

診療情報提供書 (枚)

(☐紹介状☐お問い合わせ☐返書) 送付のお知らせ

令和 年 月 日 時 分 送信

久慈病院地域福祉連携室

担当者 様

(FAX:53-6133)

いつもお世話になってます。

本日、患者 () 様を
() 科の () 先生へご紹介
させて頂きましたので宜しくお願い致します。

この患者さんは北三陸ネット

(☐加入済み☐登録中☐未加入) の方です。

◎本日 久慈病院の受診予約票(診療申込書)は☐FAX
☐ステラネットで送信。

◎当院からの診療情報提供書は
☐FAX☐ステラネットでお送りさせて頂きました。

ご多忙中恐縮ですが担当科へ ☐ご持参 ☐お知らせ
宜しくお願い致します。

九戸郡野田村28-51-2 村田歯科医院 / 村田 昌明

TEL:78-3220 / FAX:73-3377 / mail : muratadax5@gmail.com

連絡事項:

診療情報提供書 (枚)

(☐紹介状☐お問い合わせ☐返書) 送付のお知らせ

令和 年 月 日 時 分 送信

久慈病院地域福祉連携室

担当者 様

(FAX:53-6133)

いつもお世話になってます。

本日、患者 () 様を
() 科の () 先生へご紹介
させて頂きましたので宜しくお願い致します。

この患者さんは北三陸ネット

(☐加入済み☐登録中☐未加入) の方です。

◎本日 久慈病院の受診予約票 (診療申込書) は☐FAX
☐ステラネットで送信。

◎当院からの診療情報提供書は
☐FAX☐ステラネットでお送りさせて頂きました。

ご多忙中恐縮ですが担当科へ ☐ご持参 ☐お知らせ
宜しくお願い致します。

連絡事項: