

# 診療情報提供書

年 月 日

〒355-0072

埼玉県東松山市石橋 1721

TEL 0493-23-1221 FAX 0493-23-1220

医療法人 埼玉成恵会病院 医療連携室

科

先生

医療機関名及び医師名

所在地

TEL

FAX

下記患者を紹介します。

フリガナ

患者氏名

生年月日

男

女

住所

TEL

傷病名

紹介目的

既往歴・症状経過・検査結果・治療経過・処方状況・その他

※各医療機関で診療情報提供書を作成されている場合はそちらをご使用ください。