、さらに安心して治療に専念していただく事を目的としております。

当院では、原則として新たな検査や治療行為は行いませんので、ご多忙のところ大変恐縮ですが、これまでの診断・治療内容につきまして診療情報提供書を作成していただくとともに、各種検査資料の貸し出しなどについてご了承いただきますようお願い申し上げます。

当院でのセカンドオピニオンの内容については、実施後、改めてご報告いたします。

貴院におかれましては、当院のセカンドオピニオン実施の趣旨をご理解いただき、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

済生会滋賀県病院
病院長 杉本 徹