

ID-Linkシステム説明・同意取得とID接続

【ケース1】
手稲溪仁会病院から
転院する場合

手稲溪仁会病院にて 説明・同意取得
(地域医療連携ネットワークシステム同意書・申込書)

患者サポートセンター 地域連携・医療相談室から
貴院のID番号を確認

患者サポートセンター 地域連携・医療相談室で貴院と
手稲溪仁会病院のID番号の接続作業

利活用開始

【ケース2】
手稲溪仁会病院へ
外来紹介する場合

貴院にて 説明・同意取得
(地域医療連携ネットワークシステム同意書・申込書)

患者サポートセンター 地域連携・医療相談室へFAX
(患者様にはコピーを渡し原本は自院で保管)

【患者サポートセンター 地域連携・医療相談室受付時間：月～金 8：30～17：00（祝日を除く）】
TEL：011-685-2904 FAX：011-685-2908

※情報開示病院同士の場合、説明・同意取得した医療機関がID番号の接続を行います