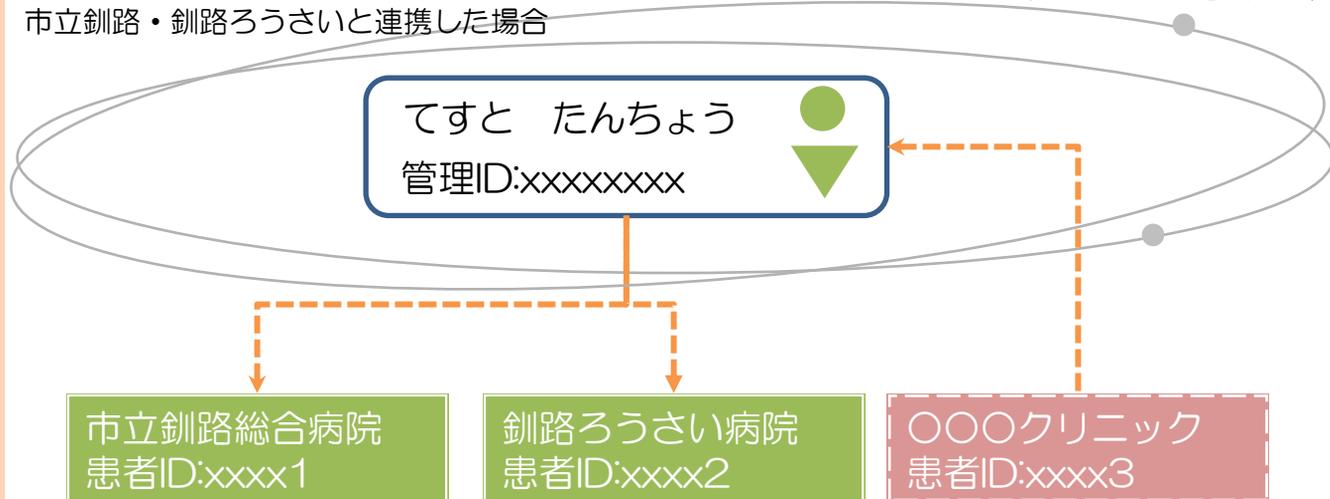


接続テスト申込み書

患者連携イメージ

〇〇〇クリニックの患者さんを
市立釧路・釧路ろうさいと連携した場合

ID-Link(メディネットたんちょう)



『ID-Link』では各施設の患者IDを紐づけることで参照できるようになっています。よって自施設のIDで参照する事が可能です。

例) 〇〇〇クリニック 自施設の 『患者ID:xxxx3』 を入力する事で
『てすと たんちょう』の市立釧路総合病院・釧路ろうさい病院の情報を参照
できます。

患者接続テストは『てすと たんちょう』を使用して行いますので、お手数
ですが貴院に『てすと たんちょう』をご登録ください。
登録後、貴院の患者IDをご記入の上、協議会事務局までFAX送信をお願いします。

施設名:

患者ID:

患者名: てすと たんちょう

性別: 男

生年月日: 明治43年1月1日 (1910年1月1日)

住所: 釧路市春湖台1-12

接続テストの実施日時相談については、後日事務局よりご連絡いたします。

<送付先>

〒084-0822

釧路市春湖台1-12 市立釧路総合病院 地域医療連携相談室 内
『釧路根室医療情報ネットワーク協議会 事務局』

電話: 0154-41-6121 FAX: 0154-41-6511