

診療情報提供書

〒198-0021

東京都青梅市今寺5丁目18番地の19

医療法人社団仁成会 高木病院

TEL 0428-31-5255

FAX 0428-32-6200

科 先生

患者氏名	様	男女	明・大 昭・平	年 月 日
【傷病名】				
【既往歴及び家族歴】				
【紹介目的・症状経過及び検査結果・治療経過・処方】				

貴院名

科 医師

印