

\_\_\_\_\_ 病院 \_\_\_\_\_ 科

\_\_\_\_\_ 先生侍史

## 主 治 医 へ の お 願 い

平素より病診連携に関しまして格別の御配慮を戴き、誠にありがとうございます。  
さて、このたびは貴院受診中の患者さんである \_\_\_\_\_ 殿が当院の  
セカンドオピニオン外来の受診を希望されました。当院のセカンドオピニオン外来では、これまでの診断や治療内容について、患者さんに私どもの意見や判断をお伝えし、今後の治療の参考にしていただくことを目的にしております。

当院では新たな検査や治療を行いませんので、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」(様式4)をお書きいただくとともに、検査資料等の貸し出しをお願い致したく存じます。当院での相談の結果につきましては、改めて御報告申し上げます。

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

北海道大学病院長 湧 美 達 也