

“白内障手術予約”

白内障手術の流れ



1. 「白内障手術依頼書」の記載をお願いします。
(用紙については、ホームページよりダウンロードしてください。)



2. 「診療情報提供書」「白内障手術依頼書」を
堺若葉会病院（地域連携室）まで、FAXお願いします。

072-255-8008 （地域連携室直通FAX）



3. 当院**眼科外来**より、患者様へ連絡を行い**手術前診察日**を調整します。



4. 送迎が必要な患者さまは、電話にて**送迎時間**について打ち合わせを行います。



5. 手術前検査日は、**検査予約30分前**に当院へ来院してください。

＜持参して頂く物＞（1階受付窓口で提出してください）

- ・ 健康保険証 ・ お薬手帳 ・ 診療情報提供書
- ・ 介護サマリー（施設入居者）



6. 来院後に紹介頂いた医療機関へ来院報告を行います。



医療法人若葉会 堺若葉会病院

所在地：〒591-8021 大阪府堺市北区新金岡町4丁1-7

電話番号：072-255-1001（音声ガイダンス番号**2**）

FAX番号：072-255-8008（地域連携室）