

진료신청서 (팩스용)

- ※ 국민건강보험 가입자께서는 내원시 건강보험증 또는 신분증을 준비하시면 됩니다.[국민건강보험법 제11조]
- ※ 의료급여(구,의료보호) 수급권자께서는 내원시 **1차의료급여기관의 의료급여의뢰서와 신분증, 의료급여증**

을 함께 준비하시면 됩니다. [의료급여법시행규칙 제3,4조]



진료과 배정을 위한 문진입니다.

문진표

1. 진료를 예약하시고자 하시는 가장 큰 이유에 V표 하여 주세요.

- ① 전반적인 검진 ② 이가 아파서 ③ 충치치료 ④ 잇몸치료 ⑤ 신경치료 ⑥ 틀니 상담
⑦ 이를 씌우려고 ⑧ 턱이 아파서 ⑨ 치열 교정 ⑩ 미백 상담 ⑪ 임플란트 상담 ⑫ 사랑니
⑬ 기타()

2. 현재 나타나는 증상이 있으시면 기재하여 주시기 바랍니다.

()

3. 예약을 희망하시는 날짜를 기재하여 주시기 바랍니다.

예약희망일1 : 월 일 오전/오후 시경

예약희망일2 : 월 일 오전/오후 시경

※ 진료과 스케줄에 따라 예약희망일에 예약이 불가할 수도 있으며, 일요일예약을 원하실 경우에는 예약이 다소 지연될 수 있습니다. 양해바랍니다!

신청일 20

신청자 _____ (서명 또는 인)

☎ 예약신청으로 예약이 된 것은 아닙니다. 배정된 진료실에서 전화를 드려 통화후 예약이 완료됩니다.

진료예약(팩스) 신청 처리과정

팩스신청 → 진료과 배정 → 배정된 진료실에서 환자분께 전화드림 → **전화통화후 예약완료**

진료일 기준으로 2일내 회신을 원칙으로 하나, 진료과 스케줄에 따라 예약이 다소 지연될 수 있습니다.