



どい腎臓内科
透析クリニック
Doi Nephrology & Dialysis Clinic

ゲスト透析のご案内

○ご予約は電話でご希望の日程をお伝えください。
(ベッドの状況により、受入れが困難な場合もございます。)
電話：082-505-2000

○ゲスト透析に関する書類の事前FAX

FAX 番号：082-505-2200

※ご予約日の1週間前に通院透析している施設から当院へ以下の書類のFAXをご依頼ください。

- 診療情報提供書
- 透析条件やシャントの情報
- 直近3回分の透析経過記録のコピー

○来院時、ご持参いただきたいもの

- 健康保険証、特定疾病療養受領書、その他の医療受給者証
- 医療費（自己負担限度額分）
- 診療情報提供書
- スリッパ
- 止血バンド

○当日は、ご予約時間の15分前までにご来院ください

玄関のインターホンでお知らせ下さい。スタッフがご案内いたします。