

患者様・ご家族の方へお願い

- * お名前をフルネーム（姓名）でお教えてください。
事故防止のために患者様方に、検査や処置を行う際にお名前を確認させていただいております。同姓同名ということもありますので、生年月日を確認させていただくこともあります。

- * 患者様の健康状態の情報をお伝えください。
医療スタッフは、患者様の状況をより確実に知るよう努めています。
そこで患者様には、ご自分の状態を正確により早く伝えていただきますようお願いいたします。特に気分が悪いときやふらついたりするときはご遠慮なくその旨をお知らせください。

（平成 15 年 9 月 1 日）

病院長