

セカンドオピニオン



子ども達に「**勇気**、**夢**として**笑顔**」を

セカンドオピニオンのご案内

他の医療機関にて治療中の患者さんや
そのご家族を対象に、診断内容や治療法に関して、
当センターでの意見・判断を提供いたします。



対象となる主な疾患

母性内科	糖尿病、膠原病、重症高血圧症、血栓症既往、他ハイリスク妊娠になると思われる内科疾患合併例など
産科	ハイリスク妊娠、分娩
消化器・内分泌科	小児消化器、内分泌、肝疾患全般
血液・腫瘍科	小児血液・腫瘍（白血病、小児がん）、EB ウィルス関連疾患（慢性活動性 EB ウィルス感染症など）
腎・代謝科	腎臓病、副甲状腺疾患、水・電解質異常（尿崩症など）、「糖尿病」と「骨系統疾患・代謝性骨疾患」
呼吸器・アレルギー科	気管支喘息、アトピー性皮膚炎、食物アレルギー、間質性肺炎、肺ヘモジデロシスなどの稀な呼吸器疾患
小児外科	小児外科疾患全般

脳神経外科	小児脳神経外科全般
耳鼻咽喉科	小児耳鼻咽喉科疾患全般
整形外科	分娩麻痺、四肢先天異常、四肢変形、先天性内反足
心臓血管外科	先天性失疾患
泌尿器科	小児泌尿器科全般
口腔外科	口唇裂・口蓋裂、言語療法、 先天性疾患を伴う顎変形症
遺伝診療科	遺伝性疾患・染色体異常・遺伝かどうか不明な場合



受診される前に、予め現在かかりつけの医療施設の
主治医からの診断や治療に関する情報（診療情報、
検査所見、画像データ）**が必要**です。

★なお、疾患によりましては、患者さんの診察が
必要な場合がありますので、
ご理解くださいますようお願いいたします。





ご利用方法

- 1 患者支援センター（地域連携）にお問い合わせください。
必要資料や診察が必要であるかなど ご案内いたします。

問合せ先：患者支援センター
（地域連携） 9:00～17:00
電話：0725-56-9890(直通) FAX：0725-56-7785

- 2 セカンドオピニオン申込書を FAX または郵送にて送付ください。
- 3 患者支援センター（地域連携）より医師面談の日時をご連絡します。ただし、事前に病状説明書や検査データなどの資料をお送りいただく場合もあります
- 4 医師面談当日は総合受付カウンター⑦番「初診受付」にお越しください。

料金

本制度は、健康保険等の対象とはならず、
1件につき 26,400 円となります。



地方独立行政法人 大阪府立病院機構

大阪母子医療センター

<患者支援センター(地域連携)>

〒594-1101 大阪府和泉市室堂町 840

患者支援センター TEL 0725-56-9890

FAX 0725-56-5605