

令和 年 月 日

病院 科

先生御侍史

拝啓

時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、貴院加療中の_____様 (T.S.H.R 年 月 日生) 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、これまでの治療内容や検査データを基に担当医師が意見や判断をお伝えし、患者さんご自身の今後の治療に関する意思決定の参考となることを目的とし相談を行っております。当院のセカンドオピニオン外来では、新たな検査や治療は行わないため、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、これまでの診断、治療内容についての診療情報提供書を作成いただくとともに、検査資料についても添付又は貸し出しをお願い致します。

尚、当院でのセカンドオピニオンの内容につきましては、セカンドオピニオン外来終了後改めて診療情報提供書としてご報告申し上げます。

先生におかれましては、当院のセカンドオピニオンの趣旨をご理解いただき、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

公益財団法人 星総合病院
病 院 長 渡辺 直彦