

## 【病院見学会要項】

第1回病院見学会 ~~2018年3月27日(火) 13:00～~~ (終了しました)

第2回病院見学会 ~~2018年5月2日(水) 13:00～~~ (終了しました)

第3回病院見学会 ~~2018年8月13日(月) 13:00～~~ (終了しました)

### <内容>

- ・病院、臨床研修の概要についてのプレゼンテーション・質疑応答(約30分)
- ・院内施設見学(約2時間)
- ・初期研修医との面談(約30分)

### ◎施設見学コース予定※

- 13:00 資料説明
- 13:40 研修棟 (各種シミュレーターのデモ・体験)
- 14:10 ヘリポート
- 14:20 8階山側病棟
- 14:30 OP、ICU/CCU
- 14:40 研修医ルーム
- 15:00 感染症センター、各診療科外来、国際外来、救急外来
- 15:30 救命救急センター
- 16:00 当院研修医との懇談

(※当日の見学人数、状況等により変更になる場合がございます)

### <集合場所>

泉州南部卒後臨床シミュレーションセンター  
(右地図参照、入り口は1階です)  
3階 特別会議室

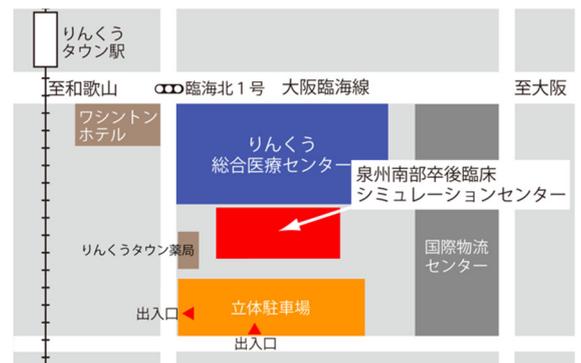
### <申込方法>

「病院見学申込書」に必要事項をご記入のうえ、  
下記の連絡先までお申込みください(メール推奨)。

個別見学を希望される方は、日程調整後改めてご連絡さしあげます。

\*持ち物: 白衣(当日のご用意が難しい場合、事前にご連絡ください)

\*服装: 歩きやすい靴(階段での昇降が予想されます)。他に指定はございません。



メール [rinkudrs-concierge@rgmc.izumisano.osaka.jp](mailto:rinkudrs-concierge@rgmc.izumisano.osaka.jp)

FAX 072-469-7929

電話 072-469-3111

(りんくう総合医療センター 総務課 総務係 寺岡まで)

りんくう総合医療センター

病院見学申込書

(ふりがな)	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 男 ・ 女
連絡先	〒(      -      )  [TEL :      -      ]
メールアドレス	
出身大学 及び卒業年次	大学 西暦      年 卒業見込み・卒業
病院見学会 (希望日に <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> <del>第1回 2018年3月27日(火)</del> (終了) <input type="checkbox"/> <del>第2回 2018年5月2日(水)</del> (終了) <input type="checkbox"/> 第3回 2018年8月13日(月)
個別見学希望 <sup>*</sup>	見学志望診療科：具体的にご記入ください。
	見学希望日時  第1希望 西暦      年      月      日 午前・午後・終日 第2希望 西暦      年      月      日 午前・午後・終日 第3希望 西暦      年      月      日 午前・午後・終日
	<sup>*</sup> 1日につき1診療科の見学とさせていただきます。
	<sup>*</sup> 希望日時は可能であれば第3希望までお書きください。  <sup>*</sup> 救急科を見学希望の際は、「2次救急」「3次救急」の いずれをご希望か明記してください。