

診療情報提供書

年 月 日

紹介先医療機関名

紹介元医療機関の名称・所在地

医療法人社団 こうかん会

日本鋼管病院

〒210-0852 川崎市川崎区鋼管通 1-2-1
TEL:044-333-5591

こうかんクリニック

〒210-0852 川崎市川崎区鋼管通 1-2-3
TEL:044-366-8900

科 先生 科 医師名

フリガナ	大・昭・平			
患者氏名	男・女	年	月	日生
患者住所	〒 -	電話番号 (自宅)	-	-
		(携帯)	-	-
紹介目的	診療 ・ その他()			
主訴・傷病名				
既往歴及び 家族歴				
症状経過及 び検査結果				
現在の処方				
備考				

連絡先
〒210-0852

日本鋼管病院 地域連携室
川崎市川崎区鋼管通 1-2-1

TEL 0120-961-778

FAX 044-366-1263